

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Daniel Klemann Ignacio de Souza
Nº da Carteira: 7.58.6224
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 03/03/2018

Nº da Guia: 24601

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/02/2025	08:06:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Cabeça

Descrição

Aluno se chocou com seu amigo de turma e caiu batendo com a cabeça no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Thiago	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professor Thiago	25/02/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
PA INFANTIL UNIMED UNID.CENTRO - MENORES DE 15 ANOS EXCLUSIVO	Rua Madalena Barbi	204	Centro	(48) 3216-8222

Observações

O aluno foi atendido pelo professor, e posteriormente atendido pelo monitor da unidade, foi colocado gelo no local, e encaminhado para o Hospital de referência.

Ass.:

Thais Honório de Souza

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