

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ana Carolina Pires Buttner

Nº da Carteira: 9.40.2135

Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha



Data de Nascimento: 18/12/2006

Nº da Guia: 12779

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/08/2023	11:25:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Partes do corpo

Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A aluna bateu forte o dedo da mão esquerda na bola durante Ed. Física.

Testemunha da ocorrência

Cristiano Morelles

Telefone

(51) 98479-1595

Cristiano Morelles

(51) 98479-1595

Quem prestou primeiros socorros

Cristiano Morelles

Data

16/08/2023

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

Monitor encaminhou a aluna, atendemos a aluna que relatava bastante dor e inchaço, ligamos para responsável, encaminhados para atendimento medico.

Ass.:

Cristiano Morelles

COLEGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA

PARECER CEE 102/97

Rua Antônio Bastos, 291 - Vila Regina

Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS

Fone: (51) 3111-1111

CNPJ: 87.115.838/0003-70

Email: cach.acsr@educadventista.org.br

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 / portalengre.clinicaadventista.org.br