

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Henrique Gabriel Lourenço Costa
Nº da Carteira: 13.3.4398
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 31/05/2008

Nº da Guia: 25820

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/03/2025	16:03:00	Ginásio	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Direita, Mão Esquerda

Descrição

Entorse de punho direito e esquerdo ao cair e apoiar a mão há 2 dias ao jogar futebol. Aluno avaliado pelo dor Andrey, Aluno encaminhado para o hospital

Testemunha da ocorrência	Telefone
Malton	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Malton	28/03/2025

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

Observações

Entorse de punho direito e esquerdo ao cair e apoiar a mão há 2 dias ao jogar futebol. Aluno avaliado pelo dor Andrey, Aluno encaminhado para o hospital

Ass.: _____

Grazielle Filgueiras

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