

8

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: João Pedro Barbosa Schneider
Nº da Carteirinha: 8.75.7853
Instituição: Colégio Adventista de Viamão

Data de Nascimento: 14/12/2005

Nº da Guia: 3731

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/08/2021	11:11:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

Ombro Esquerdo

Descrição

O aluno estava jogando vôlei. Quando ele recebeu o saque do adversário, acabou caindo ao pegar bola e com isso, deslocando o ombro.

Testemunha da ocorrência

Professora de Educação Física.

Telefone

(51) 98410-5985

Quem prestou primeiros socorros

Professora Educação

Data

31/08/2021

Local de atendimento

Atendimento no próprio estabelecimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Observações

Ligamos para os pais e decidiram leva-lo no urgetrauma.

Ass.: _____

Jerônimo Ribeiro Salgueiro

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Escola Adventista
TR10821-5-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: JOAO PEDRO BARBOSA SCHNEIDER

Guia: 0

Matricula: 8757853

Data: 31/08/2021

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	50.00
	Sub-Total....		50.00

Recursos Complementares	Terapeuticos e Diagnosticos	codigo	valor
Articulacao escapulo-umeral		40.80.307-4	30.03
filme 0.0864 m2		40.80.307-4	2.33
	Sub-Total....		32.36
	Total.....		82.36

OITENTA E DOIS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS