

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rafael Burtet Baggio
Nº da Carteira: 13.3.4852
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 07/10/2010 **Nº da Guia:** 30007

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/07/2025	12:56:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição
aluno torceu o pé direito jogando basquete, pisou no pé do colega e torceu

Testemunha da ocorrência	Telefone
Diogo da Mota de Lima	(47) 3447-7461

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HDH - Hospital Dona Helena	Rua Blumenau	123	Centro	(47) 3451-3333 (47) 3451-3365

Observações
aluno foi atendido no colégio, fez compressa de gelo e esperou para ver se não era nada mais grave, porem amanheceu o dia com o tornozelo inchado sem conseguindo apoiar o pé no chão

Ass.: _____

Geazi Gomes de Oliveira

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br