

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Henry Rodrigues Melo  
**Nº da Carteira:** 3.38.2818  
**Instituição:** Colégio Adventista Araucária



**Data de Nascimento:** 05/11/2018

**Nº da Guia:** 25267

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/03/2025	15:52:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Braço Direito

Descrição
O estudante escorregou na sala de aula, machucou o braço direito e está com dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Cleverson Turibio	4130358700

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cleverson Turibio	17/03/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Novo Mundo Eireli - NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA	Av. República Argentina	4650	Novo Mundo	(41) 3052-5600

Observações
O aluno foi atendido pela monitora do piso.

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

CLEVERSON DA SILVA TURIBIO

**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)