

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Valentina Nascimento Pavlak
Nº da Carteirinha: 8.48.5658
Instituição: Escola Adventista de Pelotas

Data de Nascimento: 11/02/2017

Nº da Guia: 13430



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/09/2023	17:29:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cabeça

Descrição
Escorregou na aula de educação de física e caiu batendo o queixo que cortou

Testemunha da ocorrência	Telefone
Bruno (professora)	(53) 3225-4188

Quem prestou primeiros socorros	Data
Emileni (orientadora)	18/09/2023

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações
Foi ligado para o pai que buscou a aluna e levou ao hospital para atendimento.

Ass.: _____

Denise Gomes

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