

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Sophia dos Santos Burghera

Nº da Carteira: 7.205.32

Instituição: Colégio Adventista Palhoça

Data de Nascimento: 15/10/2012

Nº da Guia: 5279



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade	
17/03/2022	09:08:00	Ginásio	Aula de educação física	
O que aconteceu		Partes do corpo		
Queda de mesmo nível		Joelho Esquerdo		
Descrição				
Aluna estava em aula de educação física e caiu por cima do joelho e ficou com dor.				
Testemunha da ocorrência			Telefone	
Kassiane			(48) 3083-9450	
Quem prestou primeiros socorros			Data	
Orientadora Educacional - Vera Lúcia de Oliveira Marian			17/03/2022	
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	1910	Barreiros	(48) 3288-4100
Observações				
O aluno foi atendido pela orientação e a mãe veio buscar e levar para o médico.				

Ass.: *Vera Lucia O. Marian*

Vera Lucia de Oliveira Marian

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

