

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gustavo Cardoso Codevila
Nº da Carteira: 10.76.3897
Instituição: Escola Adventista de Alvorada

Data de Nascimento: 30/08/2010

Nº da Guia: 17401



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/05/2024	10:00:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Mão Direita

Descrição
Aluno caiu da educação física e foi apoiar com a mão e machucou o punho direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor Jonas	(51) 3044-8350
Monitor Jonas	(51) 3044-8350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor Jonas	02/05/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Urgetrauma - Pronto Socorro Traumatológico Ltda (Não Atende Trauma de Cabeça)	AV. ASSIS BRASIL	2827	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações
Aluno caiu da educação física e foi apoiar com a mão e machucou o punho direito.

Ass.: _____

Indiana Quadros De Oliveira

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