

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Guilherme Augusto Pinheiro  
**Nº da Carteira:** 13.3.4957  
**Instituição:** Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



**Data de Nascimento:** 13/01/2010      **Nº da Guia:** 25839

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/03/2025	20:01:00	Pátio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo ( <b>Ex.: bateu na parede, carteira</b> )	Joelho Direito

Descrição
Durante umas das provas do Trilliffe, o aluno acabou batendo o joelho num tronco. O mesmo começou a sentir fortes, o joelho começou a inchar e sentir dificuldades para pisar ou firmar o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Bruno Rederd	(47) 3447-7461

Quem prestou primeiros socorros	Data
Bruno Rederd	30/03/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HDH - Hospital Dona Helena	Rua Blumenau	123	Centro	(47) 3451-3333 (47) 3451-3365

Observações
O aluno foi atendido com compressa de gelo e pomada, mas a dor persiste, e as dores se intensificam. Diante disso estamos encaminhando o aluno para atendimento médico hospitalar.

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

Geazi Gomes de Oliveira

**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: 15.116.763/0004-12  
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157  
[assistenciamedica@clinicaadventista.org.br](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)