

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Levy Leitzke
Nº da Carteira: 13.3.3520
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 15/01/2008 **Nº da Guia:** 26991

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/04/2025	12:06:00	Jardim	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Direita

Descrição
Aluna com dor punho D acompanhado de estralo após queda no trileffe. Encaminhado ao serviço de emergência.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Mireia	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Bruno Rederd	03/04/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Aluna com dor punho D acompanhado de estralo após queda no trileffe. Encaminhado ao serviço de emergência.

Ass.: _____

Graziele Filgueiras

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