

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Davi Luis Podouchko Rodrigues
Nº da Carteirinha: 3.357.1054
Instituição: Colégio Adventista Colombo

Data de Nascimento: 03/07/2019

Nº da Guia: 27656



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/04/2025	18:04:00	Escada	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Direita, Mão Esquerda

Descrição
Durante a saída aluno estava na escada e caiu, consequentemente torcendo o punho.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor	(41) 3028-5451

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Jenny	23/04/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital XV (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	Rua XV de Novembro	222 3	Alto da Xv	(41) 3218-2000 (41) 3218-2181

Observações
Aluno foi atendido na observação e encaminhado para o hospital de referência.

Ass.: _____

Jenny dos Santos Rodrigues

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