

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Eduarda Hoff Minozzo

Nº da Carteira: 9.44.10650

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 14/07/2014

Nº da Guia: 29631

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/06/2025	09:07:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Joelho Esquerdo

Descrição

A aluna estava na aula de Educação física e raspou o joelho esquerdo no chão, esta inchado e dolorido.

Testemunha da ocorrência

Professor

Telefone

(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros

Monitor.

Data

17/06/2025

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 foi atendida pela monitora da unidade e encaminhada para o hospital de referencia para atendimento, vamos avisar os pais do ocorrido.

Ass.:

Mate Luiz Alex Gomes Bastos.

Eduardo Marin de Mattos

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91100-230
Fone/Fax: (51) 3349.6600 - Porto Alegre
Port. SEC 227267 - Par. CEE 069/88
CNPJ: 87.115.833/000702-08

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