

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Cecília Agliardi
Nº da Carteira: 8.70.1274
Instituição: Colégio Adventista de Osório

Data de Nascimento: 17/07/2013

Nº da Guia: 11832



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/06/2023	14:05:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Braço Esquerdo, Cotovelo Esquerdo

Descrição

Aluna estava na aula de educação física quando em colega pediu que ela chutasse a bola no modo voleio e ela tentou fazer ao saltar caiu de mal jeito batendo o braço esquerdo no chão com força.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Tiago	(51) 99271-8438
Professor Tiago	(51) 99271-8438

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor Elias	13/06/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Beneficente São Vicente	R. João Sarmento	391	CENTRO	(51) 3663-3377

Observações

A Aluna foi atendida no colegio pelo monitor Elias que atendeu e colocou um gelo ate chegar a família.

Ass.:

Ângelo Leonardo de Souza

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