

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriela Rodrigues Fermiano
Nº da Carteira: 13.3.5128
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 16/12/2009 **Nº da Guia:** 24852

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/03/2025	08:37:00	Dormitório (Ex.: residencial)	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Calcanhar Direito

Descrição
Aluna dia 27/03 estava descendo da escada e caiu, torcendo o tornozelo. Foi para o recesso escolar e retornou ontem ainda sentindo bastante dor para caminhar, e as vezes em repouso também. encaminhado para melhor avaliação e conduta.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Erenice	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Erenice	06/03/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Aluna dia 27/03 estava descendo da escada e caiu, torcendo o tornozelo. Foi para o recesso escolar e retornou ontem ainda sentindo bastante dor para caminhar, e as vezes em repouso também. encaminhado para melhor avaliação e conduta.

Ass.: _____

Graziele Filgueiras

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: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br