

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.002

Aluno: Giulia Gombar Paulo
Nº da Carteirinha: 9.44.9473
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 19/09/2005

Nº da Guia: 10206.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
31/03/2023	09:54:15	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito, Calcanhar Direito

Descrição
Aluna estava jogando bola na Ed. física quando pisou em cima da bola e acabou torcendo o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Paulo (professor)	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Ioanna (colega)	17/03/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Urgetrauma - Pronto Socorro Traumatológico Ltda (Não Atende Trauma de Cabeça)	AV. ASSIS BRASIL	282 7	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Motivo do Retorno
Retorno no dia 31/03/2023 solicitado pelo médico

Ass.: _____

Luiz Felipe Rodrigues Arantes

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