

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Aisha Setim Ohashi  
**Nº da Carteira:** 13.3.3856  
**Instituição:** Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



**Data de Nascimento:** 05/09/2009      **Nº da Guia:** 25566

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/03/2025	21:06:00	Playground ( <b>Ex.: parquinho</b> )	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo ( <b>Ex.: bateu na parede, carteira</b> )	Ombro Direito

Descrição
Aluna estava em uma atividade educativa quando ao descer em um escorregador colidiu com uma criança, batendo o ombro algumas vezes. Foi passado gelol e administrado dipirona

Testemunha da ocorrência	Telefone
Grazielly	(44) 99932-0001

Quem prestou primeiros socorros	Data
Grazielly	24/03/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Foi administrado dipirona e encaminhado para avaliação

Ass.: \_\_\_\_\_

Erenice Pereira De Araujo

**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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)