

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Kawan de Oliveira Policarpo
Nº da Carteira: 7.205.973
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 11/07/2006

Nº da Guia: 6828

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/06/2022	12:08:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito

Descrição
Aluno na aula foi jogar a bola , com o impacto teve uma lesão no joelho.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof Tiago	(48) 3083-9450

Quem prestou primeiros socorros	Data
Debora	30/06/2022

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 referência . foi comunicado via ligação o familiar.

Ass.: Debora P.B.P.

Debora Pacheco Batista Pereira

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: Felipe Syperreck
Nº da Carteira: 7.205.542
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 29/12/2013

Nº da Guia: 6833

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/06/2022	16:07:00	Corredor	Deslocamento interno

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

Descrição
Aluno estava entrando em sala e bateu com o braço no chão machucando o cotovelo

Testemunha da ocorrência	Telefone
Josi - Monitora	(38) 99935-1000

Quem prestou primeiros socorros	Data
Josi Monitora	30/06/2022

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

Observações
Mãe ficou de ver com o pai para levar ao médico

Ass.: Vera Lucian
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: Pedro Henrique Lagerma Pereira
Nº da Carteira: 7.205.1026
Instituição: Colégio Adventista Palhoça

Data de Nascimento: 04/05/2011

Nº da Guia: 6830

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/06/2022	13:43:00	Jardim	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição
Aluno estava brincando na grama sintética de jogar bola , chutou a bola e outro colega prensou no momento do chute.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Caterine	(38) 99935-1000

Quem prestou primeiros socorros	Data
Caterine	30/06/2022

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 hospital

Ass.: Vera Lucian

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: Isaque da Silveira Vargas Carrion
Nº da Carteira: 7.58.6311
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 31/05/2009

Nº da Guia: 6823

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/06/2022	11:24:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição
Aluno bateu joelho esquerdo

Testemunha da ocorrência	Telefone
Érica	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Érica	30/06/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Aluno atendido e encaminhado ao hospital de referência UNIMED.

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: Isabela Teixeira Soares
Nº da Carteirinha: 7.58.6410
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 20/04/2009

Nº da Guia: 6687

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/06/2022	14:58:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Chocou com a Bola	Mão Esquerda, 2º Dedo Mão Esquerda

Descrição
Aluna bateu o dedo indicador na bola.

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

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

Observações
Aluna recebeu os primeiros socorros da Professora.

Ass.:

CLEVERSON DA SILVA TURIBIO

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: João Guilherme Santos de Souza
Nº da Carteirinha: 7.205.565
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 25/02/2016

Nº da Guia: 6791

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/06/2022	11:32:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cabeça

Descrição
Aluno estava na educação física caiu batendo a cabeça.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Cassiane	(48) 3083-9450

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenadora Adriana	29/06/2022

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

Observações
Aluno foi atendido pela coordenadora Adriana da unidade e foi encaminhada ao Hospital de referência . foi comunicado via ligação o responsável .

Ass.: Debora P.B.P.

Debora Pacheco Batista Pereira

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: Lisa Azevedo Souza Furtado
Nº da Carteira: 7.58.3545
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 30/01/2006

Nº da Guia: 6846

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/07/2022	11:38:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	3º Dedo Mão Esquerda.

Descrição
Durante o intervalo a aluna estava em uma atividade esportiva.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Erica	(48) 3039-8100

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

Observações
A aluna foi atendida pelo monitor da unidade e encaminhada para o hospital de referencia UNIMED. Foi comunicado a Sra. Lisleia 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: Nataly Petersen
Nº da Carteirinha: 7.205.978
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 26/11/2009

Nº da Guia: 6864

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/07/2022	11:34:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição
aluna recebeu uma bolada na parte íntima, esta com muita dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tiago	(48) 3083-9450

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

Observações
aluna foi atendida pela coordenadora de disciplina e encaminhada ao Hospital de referência. foi comunicado via ligação o responsável.

Ass.: 

Debora Pacheco Batista Pereira

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: Bernardo Peres
Nº da Carteira: 7.58.5337
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 23/06/2007

Nº da Guia: 6860

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/07/2022	09:43:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	2º Dedo Pé Esquerdo

Descrição

O Aluno estava em uma das atividades esportivas das olimpíadas, quando se chocou com um de seus colegas batendo o dedo indicador do pé esquerdo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Elaine	(48) 3039-8100

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 pelo monitor da unidade e encaminhado para o hospital Unimed. Foi comunicado ao responsável via ligação.

Ass.:

Rodrigo Corvalão

Daniel Fernando
da Silva
Administrador
Financeiro

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: Jose Angel Chavez Almanza
Nº da Carteira: 7.205.349
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 05/03/2006

Nº da Guia: 6868

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/07/2022	13:03:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição
aluno recebeu uma bola de ping pong no olho direito

Testemunha da ocorrência	Telefone
Catrine	(48) 3083-9450

Quem prestou primeiros socorros	Data
Debora	04/07/2022

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 e encaminhado ao Hospital de referência . foi comunicado via ligação o responsável.

Ass.: 
Debora Pacheco Batista Pereira

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: Victoria Kodric Campbell Redman
Nº da Carteira: 7.205.73
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 27/03/2009

Nº da Guia: 6873

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/07/2022	16:40:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

Aluna foi lançar a bola perdeu equilíbrio torcendo o pé esquerdo

Testemunha da ocorrência	Telefone
Catrine	(48) 3083-9450

Quem prestou primeiros socorros	Data
Catrine	04/07/2022

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

Observações

A aluna foi atendida pela coordenadora de disciplina da unidade, e encaminhada ao Hospital de referência. Foi comunicado via ligação o responsável.

Ass.:



Debora Pacheco Batista Pereira

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: Lívia Cunha Nau
Nº da Carteira: 7.58.4266
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 25/05/2005

Nº da Guia: 6896

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/07/2022	16:39:00	Ginásio	Olimpíadas

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 5º Dedo Mão Direita

Descrição
Aluna obteve choque com a bola, dedo bateu de frente com a bola.

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

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

Observações
Aluna foi atendida pelo coordenador.

Ass.: 
CLEVERSON DA SILVA TURIBIO

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: Nathaly Ribeiro de Oliveira
Nº da Carteirinha: 7.46.4005
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro

Data de Nascimento: 07/05/2010

Nº da Guia: 6895

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/07/2022	16:32:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Esquerdo

Descrição

A aluno estava jogando handbol quando torceu o pé, apresentando dores no tornozelo esquerdo

Testemunha da ocorrência

Anderson Moser

Telefone

(49) 99828-2909

Quem prestou primeiros socorros

Anderson Moser

Data

06/07/2022

Local de atendimento

HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE
FLORIANÓPOLIS

Endereço

Rua Manoel Loureiro

Nº

191
0

Bairro

Barreiros

Telefone

(48) 3288-4100

Observações

A aluna torceu o pé na aula de handbol e foi atendida pelo professor. Autorizada a prestar todo o atendimento necessário com exames e consultas e cirurgia, caso necessário.

Ass.:

Taisa Filgueiro Migliorini

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: Emilly Soares Freski
Nº da Carteira: 7.58.6221
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 07/03/2010

Nº da Guia: 6909

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/07/2022	18:06:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição
Aluna chocou o dedo com a bola.

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

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

Observações
A aluna foi atendida pela monitora .

Ass.: _____

CLEVERSON DA SILVA TURIBIO

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: Einilly Souza de Andrade
Nº da Carteirinha: 7.58.4589
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 15/12/2008

Nº da Guia: 6889

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/07/2022	17:21:00	Ginásio	Olimpíadas

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Braço Esquerdo, Braço Direito

Descrição
Aluno caiu no chão com o corpo em cima do braço Direito.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cleverson	06/07/2022

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

Observações
Aluna atendida pelo coordenador.

Ass.:

CLEVERSON DA SILVA TURIBIO

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 RETORNO

Aluno: Camilla da Silva Souza
Nº da Carteira: 7.46.4499
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro



Data de Nascimento: 27/07/2004

Nº da Guia: 6060.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/05/2022	11:33:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Tornozelo Esquerdo

Descrição

A aluna estava torceu o tornozelo durante a educação física.

Testemunha da ocorrência

Thiago José Jair Martins

Telefone

48988309594

Local de atendimento

HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS

Endereço

Rua Manoel Loureiro

Nº

191
0

Bairro

Barreiros

Telefone

(48) 3288-4100

Motivo do Retorno

Autorizado nova consulta, exames e procedimentos se necessário, pois a aluna ainda queixa-se de dores no tornozelo esquerdo.

Ass.:

Taisa Filgueiro Migliorini

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