

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Murilo Kmetzsch Ortiga  
**Nº da Carteira:** 7.46.4900  
**Instituição:** Colégio Adventista de Florianópolis - Centro



**Data de Nascimento:** 20/08/2012      **Nº da Guia:** 28136

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/04/2025	14:34:00	Pátio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Travou as costas	Costas

Descrição
Durante um movimento no Ping pong o aluno travou a as costas.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Jardson Rcoha	(48) 98876-0315

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

Observações
Aluno foi atendido e informado aos responsáveis

Ass.: \_\_\_\_\_

Jardson Rocha

**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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](http://portoalegre.clinicaadventista.org.br)