

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Pedro Henrique de Padua Amaral
Nº da Carteira: 7.58.5841
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 15/03/2012

Nº da Guia: 7148.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
09/11/2022	12:08:59	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Rosto

Descrição

Aluno trombou com colega na educação física e machucou o nariz. Aluno estava com sangramento do nariz, no momento da contusão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Cleverson Turibio	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professora	08/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	1910	Barreiros	(48) 3288-4100

Motivo do Retorno
Raix da mão esquerda, ap, perfil

Ass.:

Rodrigo Corvalão

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