

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



**Aluno:** Lorena Gaia Andrade  
**Nº da Carteira:** 7.58.5306  
**Instituição:** Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

**Data de Nascimento:** 04/05/2011      **Nº da Guia:** 11936

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/06/2023	10:04:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito, 2º Dedo Pé Direito

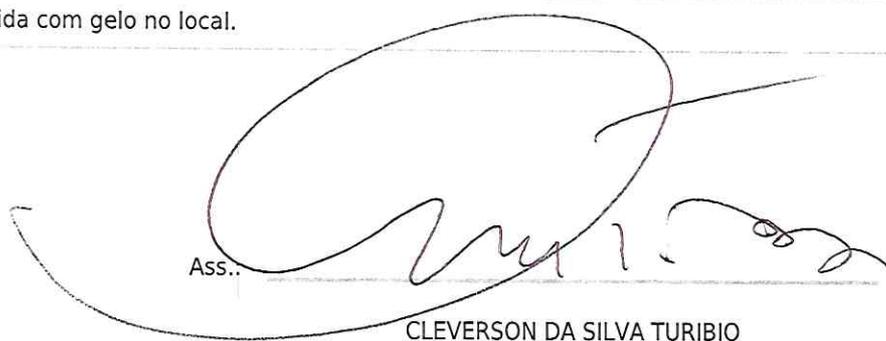
**Descrição**  
Aluno torceu na educação física e está com dores.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Cleverson Turibio	(48) 3039-8100

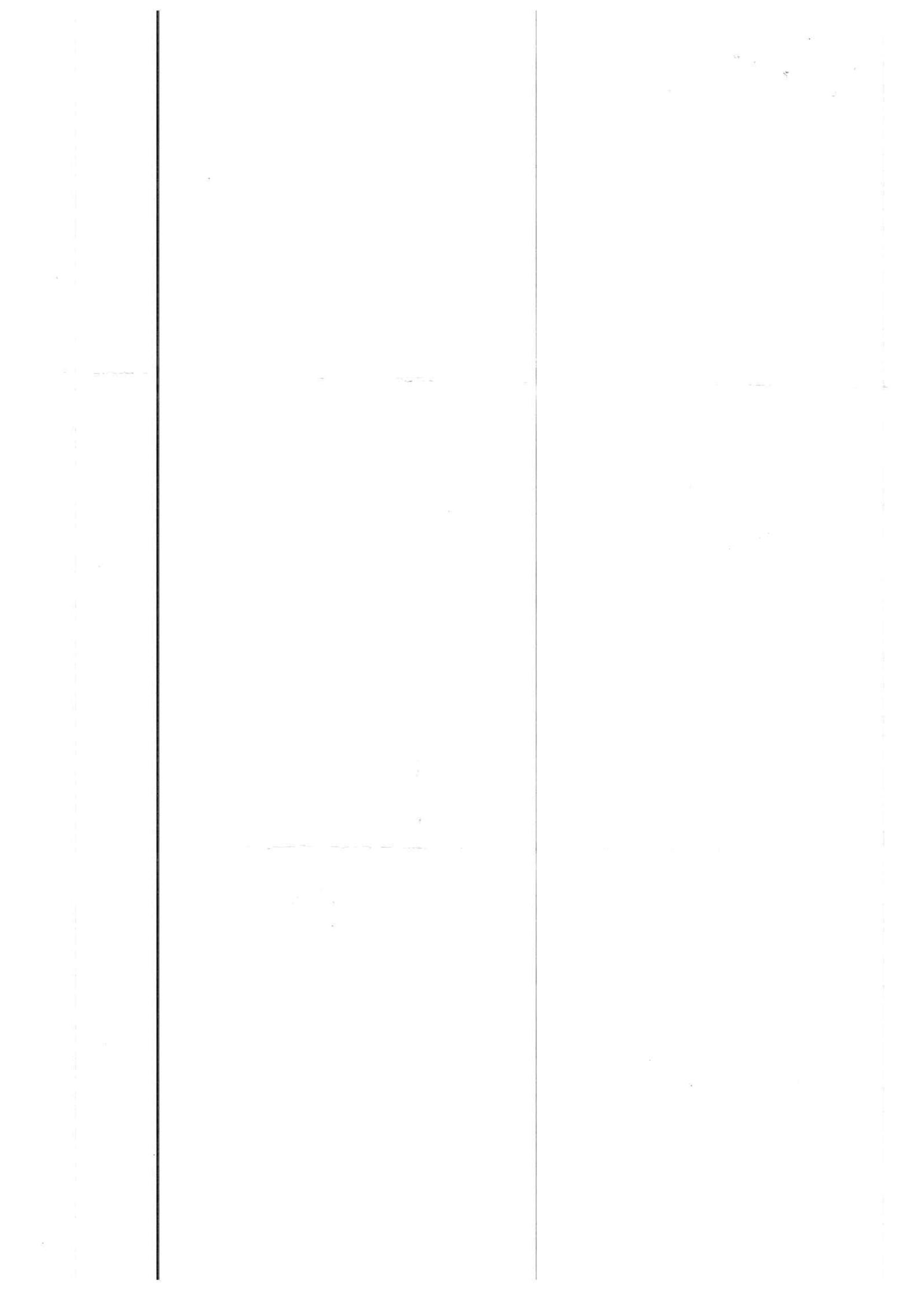
Quem prestou primeiros socorros	Data
Elaine	20/06/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	1910	Barreiros	(48) 3288-4100

**Observações**  
Aluna atendida com gelo no local.

Ass.   
CLEVERSON DA SILVA TURIBIO

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: Rafaela Heil Neves

Nº da Carteira: 7.58.3593

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 02/01/2007

Nº da Guia: 11677

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/06/2023	08:20:00	Ginásio	Aula de educação física

## O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

## Partes do corpo

Pé Direito, Calcânhar Direito

## Descrição

A Aluna estava na aula de Educação Física quando uma de suas colegas pisou em seu pé direito, tendo uma leve torção, foi colocado gelo no local.

## Testemunha da ocorrência

Elaine

## Telefone

(48) 3039-8100

## Local de atendimento

HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS

## Endereço

Rua Manoel Loureiro

## Nº

191  
0

## Bairro

Barreiros

## Telefone

(48) 3288-4100

## Observações

A Aluna foi atendida pelo monitor da unidade e encaminhado para o hospital Unimed. Foi comunicado ao responsável via ligação.

Ass.:

Rodrigo Corvalão

Daniel Fernando  
da Silva  
Administrador  
Financeiro

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)

