

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Abel Jacques
Nº da Carteira: 7.58.4919
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 24/08/2005

Nº da Guia: 4296

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/10/2021	08:18:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
corrida no basquete	Pé Esquerdo

Descrição

O aluno na educação física na atividade de basquete, foi dar uma corrida, sentiu a dor no pé que tinha quebrado. Foi colocado gelo no local

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Fran	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor Jefferson	27/10/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	1910	Barreiros	(48) 3288-4100

Observações

O aluno foi atendido pelo Coordenador e foi ligado para os pais virem buscar e levar para o hospital da UNIMED.

Ass.: 

MARLON ROCHADEL DA SILVA

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br