AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Helena Soares Medeiros
Nº da Carteirinha: 7.205.1320
Instituição: Colégio Adventista Palhoça

Data de Nascimento: 08/12/2012 | **Nº da Guia:** 27043

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/04/2025	09:06:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (**Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro**)	5º Dedo Mão Esquerda

Descrição
No dia 21/03/2025 a aluna estava na aula de educação física quando a bola bateu no seu dedo e deslocou. Foi atendida no hospital da UNIMED, porém a guia AMA havia sido gerada no nome de outra aluna. Sendo assim, estamos emitindo uma nova guia com os dados corretos da aluna que precisa continuar com tratamento médico.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Samuel	(48) 3083-9450
Samuel	(48) 3083-9450

Quem prestou primeiros socorros	Data
Samuel	04/04/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	1910	Barreiros	(48) 3288-4100

Observações
Foi aplicado gelo no local e os responsáveis foram avisados.

Ass.: _____

Glaucya Francini Collaco

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