

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Fernanda Medeiros Almeida
Nº da Carteirinha: 13.3.4907
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 07/02/2010

Nº da Guia: 25509



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/03/2025	08:45:00	Pátio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito, Tornozelo Direito

Descrição
A aluna torceu o tornozelo durante a atividade de educação física. Segundo ela ouviu um barulho

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Mireia	(47) 3447-7442

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gisela	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
Ao percebermos que a aluna estava com muita dor encaminhamos para o pronto atendimento

Ass.: _____

Andre Luiz Rocha

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