

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bryan Ortiz de Almeida
Nº da Carteirinha: 9.16.4930
Instituição: Colégio Adventista de Santa Maria

Data de Nascimento: 01/02/2017

Nº da Guia: 20750



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/09/2024	12:19:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Joelho Direito

Descrição

Aluno tropeçou em um colega e caiu batendo o joelho que a uma tempo atrás havia quebrado , o mesmo sentiu uma dor forte e teve inchaço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Israel	(55) 3028-8474

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professor Israel	05/09/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital de Caridade Dr. Astrogildo de Azevedo	Av. Presidente Vargas	229 1	Centro	(55) 3220-4444

Observações

Mãe pediu para Colégio acionasse o socorro para prestar atendimento para o menino, já que o mesmo podia ter causado uma nova fratura.

Ass.: _____

Suelen Boeira Elsemann

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 / portoalegre.clinicaadventista.org.br