

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gustavo Bilbao Soares da Silva
Nº da Carteira: 7.58.5883
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 15/04/2015 **Nº da Guia:** 7475

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/08/2022	10:42:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Cabeça

Descrição
O aluno e outra colega se chocaram na atividade da aula de educação física e o mesmo caiu e bateu a cabeça

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tiago	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Rodrigo	24/08/2022

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

Observações
Aluno atendido e encaminhado ao hospital

Ass.: _____

Rodrigo Corvalão

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: João Pedro Macedo da Silva
Nº da Carteira: 7.205.800
Instituição: Colégio Adventista Palhoça

Data de Nascimento: 22/07/2012

Nº da Guia: 7449

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/08/2022	15:06:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição
Aluno estava em aula de educação física onde baixou a pressão e o aluno bateu com a cabeça no chão , machucou a boca e os lábios

Testemunha da ocorrência	Telefone
Fernando	(38) 99935-1000

Quem prestou primeiros socorros	Data
Debora	23/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
PA INFANTIL UNIDADE CENTRO - UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Madalena Barbi	204	Centro	(48) 3216-8222

Observações
Orientadora ligou para o pai que veio buscar. Foi colocado gelo no local. Acionou o SAMU .

Ass.: 

Vera Lucia de Oliveira Marian

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Lucas Vinicius Heinz
Nº da Carteira: 7.205.378
Instituição: Colégio Adventista Palhoça

Data de Nascimento: 06/03/2013

Nº da Guia: 7300

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/08/2022	09:33:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Rosto

Descrição
O aluno estava brincando no recreio troçou no pé do colega , caiu batendo o nariz no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Josiane	(48) 3083-9450

Quem prestou primeiros socorros	Data
Debora	17/08/2022

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 coordenadora de disciplina da unidade e encaminhado ao Hospital de referência e fio comunicado via ligação o responsável.

Ass.:

Debora Pacheco Batista Pereira

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Matheus Ruthes Hepp
Nº da Carteira: 7.46.5614
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro



Data de Nascimento: 08/04/2016 **Nº da Guia:** 7294

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/08/2022	17:24:00	Pátio	Atividades no pátio no período de aula.

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto

Descrição
Aluno estava subindo no banco e pulando no toldo. Caiu e bateu a testa e o nariz.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Sheilian Bueno dos Reis	(41) 99875-8746

Quem prestou primeiros socorros	Data
Sheilian Bueno dos Reis	16/08/2022

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

Observações
O monitor chamou a professora e o aluno foi conduzido à coordenação disciplinar.

Ass.:

Thiago José Jair Martins

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Murilo Muller de Jesus
Nº da Carteira: 7.58.5282
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 19/12/2011

Nº da Guia: 7179

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/08/2022	17:41:00	Corredor	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Joelho Esquerdo

Descrição
Aluno caiu com o joelho direito no chão, esta com dor

Testemunha da ocorrência	Telefone
Cleverson Turibio	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	09/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
PA INFANTIL UNIDADE CENTRO - UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Madalena Barbi	204	Centro	(48) 3216-8222

Observações
Aluno atendido pelo monitor.

Ass.:


CLEVERSON DA SILVA TURIBIO

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Pedro Henrique de Padua Amaral
Nº da Carteira: 7.58.5841
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 15/03/2012 **Nº da Guia:** 7148

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/08/2022	16:24:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Rosto

Descrição
Aluno trombou com colega na educação física e machucou o nariz. Aluno estava com sangramento do nariz, no momento da contusão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Cleverson Turibio	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professora	08/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
PA INFANTIL UNIDADE CENTRO - UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Madalena Barbi	204	Centro	(48) 3216-8222

Observações
Aluno atendido pela professora de educação física.

Ass.:

CLEVERSON DA SILVA TURIBIO

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Samuel Gomes Pires
Nº da Carteira: 7.205.1165
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 28/03/2016 **Nº da Guia:** 7244

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/08/2022	15:45:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Choque com dispositivo fixo (**Ex.: bateu na parede, carteira**)

Partes do corpo

Rosto, Cabeça, Lábios

Descrição

Aluno estava na educação física e no final da aula correu para formar a fila e tropeçou e caiu por cima do pilar que separava a turma. Material Plástico

Testemunha da ocorrência

Talles

Telefone

(38) 99935-1000

Quem prestou primeiros socorros

Katia

Data

12/08/2022

Local de atendimento

HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS

Endereço

Rua Manoel Loureiro

Nº

191
0

Bairro

Barreiros

Telefone

(48) 3288-4100

Observações

Mãe vai levar ao médico

Ass.:

Vera Lucia de Oliveira Marian

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

