

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Sophia Rodrigues
Nº da Carteira: 2.32.5866
Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão



Data de Nascimento: 18/10/2009

Nº da Guia: 28164

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/05/2025	09:40:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

A aluna estava na aula de educação física na pratica da modalidade de futsal onde acabou torcendo o tornozelo do pé esquerdo

Testemunha da ocorrência

Telefone

(41) 3051-8600

Patricia

Quem prestou primeiros socorros

Data

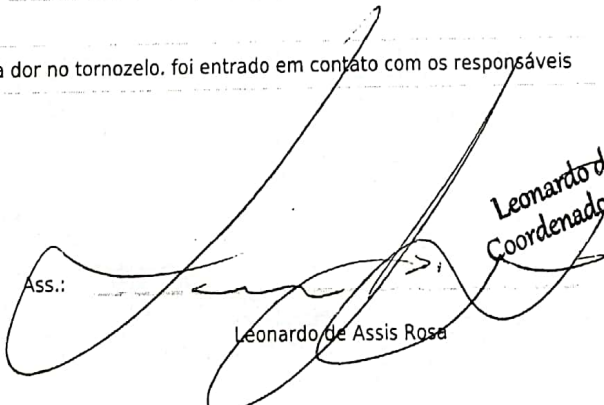
09/05/2025

Hilker

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Novo Mundo Eireli - NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA	Av. República Argentina	4650	Novo Mundo	(41) 3052-5600

Observações

A aluna esta sentindo muita dor no tornozelo. foi entrado em contato com os responsáveis

Ass.: 
Leonardo de Assis Rosa
Leonardo de A. Rosa
Coordenador Disciplinar

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: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Leonardo de Assis Rosa

1 de 1

9/05/2025 09:44