

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Elisa Dalpra Rocha
Nº da Carteirinha: 7.205.1669
Instituição: Colégio Adventista Palhoça

Data de Nascimento: 24/01/2017

Nº da Guia: 22604



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/10/2024	13:36:00	Estacionamento	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Olho Direito

Descrição

A aluna chegou na escola com a mãe e esbarrou no gancho do pilar do estacionamento e machucou o olho.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Hemili	(48) 99935-1000
Monitora Hemili	(48) 99935-1000

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Hemili	29/10/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
PA INFANTIL UNIMED UNID.CENTRO - MENORES DE 15 ANOS EXCLUSIVO	Rua Madalena Barbi	204	Centro	(48) 3216-8222

Observações

A aluna estava com a mãe que solicitou a monitora ajuda. Preenchemos o AMA.

Ass.: _____

Katia Regina dos Santos Machado

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