

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Ismael Santana Ferreira
Nº da Carteira: 13.3.3928
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 11/02/2010

Nº da Guia: 27569

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/04/2025	15:07:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

o aluno durante o jogo de vôlei no dia 21/04 pulou junto com outro colega, ao cair pisou no pé do colega e torceu o tornozelo

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

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

o aluno foi atendido pelo preceptor que estava trabalhando no momento, fez compressa de gelo e passou gel de massagear, foi para quarto e esperou para ver se iria piorar, hoje pela procurou a preceptoria novamente com dores e dificuldade de apoiar o tornozelo no chão, assim estamos encaminhado o aluno via AMA

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 (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