

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Bernardo Doerner  
**Nº da Carteirinha:** 7.205.664  
**Instituição:** Colégio Adventista Palhoça



**Data de Nascimento:** 14/02/2014

**Nº da Guia:** 6335

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/05/2022	15:15:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto, Cabeça

## Descrição

Aluno estava em aula em aula de educação física e caiu com a testa no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Vera	(38) 99935-1000

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

## Observações

Pais vão levar ao médico

Ass.: 

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

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Betina Figueiro  
**Nº da Carteira:** 7.205.373  
**Instituição:** Colégio Adventista Palhoça



**Data de Nascimento:** 21/04/2015

**Nº da Guia:** 6320

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/05/2022	14:47:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros ( <b>Ex.: entre dois alunos</b> )	Rosto, Cabeça

Descrição
A aluna bateu a testa na cabeça de outro colega lado esquerdo durante a aula de educação Física

Testemunha da ocorrência	Telefone
Vera	(38) 99935-1000

Quem prestou primeiros socorros	Data
Kassiane - Professora	24/05/2022

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

Observações
Mãe veio buscar.

Ass.: 

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

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Leonardo Henriques Marins  
Nº da Carteira: 7.205.680  
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 06/09/2013

Nº da Guia: 6717

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/06/2022	17:00:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Rosto, Cabeça

## Descrição

Aluno estava em aula de educação física e bateu na rede e se desequilibrou e bateu no chão cortando a testa.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Kassiane - Professora de Educação Física	(38) 99935-1000

Quem prestou primeiros socorros	Data
Caterine	23/06/2022

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

## Observações

Orientadora Ligou para a mãe que ficou de vir buscar.

Ass.: 

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

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Lorenzo Vargas Silva  
**Nº da Carteira:** 7.205.822  
**Instituição:** Colégio Adventista Palhoça



**Data de Nascimento:** 23/07/2018

**Nº da Guia:** 6722

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/06/2022	17:51:00	Sala de Aula	sala de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cabeça

Descrição
Aluno estava na sala , caiu e bateu a cabeça e está com dor

Testemunha da ocorrência	Telefone
Fabiola - Professora	(38) 99935-1000

Quem prestou primeiros socorros	Data
Fabiola - Professora	23/06/2022

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

Observações
Mãe vai levar ao médico

Ass.:

*Vera 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

## AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



**Aluno:** Luana Deise Braff de Souza  
**Nº da Carteira:** 7.58.5328  
**Instituição:** Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

**Data de Nascimento:** 23/06/2011

**Nº da Guia:** 6574

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/06/2022	10:01:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Cabeça

Descrição
Durante a aula de ed. física a aluna deu de conta com uma barra de ferro.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Taissa	(48) 3039-8100

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	1910	Barreiros	(46) 3288-4100

Observações
A aluna foi atendida pelo monitora do colégio e encaminhada para o hospital de referencia UNIMED. Foi comunicado ao Sr. Darlei via ligação.

Ass.:

Rodrigo Corvalão

**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

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Maria Luíza de Oliveira  
**Nº da Carteirinha:** 7.46.4234  
**Instituição:** Colégio Adventista de Florianópolis - Centro



**Data de Nascimento:** 03/07/2012

**Nº da Guia:** 6419

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/06/2022	12:01:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

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

**Descrição**  
A aluna estava jogando no recreio e bateu com o dedo no colega.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Thiago José Jair Martins	48988309594

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

**Observações**  
A aluna procurou coordenador de disciplina, onde colocou gelo.

Ass.:

Thiago José Jair Martins

**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