

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Amanda Verri
Nº da Carteirinha: 5.81.510
Instituição: Escola Adventista de Toledo



Data de Nascimento: 22/07/2019

Nº da Guia: 7613

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/08/2022	14:20:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto, Cabeça

Descrição

Aluna estava em sala com a professora, foi levantar da carteira e acabou tropeçando. Caiu e bateu a cabeça contra a parede.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Simone Assis Pacheco	(45) 99849-1528

Quem prestou primeiros socorros	Data
Simone Assis Pacheco	31/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
IOT Instituto de Ortopedia e Traumatologia Toledo Ltda	R. Bento Munhoz da Rocha Neto	154 1	Jardim La Salle	(45) 3055-4302

Observações

Aluna sofreu queda de mesmo nível, dentro da sala de aula. Foi atendida e levada a atendimento médico hospitalar

CONS. = 130.00

RX CRANIO = 3974

Ass.:

Cleber Gotz Lara
CPF: 044.610.759-07
Dir. Administrativo e Financeiro

Cleber Gotz Lara

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Davi Momesso Rorato
Nº da Carteira: 5.35.2704
Instituição: Escola Adventista de Umuarama

Data de Nascimento: 26/05/2010 Nº da Guia: 8512

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/10/2022	13:39:00	Ginásio de Esporte da Cidade de Toledo	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Mão Direita

Descrição
O aluno estava nos jogos Marco da Amizade da escola, caiu e apoiou a mão no chão, Machucando a mão direita

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tiago Alves do Nascimento	(44) 3055-9091

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tiago - Diretor	17/10/2022

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações
O aluno foi atendido no local e levado na clínica junto com um funcionário da escola

CONS. 13000

(10101012) ASS: *Marco R.L. de Carvalho*
Ellen Marques Vaz Dos Santos

Dr. Adilson Cleto Bier
Ortopedia/Traumatologia
CRM 7383

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: assistencia@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
assistencia@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Paciente: **DAVI MOMESSO RORATO**
Convênio: **Ama - Escola Adventista**

Solicito guia para exames.

Procedimentos:

RAIO X DE MÃO

☒ Eletivo ☐ Urgência ☐ Emergência

CID: M254

Toledo, 17 de outubro de 2022

Dr. Adilson Cleto Bier
Ortopedia/Traumatologia
CRM 7383

Dr. Adilson Bier
CRM/PR 7.383

Marco R.L. de Carvalho

40803120

3563

Paciente: **DAVI MOMESSO RORATO**
Convênio: **Ama - Escola Adventista**

Solicito guia para os procedimentos abaixo.

Procedimentos:

TRATAMENTO CONSERVADOR	30722349
TALA GESSADA	80000112

☒ Eletivo ☐ Urgência ☐ Emergência

Indicação:

FRATURA DO DEDO DA MÃO DIREITA

P Márcio R. L. de Carvalho

Toledo, 17 de outubro de 2022

Dr. Adilson C. Bier
Ortopedia/Traumatologia
CRM/PR 7.383

Dr. Adilson Bier
CRM/PR 7.383

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: João Pedro Cordeiro Bohrer
Nº da Carteirinha: 5.81.74
Instituição: Escola Adventista de Toledo

Data de Nascimento: 08/01/2014

Nº da Guia: 7241

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/08/2022	16:05:00	Pátio	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Rosto, Cabeça

Descrição

Após a aula de Horta Escolar, os alunos estavam brincando no gramado da escola, e o aluno João Pedro tropeçou na calçada o que ocasionou uma queda, e o aluno bateu a cabeça contra o chão. -

Testemunha da ocorrência

Eunice Godoy

Telefone

(45) 99903-5474

Quem prestou primeiros socorros

Bianca Dias

Data

11/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
IOT Instituto de Ortopedia e Traumatologia Toledo Ltda	R. Bento Munhoz da Rocha Neto	154 1	Jardim La Salle	(45) 3055-4302

Observações

Após a queda, o aluno foi encaminhado pela professora até a sala da Orientadora Educacional, onde foi atendido pela professora Bianca e logo em seguida encaminhado a clínica médica para os devidos cuidados.

Ass.: _____


Cleber Gotz Lara
CPF: 044.610.759-07
Dir. Administrativo e Financeiro

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

CONS = 130,00
(10101012)

RX CRANIO = 3974
(40801012)

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Kaio Marques Barbosa
Nº da Carteirinha: 5.81.524
Instituição: Escola Adventista de Toledo



Data de Nascimento: 24/11/2011

Nº da Guia: 6198

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/05/2022	11:10:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Joelho Esquerdo

Descrição

Durante a atividade da aula de educação física, o aluno pisou em uma bola e caiu, batendo com o joelho esquerdo no chão. O joelho ficou dolorido, o aluno foi atendido pela professora e pela monitoria escolar, e encaminhado para a secretaria. Como o joelho continuou doendo e ficou com sinais de inchaço, o aluno foi encaminhado para atendimento médico.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Magda Mohmed	(45) 99855-0940

Quem prestou primeiros socorros	Data
Ieda de Oliveira Marques	16/05/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
IOT Instituto de Ortopedia e Traumatologia Toledo Ltda	R. Bento Munhoz da Rocha Neto	154 1	Jardim La Salle	(45) 3055-4302

Observações

O aluno foi atendido na escola e encaminhado para avaliação médica.

CONSULTA
+
RX JOELHO

Ass.:

Cleber Gotz Lara

Cleber Gotz Lara
CPF: 044.610.759-07
Dir. Administrativo e Financeiro

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Kaio Marques Barbosa
Nº da Carteira: 5.81.524
Instituição: Escola Adventista de Toledo



Data de Nascimento: 24/11/2011

Nº da Guia: 7036

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/08/2022	17:18:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Partes do corpo

Olho Direito, Rosto

Descrição

Estava treinando futsal e ao desviar da bola bateu na mesa.

Testemunha da ocorrência

Luis Carlos

Telefone

(45) 99824-3094

Quem prestou primeiros socorros

Amanda Adeyla Santos

Data

02/08/2022

Local de atendimento

IOT Instituto de Ortopedia e Traumatologia Toledo Ltda

Endereço

R. Bento Munhoz da Rocha Neto

Nº

154
1

Bairro

Jardim La Salle

Telefone

(45) 3055-4302

Observações

O aluno foi encaminhado ao monitor e levado a clínica. Foi avisado a mãe.

CONS = 130,00
(10101012)
RX FACE = 40,99
(40801063)

Ass.:

Amanda A. A. Santos

Amanda Adeyla Azevedo dos Santos

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Kamila Costa de Souza
Nº da Carteirinha: 5.12.2797
Instituição: Colégio Adventista de Campo Mourão

Data de Nascimento: 14/12/2007

Nº da Guia: 8508

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/10/2022	12:20:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Perna Esquerda

Descrição
Estava jogando futsal e trombou com outro aluno, que caiu com peso em cima da perna!

Testemunha da ocorrência	Telefone
Eric	(44) 99755-3984

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações
Aluno foi atendido pelo professor, e foi encaminhado para o hospital IOTI!

Dr. Valdomiro Vendramini
Ortopedia/Traumatologia
CRM/PR 7.972

Dr. Adilson Cléto Bier
Ortopedia/Traumatologia
CRM 7.383

Ass.:

Diego Rafael Silva Prestes

(30711010)
ENFAIX
30,00

(10101012)
CONS.
130,00

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nicole de Souza Mourão
Nº da Carteira: 5.81.358
Instituição: Escola Adventista de Toledo



Data de Nascimento: 03/05/2010

Nº da Guia: 7011

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/08/2022	07:45:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Partes do corpo

Rosto

Descrição

Durante atividade na aula de Educação Física, a estudante foi desviar da bola e acabou chocando-se contra a parede. Batendo o nariz contra o objeto fixo.

Testemunha da ocorrência

Professor Sandro Soares de Arruda

Telefone

(19) 98354-1712

Quem prestou primeiros socorros

Bianca Dias de Souza

Data

01/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
IOT Instituto de Ortopedia e Traumatologia Toledo Ltda	R. Bento Munhoz da Rocha Neto	154 1	Jardim La Salle	(45) 3055-4302

Observações

Aluna foi atendida na escola e logo encaminhada para atendimento Médico Hospitalar.

CONS. = 130,00
(10101012)

RX FACE = 40,99
(40801063)

Ass.:

Cleber Gotz Lara

76.726.884/0131-06

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA
SULBRASILEIRA DE EDUCAÇÃO
REGIÃO ADMINISTRATIVA
PARANAENSE COLÉGIO ADVENTISTA

RUA URUGUAI, 953
JD. GISELA - CEP: 85905-170
TOLEDO - PARANÁ

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