AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bernardo Heidemann dos Santos
Nº da Carteirinha: 7.205.280
Instituição: Colégio Adventista Palhoça

Data de Nascimento: 01/06/2012 | **Nº da Guia:** 27041

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/04/2025	08:55:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito, Tornozelo Direito

Descrição
O aluno estava jogando futebol na educação física e em um jogada torceu o pé. Referiu dor no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tiago - Professor	(48) 3083-9450
Tiago - Professor	(48) 3083-9450

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tiago - Professor	04/04/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	1910	Barreiros	(48) 3288-4100

Observações
Foi aplicado gelo no local e feito contato com a família para encaminhamento médico.

Ass.: _____

Glaucya Francini Collaco

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: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br