

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Isaque Moraes do Nascimento
Nº da Carteirinha: 7.205.740
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 30/06/2008

Nº da Guia: 10946.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
26/04/2023	09:13:10	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição
Aluno estava na educação física quando o colega esbarrou e o aluno caiu para traz, torcendo o joelho

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tiag	(48) 99855-7433

Quem prestou primeiros socorros	Data
Bianca Bendik Rodrigues	25/04/2023

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

Motivo do Retorno
Necessita de ressonancia

Ass.:

Bianca Bendik Rodrigues

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 / nortalegre.clinicaadventista.org.br