

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Luiza Santos Gonçalves
Nº da Carteira: 8.65.3219
Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 19/03/2009

Nº da Guia: 25909



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/04/2025	10:53:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	1º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava jogando vôlei na aula de educação física quando ao tentar tocar a bola acabou machucando o dedo polegar da mão direita

Testemunha da ocorrência	Telefone
Adriano Rocha	(51) 3339-2020

Quem prestou primeiros socorros	Data
Roni Vinícius	01/04/2025

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

Observações

A aluna recebeu os primeiros socorros na unidade escolar, dedo apresenta inchaço e dificuldade de movimentação.

Ass.: _____

Marcos Vinicius Carneiro da Silva

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