

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Mélanly Fialho Azevedo
Nº da Carteira: 8.75.8598
Instituição: Colégio Adventista de Viamão

Data de Nascimento: 20/12/2006

Nº da Guia: 15628

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/03/2024	16:45:00	Ginásio	Treinamento para os jogos.

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

Descrição
A aluna estava jogando handebol. No momento do jogo, Tropeçou na colega e torceu o joelho.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Marlon	(51) 99600-5437

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marlon Professor	01/03/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
RADICOM - Centro de Radiodiagnóstico Por Imagem S/s	AV. ERICO VERISSIMO	624	AZENHA	(51) 3218-2400

Observações
O Médico do Trauma Clínica pediu exame da ressonância.


Ass.: _____
Jerônimo Ribeiro Salgueiro

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