AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ana Júlia Strehl Duarte
Nº da Carteirinha: 9.44.11962
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 22/09/2014 | **Nº da Guia:** 21249

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/09/2024	10:23:00	Sala de Aula	Ao levantar da cadeira

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito

Descrição
Ao levantar a aluna sentiu o joelho 'travar'.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Geovanna	(51) 33496-600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Geovanna	23/09/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Urgetrauma - Pronto Socorro Traumatológico Ltda (Não Atende Trauma de Cabeça)	AV. ASSIS BRASIL	2827	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações
A aluna foi atendida pela monitora, foi colocado gelo no local.

Ass.: _____

Sandro Juliao Garcia

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