

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.001

**Aluno:** Maria Júlia Stevan de Melo  
**Nº da Carteira:** 3.26.4581  
**Instituição:** Colégio Adventista Portão



**Data de Nascimento:** 29/11/2008

**Nº da Guia:** 28004.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
21/05/2025	10:12:17	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição
em aula de educação física a aluna estava correndo e torceu o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Everton	(30) 28-5430

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Novo Mundo Eireli - NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA	Av. República Argentina	4650	Novo Mundo	(41) 3052-5600

Motivo do Retorno
Por solicitação medica foi pedido o exame de Ultrassonografia articular e uso de bota ortopédica, como o nosso convenio não tinha clinicas parceiras, foi solicitado que o exame fosse feito em outro estabelecimento, com cotação feita pela clinica adventista, sendo assim, solicitamos o reembolso do valor do exame para a responsável.

Ass.: \_\_\_\_\_

Munick Rodrigues Dos Santos Da Cruz

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