

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



**Aluno:** Gustavo Augusto Péssi  
**Nº da Carteira:** 13.3.4206  
**Instituição:** Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

**Data de Nascimento:** 03/06/2008

**Nº da Guia:** 24411

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/02/2025	14:10:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição
O aluno, na pratica da aula foi driblar o colega e torceu o tornozelo caindo com o peso do corpo por cima

Testemunha da ocorrência	Telefone
Bruno Rederd	(47) 9601-1484

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 pelo monitor do ginásio, logo encaminhador para a preceptoría finalizando o atendimento pelo pastor Bruno (preceptor)

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)