

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Gabriel do Prado Borba II

Nº da Carteira: 7.46.5712

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro

Data de Nascimento: 02/03/2008

Nº da Guia: 14169.001

At:
30/10/86
Guia
14169.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/11/2023	09:47:18	Ginásio	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Joelho Esquerdo

Descrição
Aluno estava em aula no G1 aonde tropeçou no pé de um colega e o aluno bateu com o joelho na parede.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Jardson Rocha	(48) 98868-3009

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

Motivo do Retorno
Aluno sentindo dores e ainda está mancando ao caminhar.

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