AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nathália Pereira Neitzke
Nº da Carteirinha: 8.74.3224
Instituição: Escola Adventista de Santa Cecilia

Data de Nascimento: 25/07/2008 | **Nº da Guia:** 11708

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/06/2023	08:56:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (**Ex.: entre dois alunos**)	Olho Esquerdo

Descrição
Jogando handball, a colega bateu com a mão no seu olho durante a partida.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Jean Michel Muller Germani	(51) 98158-8335

Quem prestou primeiros socorros	Data
Jean Michel Muller Germani	05/06/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre	Rua Professor Annes Dias	295	Centro Histórico	(51) 3214-8000

Observações
O aluno foi atendido pelo coordenador de ddisciplina e a mãe comunicada por telefone.

Ass.: _____

Jean Michel Muller Germani

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