

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Davi Bobadilla
Nº da Carteira: 7.205.816
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 08/04/2011

Nº da Guia: 6311

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/05/2022	09:38:00	Corredor	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição
Aluno subindo do recreio caiu virando o pé esquerdo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof Ana Paula	(48) 3083-9450

Quem prestou primeiros socorros	Data
Debora	24/05/2022

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 para o Hospital de referência . foi comunicado ao familiar via ligação.

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: Samuel Silva Fontoura
Nº da Carteira: 7.58.6716
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 02/09/2010

Nº da Guia: 6280

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/05/2022	12:22:00	Quadra	Saída

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Joelho Esquerdo

Descrição

Aluno caiu na quadra e esta com dor no joelho esquerdo.

Testemunha da ocorrência

Cleverson Turibio

Telefone

(48) 3039-8100

Local de atendimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Atendimento no próprio estabelecimento

Observações

Aluno foi atendido pelo monitor.

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

Impresso por: CLEVERSON DA SILVA TURIBIO

1 de 1

20/05/2022 12:26

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Miguel Guthyer Mendes Gomes
Nº da Carteira: 7.58.6331
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 24/04/2012

Nº da Guia: 6323

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/05/2022	16:12:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição
No recreio, durante uma brincadeira o aluno torceu o tornozelo.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cleverson	24/05/2022

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 no Colégio e encaminhado ao hospital de referência UNIMED. Mãe informada por telefone

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: Tamires Laurindo Rocha Castro
Nº da Carteira: 7.58.3408
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 18/06/2007

Nº da Guia: 6295

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/05/2022	10:03:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	4º Dedo Mão Esquerda

Descrição
Na atividade de Educação Física a bola bateu na mão da aluna acertando o dedo

Testemunha da ocorrência	Telefone
Franciele	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Thiago	23/05/2022

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

Observações
Atendido pelo monitor e encaminhada ao hospital de referência UNIMED. Contato com a mãe via telefone.

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 Eduarda de Castro Amaral
Nº da Carteira: 7.58.5738
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 10/12/2012

Nº da Guia: 6319

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/05/2022	14:00:00	Pátio	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	5º Dedo Mão Direita

Descrição
A aluna caiu sobre a mão e torceu o dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Taissa	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Taissa	24/05/2022

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 no colégio me encaminhada ao Hospital de referência.

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

Impresso por: Rodrigo Corvalão

1 de 1

24/05/2022 14:05

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Davi da Luz de Mattos
Nº da Carteirinha: 7.58.4168
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 19/03/2008

Nº da Guia: 6212

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/05/2022	10:33:00	Ginásio	Briga

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

Descrição
Aluno caiu jogando basquete, esta com o braço dolorido. Sentindo dor no cotovelo esquerdo.

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

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

Observações
Aluno atendido pelo Coordenação.

Ass.:

CLEVERSON DA SILVA TURÍBIO

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: Luiz Antônio Cargin Lima
Nº da Carteira: 7.46.5782
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro



Data de Nascimento: 06/03/2013 **Nº da Guia:** 6220

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/05/2022	16:50:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
O aluno estava correndo, tropeçou e bateu com seu joelho no chão.

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
O aluno foi encaminhado para coordenador de disciplina, onde foi colocado gelo no local e entrado em contato com a mãe.

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Vitor Debroski
Nº da Carteirinha: 7.205.1023
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 16/04/2008

Nº da Guia: 6239

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/05/2022	10:19:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluno durante a aula virou o pé.

Testemunha da ocorrência

Prof Tiago

Telefone

(48) 3083-9450

Quem prestou primeiros socorros

Catrine

Data

19/05/2022

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 monitora da unidade e encaminhado para o Hospital de referência .foi comunicado ao familiar via ligação.

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: Beatriz Baldissera Peixoto
Nº da Carteira: 7.205.1048
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 09/06/2011

Nº da Guia: 6286

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/05/2022	15:56:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Coxa Esquerda, Posterior da Coxa Esquerda

Descrição
Aluna durante a aula de Ed. física caiu machucando a coxa .

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Debora	20/05/2022

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 da unidade e encaminhada para o Hospital de referência . foi comunicado ao familiar via ligação.

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: Heloisa Vitória de Moraes
Nº da Carteira: 7.46.5559
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro

Data de Nascimento: 25/02/2010

Nº da Guia: 5949

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/04/2022	15:52:00	Quadra	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Esquerda, 2º Dedo Mão Esquerda

Descrição
A aluna estava jogando vôlei e a bola bateu no dedo.

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 foi atendida pelo monitor, encaminhada para coordenador que foi feito contato com a responsável.

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Hester Silva Reis
Nº da Carteira: 7.46.3200
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro



Data de Nascimento: 27/05/2007

Nº da Guia: 5774.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
14/04/2022	08:28:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição
A aluna torceu o pé durante o jogo na quadra.

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

Motivo do Retorno
A aluna estava com uma tala, mas precisou retirar porque molhou toda devido a chuva

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Beatriz Aguiar Xavier

Nº da Carteira: 7.46.4895

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro

Data de Nascimento: 09/08/2013

Nº da Guia: 5707.002



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
11/04/2022	18:08:00	Pátio	Deslocamento interno

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

Descrição
A aluna bateu com joelho no Banco ao se deslocar para ir para casa.

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

Motivo do Retorno
Autorizado retorno.

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: Júlia Zimmermann Silva
Nº da Carteirinha: 7.46.5155
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro



Data de Nascimento: 04/03/2011

Nº da Guia: 5890

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/04/2022	12:08:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Joelho Esquerdo

Descrição
A aluna caiu da escada e batendo com joelho.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Thiago José Jair Martins	48988309594

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

Observações
A aluna foi atendida pelo coordenador de disciplina e monitor. Foi colocado gelo no local e falando com os responsáveis.

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Arthur França Batistti
Nº da Carteira: 7.205.377
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 22/05/2010

Nº da Guia: 5980.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
02/05/2022	17:14:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	2º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluno durante aula de Ed. física levou um forte impacto no dedo da mão esquerda.

Testemunha da ocorrência

Prof Tiago

Telefone

(48) 3083-9450

Quem prestou primeiros socorros

Catrine

Data

02/05/2022

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

Motivo do Retorno

Nova consulta solicitada pelo médico para avaliação de fratura de falange.

Ass.:

Etiane Marques Ritter de Abreu

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: Arthur França Batistti
Nº da Carteirinha: 7.205.377
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 22/05/2010

Nº da Guia: 5980

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/05/2022	17:14:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	2º Dedo Mão Esquerda

Descrição
Aluno durante aula de Ed. física levou um forte impacto no dedo da mão esquerda.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Catrine	02/05/2022

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

Observações
Aluno foi atendida pela monitora da unidade e encaminhada para o hospital de referencia .Foi comunicado o familiar via ligação.

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: Barbara Vilvert Alves de Moraes
Nº da Carteirinha: 7.58.5030
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 05/01/2013 **Nº da Guia:** 6095

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/05/2022	08:48:00	Quadra	Aula de educação física

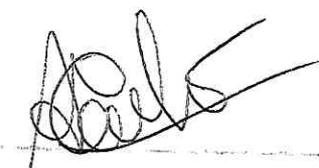
O que aconteceu	Partes do corpo
A Aluna estava em uma das atividades quando sua colega acabou pisando em sua mão	Mão Direita, 2º Dedo Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição
A Aluna estava na aula de Educação Física quando em uma das atividade sua colega acabou pisando em sua mão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora 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 caminhado para o hospital Unimed. Foi comunicado ao responsável 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: Barbara Vilvert Alves de Moraes
Nº da Carteira: 7.58.5030
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 05/01/2013

Nº da Guia: 6095

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/05/2022	08:48:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
A Aluna estava em uma das atividades quando sua colega acabou pisando em sua mão	Mão Direita, 2º Dedo Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição
A Aluna estava na aula de Educação Física quando em uma das atividade sua colega acabou pisando em sua mão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora 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 caminhado para o hospital Unimed. Foi comunicado ao responsável 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: 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

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

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

Descrição
A aluna estava torceu o tornozelo durante a educação física.

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 foi encaminhada para o coordenador onde foi colocado gelo e entrado em contato com responsável.

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Davi Horst Martins
Nº da Carteira: 7.205.1027
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 19/03/2008

Nº da Guia: 6009

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/05/2022	11:16:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluno estava fazendo atividade física e a bola bateu no dedo levando o dedo para trás.

Testemunha da ocorrência

Caterine Morais

Telefone

(38) 99935-1000

Quem prestou primeiros socorros

Caterine Morais

Data

04/05/2022

Local de atendimento

HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS

Endereço

Rua Manoel Loureiro

Nº

191
0

Bairro

Barreiros

Telefone

(48) 3288-4100

Observações

Orientadora ligou para a família

Ass.:

Vera Lucia O. 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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Diego Mello Zimmermann de Souza
Nº da Carteira: 7.58.4302
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 10/07/2010

Nº da Guia: 6141

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/05/2022	17:29:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

O Aluno caiu e apoiou de mal jeito o pulso do braço esquerdo.

Partes do corpo

Antebraço Esquerdo

Descrição

O Aluno estava na aula de educação física quando caiu de mal jeito apoiando o braço esquerdo, houve queixa de dores fortes no pulso esquerdo, foi colocado gelo no local.

Testemunha da ocorrência

Monitora Elaine

Telefone

(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

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: Helena Cristina Guimarães
Nº da Carteira: 7.58.4894
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 13/08/2011

Nº da Guia: 5969

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/05/2022	10:49:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição
Aluna virou o dedo na educação Física.

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 atendida pelo professor.

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: Júlia da Costa
Nº da Carteira: 7.58.6624
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 22/01/2014 Nº da Guia: 6094

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/05/2022	08:21:00	Sala de Aula	Final da aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Bateu o dedo na cadeira	Mão Direita, 5º Dedo Mão Direita

Descrição
A Aluna estava na sala de aula quando acabou batendo o dedo mínimo da mão direita.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora 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.:  Daniel Fernando da Silva
Administrador Financeiro
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: Lucas Martins dos Santos
Nº da Carteirinha: 7.205.886
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 22/02/2011

Nº da Guia: 6185

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/05/2022	16:20:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição
Aluno virou o pé na sala de aula.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Manuela Professora	(48) 3083-9450

Quem prestou primeiros socorros	Data
Debora Pacheco	13/05/2022

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

Observações
Aluno atendido pela coordenadora de disciplina da unidade e encaminhado para o Hospital de referencia .foi comunicado a familiar pessoalmente.

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: Maria Eduarda Martins Eufrazio
Nº da Carteira: 7.58.5744
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 04/08/2005

Nº da Guia: 6096

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/05/2022	09:07:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Calcanhar Direito

Descrição
A Aluna estava na aula de Educação Física quando acabou torcendo o pé direito foi colocado gelo no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora 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

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: Matheus Augusto Dias Rios
Nº da Carteira: 7.46.4155
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro



Data de Nascimento: 08/02/2011 **Nº da Guia:** 5670.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
07/04/2022	17:20:00	Pátio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu **Partes do corpo**
Queda de mesmo nível Mão Direita

Descrição
O aluno estava jogando vôlei e ao pegar a bola, caiu com apoiando o braço e assim machucando o pulso.

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

Motivo do Retorno

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 RETORNO

Aluno: Mickael Shiachticas Gonçalves
Nº da Carteira: 7.46.4959
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro



Data de Nascimento: 19/01/2006

Nº da Guia: 5808.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
18/04/2022	14:05:00	Laboratório	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Cortou a mão	Mão Direita

Descrição
O aluno estava no laboratório e ao fechar o vidro cortou a sua mão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Thiago José Jair Martins	(49) 9828-2909

Quem prestou primeiros socorros	Data
Thiago José Jair Martins	18/04/2022

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

Motivo do Retorno
Autorizado a retirada dos pontos pós cirurgia.

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: Mickael Shiachticas Gonçalves
Nº da Carteira: 7.46.4959
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro



Data de Nascimento: 19/01/2006

Nº da Guia: 5808

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/04/2022	14:05:00	Laboratório	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Cortou a mão	Mão Direita

Descrição
O aluno estava no laboratório e ao fechar o vidro cortou a sua mão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Thiago José Jair Martins	(49) 9828-2909

Quem prestou primeiros socorros	Data
Thiago José Jair Martins	18/04/2022

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

Observações
O aluno precisou retornar ao hospital pois a cicatrização dos pontos está inflamada. Obs: Hospital não aceitou a guia de retorno.

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 RETORNO

Aluno: Nathan Sidney Santos da Silva
Nº da Carteirinha: 7.58.6582
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 09/09/2005

Nº da Guia: 6033.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/05/2022	08:18:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Pé Direito, 3º Dedo Pé Direito

Descrição

Machucou o dedo jogando bola.

Testemunha da ocorrência

Cleverson Turíbio

Telefone

(48) 3039-8100

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

Motivo do Retorno

Tirar outro RX

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: Pedro Henrique Lagerma Pereira
Nº da Carteira: 7.205.1026
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 04/05/2011

Nº da Guia: 5995

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/05/2022	16:46:00	Sala de Aula	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Mão Esquerda, 1º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluno foi jogar papel na lixeira e caiu por cima da mão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Vera	(38) 99935-1000

Quem prestou primeiros socorros	Data
Vera	03/05/2022

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

Observações

Mãe veio buscar o filho.

Ass.: *Vera Lucia de O. 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: Pedro Luft de Souza
Nº da Carteira: 7.58.6047
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 03/09/2011

Nº da Guia: 6099

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/05/2022	10:05:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
Na aula de Educação Física o aluno estava jogando bola e a bola bateu no dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Márcia	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Érica	10/05/2022

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 no Coégio e encaminhado ao hospital de referência UNIMED. Família informada via telefone

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

Impresso por: Rodrigo Corvalão

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Pietro Malaquias Pinto
Nº da Carteira: 7.205.672
Instituição: Colégio Adventista Palhoça

Data de Nascimento: 20/04/2014

Nº da Guia: 5989.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
03/05/2022	15:39:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Mão Esquerda

Descrição
Aluno estava brincando no recreio e o colega caiu por cima da mão onde o Pietro reclamou de dor

Testemunha da ocorrência	Telefone
Débora	(38) 99935-1000

Quem prestou primeiros socorros	Data
Débora	03/05/2022

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

Motivo do Retorno

Ass.:

Etiane Marques Ritter de Abreu

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: Pietro Malaquias Pinto
Nº da Carteira: 7.205.672
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 20/04/2014

Nº da Guia: 5989

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/05/2022	15:39:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Mão Esquerda

Descrição

Aluno estava brincando no recreio e o colega caiu por cima da mão onde o Pietro reclamou de dor

Testemunha da ocorrência

Débora

Telefone

(38) 99935-1000

Quem prestou primeiros socorros

Débora

Data

03/05/2022

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 o filho

Ass.:

Vera Lucia de O. 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: Sara Iracema Mota de Souza
Nº da Carteira: 7.205.1128
Instituição: Colégio Adventista Palhoça

Data de Nascimento: 08/10/2015

Nº da Guia: 6102

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/05/2022	11:22:00	Playground (Ex.: parquinho)	hora do parque

O que aconteceu	Partes do corpo
Caiu dentro do brinquedo do playground	Cotovelo Direito

Descrição
A aluna estava brincando e caiu em cima do cotovelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Colegas de Sala e Professora	(48) 99935-1000

Quem prestou primeiros socorros	Data
Bianca	10/05/2022

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

Observações
A aluna caiu por cima do cotovelo e está apresentando fortes dores.

Ass.: _____

Cristiane Regina Pinheiro Coloni

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

Impresso por: Cristiane Regina Pinheiro Coloni

1 de 1

10/05/2022 11:28

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Sofia Guesser Madalena
Nº da Carteirinha: 7.58.5436
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 28/04/2012

Nº da Guia: 6068

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/05/2022	16:59:00	Quadra	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
A Aluna estava na hora da saída quando um objeto acabou acertando seu ombro esquerdo.	Ombro Esquerdo

Descrição
A Aluna estava na hora da saída quando um objeto acabou acertando seu ombro esquerdo. Foi colocado gelo no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora 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

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: Sophia Eustaquio Hames
Nº da Carteira: 7.205.534
Instituição: Colégio Adventista Palhoça

Data de Nascimento: 09/02/2012 **Nº da Guia:** 6231

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/05/2022	15:09:00	Corredor	Deslocamento interno

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluna estava saindo da sala e a porta bateu com o vento no dedo.

Testemunha da ocorrência

Josi - Monitora

Telefone

(38) 99935-1000

Local de atendimento

HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS

Endereço

Rua Manoel Loureiro

Nº Bairro

191 Barreiros

Telefone

(48) 3288-4100

Observações

Mãe ficou de vir buscar a filha.

Ass.:

Vera Luciana

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