

66 - Assinatura do Responsável pela Autização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Manuela Galdino dos Santos Alves
Nº da Carteira: 10.76.3850
Instituição: Escola Adventista de Alvorada



Data de Nascimento: 28/09/2009

Nº da Guia: 6235.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
18/05/2022	16:40:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Esquerda, 2º Dedo Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluna estava em aula de educação física e foi pegar a bola de basquete que havia sido remessada por colega e dobrou os dedos da mão esquerda para trás

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Janice (professora substituta)	(51) 3044-8350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Ana Maria	18/05/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	2959	CRISTO REDENTOR	51 3341-1302 (51) 3363-5000

Motivo do Retorno

Escola Adventista de Ensino
Fundamental de Alvorada
Rua Ary müller nº 222 - Jd. Maringá
CEP 94810-470 - Alvorada/RS
Fone: (51) 3044 8350
Email: seceaa.acsr@adventistas.org.br
Parecer CEE 1294/92 - CEED 1592/93
CNPJ 87.115.838/0048-72

Jefferson Vieira
Coordenador de Disciplina
Escola Adventista de Alvorada

Jefferson Tavares Vieira

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
TR10522-11-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: MANUELA GALDINO DOS SANTOS ALVES Guia: 6235001

Matricula: 10763850

Data: 25/05/2022

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	60.00
TALA DE ZIMMER		30711010	10.50
	Sub-Total....		70.50

Descricao	Materiais Medicamentos e Outros Recursos	qtd.	val.unid.	valor
TAXA DE IMOB NAO GESSADA		1	16.00	16.00
TALA DE ALUMINIO		1	2.24	2.24
Atadura crepe 10cm rolo		1	3.48	3.48
Esparadrapo 10cm		1	3.33	3.33
	Sub-Total....			25.05
	Total.....			95.55

NOVENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS