

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ellen Natali de Oliveira
Nº da Carteirinha: 2.29.2621
Instituição: Escola Adventista União da Vitória



Data de Nascimento: 10/08/2015

Nº da Guia: 26983

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/04/2025	11:26:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Mão Direita

Descrição
Durante a aula de educação física aluna chocou com o colega caindo por cima da mão

Testemunha da ocorrência	Telefone
Ana Luiza	(42) 3522-3490

Quem prestou primeiros socorros	Data
Ana Luiza	03/04/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Associação de Proteção à Maternidade e à Infância - APMI	Rua Dr. Cruz Machado	615	Centro	(42) 3521-5050

Observações
Durante a aula de educação física aluna chocou com o colega caindo por cima da mão. Foi colocado gelo e avisado a família.

Ass.: _____

Gislaine Lilian Do Santos

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