

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Laura Fagundes Reginaldo
Nº da Carteira: 2.78.1922
Instituição: Colégio Adventista Pinhais

Data de Nascimento: 29/12/2015

Nº da Guia: 28258



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/05/2025	12:06:00	Pátio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto, Torax, Abdomen, Cabeça

Descrição
No momento da saída a aluna tropeçou e caiu no chão, bateu a testa e o tórax, causando um galo no local e apresentando falta de ar.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Berenice	(41) 99740-7510

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Berenice	13/05/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe - Trauma de Cabeça	Rua Desembargador Motta	107 0	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações
A foi encaminhada para o hospital de referência, onde foi colocado gelo no local do trauma, informada a mãe por telefone.

Ass.: _____

Patrícia Biscaia Bonachine

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