

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



**Aluno:** Lara Rebecka Mendes Lima  
**Nº da Carteira:** 7.58.5806  
**Instituição:** Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

**Data de Nascimento:** 29/04/2010      **Nº da Guia:** 5111

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/03/2022	12:10:00	Quadra	final de recreio

O que aconteceu	Partes do corpo
torção no tornozelo esquerdo.	Tornozelo Esquerdo

**Descrição**  
A aluna no término do recreio, acabou torcendo o tornozelo esquerdo. Foi colocado gelo no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor Tiago	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Marlon	04/03/2022

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

**Observações**  
A aluna foi atendida pelo Coordenador e foi falado com os pais para levarem ao hospital da UNIMED.

Ass.: *MARLON R. DA SILVA*

MARLON ROCHADEL DA SILVA

**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 / CNP 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

