AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lucas Yuri Maldonado
Nº da Carteirinha: 13.3.4095
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 04/11/2006 | **Nº da Guia:** 25545

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/03/2025	15:54:00	quadra de areia	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Ombro Direito

Descrição
Aluno com queda do mesmo nível, com dor intensa em ombro D. Alega se sentir um instralo na hora da queda

Testemunha da ocorrência	Telefone
Malton	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Malton	24/03/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HDH - Hospital Dona Helena	Rua Blumenau	123	Centro	(47) 3451-3333 (47) 3451-3365

Observações
Aluno com queda do mesmo nível, com dor intensa em ombro D. Alega se sentir um instralo na hora da queda

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