

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Myllena Emanuely Silva Assunção do Rosário
Nº da Carteira: 7.46.6234
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro

Data de Nascimento: 15/08/2011

Nº da Guia: 27250



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/04/2025	10:11:00	Escada	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Pé Direito, Calcanhar Direito

Descrição
Aluna se machucou na escada. Aluna precisa de reavaliação médica.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Cleber	(48) 3039-8200

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

Observações
Atendimento na escola e encaminhada para atendimento médico.

Ass.: _____

Jardson Rocha

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

HOSPITAL



Receituário Médico

Paciente **MYLLENA EMANUELLY SILVA ASSUNCAO DO**
Data Nascto **15/08/2011 13a 8m**
Data Entrada **15/04/2025 15:58:35**
Endereço **Rua Padre Cunha, 3568 - Centro**
CEP: 881 03200 - São José - SC - Tel ()

Gênero **Feminino**

Data Receita: **15/04/2025**

SOLICITO

FISIOTERAPIA 10 SESSÕES

HD: ENTORSE DO TORNOZELO

KEITH LUCIA KOTANI (CRM 13910)