

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Luiza Helena Ulkovski
Nº da Carteirinha: 10.25.1568
Instituição: Escola Adventista de Erechim

Data de Nascimento: 21/06/2016

Nº da Guia: 10813



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/04/2023	15:30:00	Playground (Ex.: parquinho)	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Braço Direito

Descrição
Aluna estava descendo o escorregador em pé quando no final do brinquedo ela se desequilibrou e caiu

Testemunha da ocorrência	Telefone
Graciela	(54) 98128-2778

Quem prestou primeiros socorros	Data
Fabiano Rodrigues	14/04/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
A aluna foi atendida pela monitora Graciela e pelo diretor Fabiano e foi verificado que estava conseguindo mexer o braço e não estava sentindo dor

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