

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Arthur Xavier dos Santos  
**Nº da Carteira:** 9.13.1711  
**Instituição:** Escola Adventista de Santo Ângelo

**Data de Nascimento:** 04/11/2018

**Nº da Guia:** 24501



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/02/2025	09:49:00	Playground ( <b>Ex.: parquinho</b> )	Atividades esportivas fora de aula

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

Descrição
O aluno estava brincando no parquinho e acabou caindo por cima do braço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Glauco	(55) 3312-3133

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital de Caridade de Santo Ângelo	Rua Antônio Manoel	701	Centro	(55) 3313-2000

Observações
O aluno foi atendido pelo monitor que prestou os primeiros socorros.

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

Suellen Krammer de Carvalho

**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: 15.116.763/0003-31  
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157  
[assistenciamedica@clinicaadventista.org.br](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](http://portoalegre.clinicaadventista.org.br)