

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Luiza Goes
Nº da Carteira: 7.205.1196
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 13/12/2010

Nº da Guia: 14587

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/11/2023	09:02:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Pé Direito, Pé Esquerdo

Descrição

Durante a aula de educação física, estava correndo e sentiu dor muito forte nos dois pés. Ficou inchado.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Bianca Bendik Rodrigues	48998557433
Bianca Bendik Rodrigues	48998557433

Quem prestou primeiros socorros	Data
Glaucya Collaço	14/11/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	1910	Barreiros	(48) 3288-4100

Observações

Foi aplicado gelo no local.

Ass.: _____


Bianca Bendik Rodrigues

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: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Bianca Bendik Rodrigues

1 de 1

14/11/2023 10:14

