AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nicole Tadaeski
Nº da Carteirinha: 13.3.1971
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 20/02/2006 | **Nº da Guia:** 25620

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/03/2025	16:41:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição
Nicole estava jogando vôlei quando a bola veio a bater em seu rosto, o impacto fez a aluna cair.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Mireia	(47) 3447-7442

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 ficou meio sonolenta achamos prudente encaminhar 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