

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Estefany Michevicz dos Reis  
**Nº da Carteira:** 9.16.4923  
**Instituição:** Colégio Adventista de Santa Maria



**Data de Nascimento:** 12/09/2004

**Nº da Guia:** 10886

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/04/2023	11:45:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição
a aluna estava fazendo a atividade de educação física e troçou e torceu o tornozelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Israel Lopes Beck	(55) 99144-3523
Alexsandro Dias Nunes	(55) 99109-6565

Quem prestou primeiros socorros	Data
Israel Lopes Beck	19/04/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
a aluna estava na aula de educação física, e troçou e torceu o tornozelo, foi colocado gelo e encaminhado a aluna para atendimento medico.

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

Alexsandro Dias Nunes

**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)