

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.001



Aluno: Guilherme Borges Silvano
Nº da Carteirinha: 7.83.606
Instituição: Colégio Adventista Criciúma

Data de Nascimento: 11/03/2009

Nº da Guia: 28068.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
21/05/2025	10:41:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Durante a aula de Educação Física, enquanto participava de um jogo de handebol, o aluno recebeu a bola com força e acabou torcendo o dedo anelar da mão esquerda. De imediato, foi realizado o atendimento com aplicação de gelo e gel para alívio da dor muscular. Apesar das medidas iniciais, o aluno continua com dores intensas e apresenta dificuldade para movimentar a mão afetada. Recomendamos que os responsáveis sejam informados para avaliação médica adequada, a fim de descartar fratura ou lesão mais séria.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Willian Michael da Cruz Silva	(48) 99990-1299
Jorge Luis	(48) 99990-1299

Quem prestou primeiros socorros	Data
Willian Michael da Cruz Silva	07/05/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hsj Hospital São José	Cel. Pedro Benedet	630	Pio Correa	(48) 3431-1500

Motivo do Retorno

O médico que o atendeu, Dr. Pedro Simão Bosse CRM/SC 20682, solicitou o retorno para avaliação no dia 21/05/2025 às 15H.

Ass.:

Cristiani Teixeira Felício

com codigos 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