

PED

PA+O

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: **Mayro Antunes Alexandre**  
 N° da Carteirinha:  
 Instituição: **Colégio Adventista Criciúma**



Data de Nascimento: **04/01/2015**

N° da Guia: **002.2025**

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/04/2025	11h35	Ginásio	Aula de Educação Física

## O que aconteceu

Na aula de Educação Física, jogando futebol, um aluno foi chutar a bola e acabou chutando o dedo.

## Partes do corpo

Dedo anelar da mão esquerda

## Descrição

Aluno estava na aula de educação física, jogando futebol, um colega foi chutar a bola e acabou chutando o dedo do aluno em questão machucando o dedo anelar da mão esquerda. O aluno foi atendido pelo coordenador disciplinar.

## Testemunha da ocorrência

Jorge Luis Fernandes

## Telefone

(48) 3198-8344

## Quem prestou primeiros socorros

Willian Michael da Cruz Silva

## Data

02/04/2025

## Local de atendimento

Hospital São José

## Endereço

R. Júlio Gaidzinki, 90

## N°

## Bairro

Mina Brasil

## Telefone

(48) 3431-1500

## Observações

O aluno foi atendido pelo coordenador disciplinar, que aplicou gelo e spray. Os pais foram avisados.

Ass.:

*Cristiani V. Felício*

Cristiani Teixeira Felício



**76 726 884/0132-97**

**INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL  
BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO**

R. GENERAL OSÓRIO, 528  
SANTA BÁRBARA - CEP 88804-110

**CRICIÚMA**

**SC**

**ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, 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: 15.116.763/0004-12  
 Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070  
 Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824  
[assistenciamedica@clinicaadventista.org.br](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)

**AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO**

**Aluno:** Luiz Miguel Machado Ribeiro  
**Nº da Carteira:** 7.83.847  
**Instituição:** Colégio Adventista Criciúma



**Data de Nascimento:** 30/03/2016

**Nº da Guia:** 25714

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/03/2025	09:31:00	Pátio	Intervalo ( <b>Ex.: recreio</b> )

**O que aconteceu**

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

**Partes do corpo**

Cabeça

**Descrição**

O aluno estava na hora do intervalo e estava brincando e se deparou com o pilar e bateu a testa no lado direito, deixando com um inchaço.

**Testemunha da ocorrência**

Thiago Rochadel da Paz

**Telefone**

(48) 3198-8344

Willian Michael da Cruz Silva

(48) 3198-8344

**Quem prestou primeiros socorros**

Willian Michael da Cruz Silva

**Data**

27/03/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hsj Hospital São José	Cel. Pedro Benedet	630	Pio Correa	(48) 3431-1500

**Observações**

O aluno foi atendido pelo monitor que colocou gelo no local. Foi ligado para o pai.

  
 Ass.:  
 CRM 16491 / RQE 15847  
 Bruna S. Cecconatto  
 Pediatra

  
 Ass.:  
 Camilla Araujo da Silva Neri

**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)

**AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO**

**Aluno:** Yochanan Espindola Salvador  
**Nº da Carteira:** 7.83.510  
**Instituição:** Colégio Adventista Criciúma



**Data de Nascimento:** 19/06/2012

**Nº da Guia:** 25764

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/03/2025	16:23:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Costas

**Descrição**

O aluno estava na aula de Educação Física quando se chocou com outro estudante, caiu no chão e bateu o quadril do lado esquerdo. Agora, ele está sentindo dor na lombar. O professor prestou auxílio imediato, aplicando gelo no local, enquanto o coordenador de disciplina utilizou um spray para aliviar a dor e entrou em contato com os pais.

**Testemunha da ocorrência**

Willian Michael

**Telefone**

(48) 99990-1299

**Quem prestou primeiros socorros**

Willian Michael

**Data**

27/03/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hsj Hospital São José	Cel. Pedro Benedet	630	Pio Correa	(48) 3431-1500

**Observações**

O aluno foi atendido pelo monitor e foi colocado gelo e encaminhado para o atendimento no hospital.

Saulo da Silva D. A.  
 Ortopedia e Traumatologia  
 Rua 27/03/2025, Quadril  
 1505 - RQE 45197  
 FONE 19237

Ass.:

Willian Michael da Cruz Silva

**76 726 884/0132-97**

**INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL  
BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO**

R. GENERAL OSÓRIO, 528  
 SANTA BÁRBARA - CEP 88804-110  
 CRICIÚMA - SC

**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) / [portal.org.clinicaadventista.org.br](http://portal.org.clinicaadventista.org.br)