

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ana Beatriz Serrano
Nº da Carteirinha: 10.25.1420
Instituição: Escola Adventista de Erechim

Data de Nascimento: 25/07/2014

Nº da Guia: 12823



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/08/2023	13:50:00	Pátio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Bateu o braço no banco	Cotovelo Esquerdo

Descrição
Aluno estava passando e bateu o cotovelo no banco

Testemunha da ocorrência	Telefone
Daniela Rodrigues	(54) 98128-2778

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital de Caridade de Erechim	Avenida Comandante Kraemer	405	Centro	(54) 3520-8419

Observações
Aluno esta sentindo dor devido a batida. Encaminhado para hospital para analise.

Ass.: _____

Paola Machado Braun

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