

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Luiza Mendes Brito
Nº da Carteira: 7.58.5705
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 25/03/2013

Nº da Guia: 6653

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/06/2022	10:02:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição
Aluna escorregou em um degrau da escada, está com dor no pé esquerdo.

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 pela professora da sala.

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: Abel Jacques

Nº da Carteira: 7.58.4919

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 24/08/2005

Nº da Guia: 6363



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/05/2022	10:59:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição
Aluno estava jogando futebol e caiu e bateu o braço

Testemunha da ocorrência	Telefone
Marcio	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Thiago	27/05/2022

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 colegio e encaminhado ao hospital de referência UNIMED. Mãe comunicada 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: Abel Jacques

Nº da Carteira: 7.58.4919

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 24/08/2005

Nº da Guia: 6363

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/05/2022	10:59:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Antebraço Esquerdo

Descrição

Aluno estava jogando futebol e caiu e bateu o braço

Testemunha da ocorrência

Marcio

Telefone

(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros

Thiago

Data

27/05/2022

Local de atendimento

HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS

Endereço

Rua Manoel Loureiro

Nº

191
0

Bairro

Barreiros

Telefone

(48) 3288-4100

Observações

O aluno foi atendido no colegio e encaminhado ao hospital de referência UNIMED. Mãe comunicada 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: Bella Sophy França Garcia
Nº da Carteirinha: 7.205.939
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 30/08/2015

Nº da Guia: 6470

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/06/2022	13:51:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Esquerda, 2º Dedo Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição
Aluna estava em aula de educação física e a trave caiu em cima dos dedos da mão esquerda

Testemunha da ocorrência	Telefone
Caterine	(38) 99935-1000

Quem prestou primeiros socorros	Data
Caterine	03/06/2022

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

Observações
Mãe estará levando a filha ao médico

Ass.:

Vera Lucia D. 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 RETORNO



Aluno: Bella Sophy França Garcia
Nº da Carteirinha: 7.205.939
Instituição: Colégio Adventista Palhoça

Data de Nascimento: 30/08/2015

Nº da Guia: 6470.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
03/06/2022	13:51:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Esquerda, 2º Dedo Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluna estava em aula de educação física e a trave caiu em cima dos dedos da mão esquerda

Testemunha da ocorrência

Caterine

Telefone

(38) 99935-1000

Quem prestou primeiros socorros

Caterine

Data

03/06/2022

Local de atendimento

HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS

Endereço

Rua Manoel Loureiro

Nº

191
0

Bairro

Barreiros

Telefone

(48) 3288-4100

Motivo do Retorno

Reavaliar se vai precisar colocar gesso

Ass.:

Vera Lucia de Oliveira 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: Daniel Youssef Teixeira Eltake
Nº da Carteirinha: 7.58.6601
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 20/11/2010

Nº da Guia: 6385

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/05/2022	12:24:00	Quadra	Saída

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

Descrição
Aluna caiu encima do pulso esquerdo.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cleverson Turibio	30/05/2022

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

Observações
Aluno atendido pelo coordenador disciplinar. Se for necessário a compra de equipamentos ortopédicos por gentileza seguir regras abaixo para reembolso.

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: Daniel Youssef Teixeira Eltake

Nº da Carteirinha: 7.58.6601

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 20/11/2010

Nº da Guia: 6385.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
30/05/2022	12:24:00	Quadra	Saída

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

Descrição
Aluna caiu encima do pulso esquerdo.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cleverson Turibio	30/05/2022

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

Motivo do Retorno
Reavaliação.

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: Gabriella Luiz Wheeler
Nº da Carteirinha: 7.205.731
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 18/02/2009

Nº da Guia: 6414

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/06/2022	10:15:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição
Durante Ed.física torceu o pé jogando bola.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tiago	(48) 3083-9450

Quem prestou primeiros socorros	Data
Debora	01/06/2022

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 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: Geórgia de Souza Silveira

Nº da Carteira: 7.58.5643

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 08/02/2013

Nº da Guia: 6572



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/06/2022	07:36:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
Aluna caiu com outro colega por cima do braço.

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 pela professora de educação física.

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: Henrique Rodrigues Peixoto
Nº da Carteirinha: 7.58.6607
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 15/12/2008

Nº da Guia: 6493

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

O que aconteceu	Partes do corpo
Escorregou	Joelho Esquerdo

Descrição
Aluno escorregou na quadra e bateu o joelho esquerdo na parede.

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
Aluno foi atendido pela professora de educação física .

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: Isadora Dias
Nº da Carteira: 7.205.610
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 17/09/2012

Nº da Guia: 6439

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/06/2022	14:22:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito, Calcanhar Direito

Descrição
Aluna estava em aula e torceu o pé

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Vera	02/06/2022

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: João Pedro Amaral Bochi
Nº da Carteira: 7.58.5369
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 02/12/2011 **Nº da Guia:** 6327

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/05/2022	16:53:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Direita, 5º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluno chocou com amigo e caiu no chão com batendo o minguinho direito.

Testemunha da ocorrência

Cleverson Turibio

Telefone

(48) 3039-8100

Local de atendimento

HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS

Endereço

Rua Manoel Loureiro

Nº

191
0

Bairro

Barreiros

Telefone

(48) 3288-4100

Observações

O aluno foi atendido pela professora de educação física.

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: Jullia Dias Nascimento

Nº da Carteira: 7.58.4395

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 04/12/2004

Nº da Guia: 6488

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/06/2022	12:44:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
Na atividade de Educação Física a aluna bateu o dedo na bola.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Franciele	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Elaine	06/06/2022

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 e encaminhada ao hospital de referência UNIMED. Família comunicada.

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: Jullia Dias Nascimento
Nº da Carteirinha: 7.58.4395
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 04/12/2004

Nº da Guia: 6488.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/06/2022	12:44:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
Na atividade de Educação Física a aluna bateu o dedo na bola.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Franciele	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Elaine	06/06/2022

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

Motivo do Retorno
Tirar Raio-x e reconsulta.

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: Larissa Karoline Xavier
Nº da Carteirinha: 7.58.5801
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 14/09/2005 **Nº da Guia:** 6492

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/06/2022	14:41:00	Durante o período de Estágio	Durante o período de Estágio

O que aconteceu	Partes do corpo
Corte com instrumento ou objeto (Ex.: estilete, tesoura ou agulha)	Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição
Cortou o dedo direito

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 socorrida pela líder do setor.

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: Lucas de Lima Baron Zimmer

Nº da Carteirinha: 7.46.3886

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro

Data de Nascimento: 17/07/2010

Nº da Guia: 6498

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/06/2022	17:25:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

O aluno estava jogando futebol e torceu o tornozelo.

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 atendido pelo professor e encaminhado a coordenação onde foi colocado gelo no local.

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: Lucas Vinicius Heinz
Nº da Carteirinha: 7.205.378
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 06/03/2013

Nº da Guia: 6608

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/06/2022	16:52:00	Playground (Ex.: parquinho)	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Glúteos

Descrição

Aluno estava brincando escorregou caindo com o glúteos no chão.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Debora	14/06/2022

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 de disciplina e encaminhado o Hospital de referência . 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: Marcus Vinicius Martins Eufrazio

Nº da Carteirinha: 7.58.5745

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 13/09/2008

Nº da Guia: 6595



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/06/2022	12:14:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com a bola.	4º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O Aluno aula estava na aula de Educação Física quando em uma das atividades, ele entrou em choque com a bola, batendo o dedo anelar da mão esquerda.

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.: _____

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: Matheus José da Veiga
Nº da Carteira: 7.58.2842
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 26/02/2005

Nº da Guia: 6387

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/05/2022	12:50:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição
Na aula de Educação Física o aluno torceu o tornozelo esquerdo

Testemunha da ocorrência	Telefone
Márcia	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Márcio	30/05/2022

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

Observações
Aluno atendido no colégio e encaminhado ao hospital de referência UNIMED. Família informada pessoalmente.

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: Miguel Silva de Souza
Nº da Carteira: 7.58.5272
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 13/05/2015

Nº da Guia: 6468

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/06/2022	12:01:00	Pátio	Hora do brinquedo

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Mão Direita, 1º Dedo Mão Esquerda, 1º Dedo Mão Direita

Descrição
Aluno machucou o dedo ao brincar com outro colega, no momento do brinquedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Leticia Moura	(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 foi atendido pela 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: Nathan Sidney Santos da Silva

Nº da Carteira: 7.58.6582

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 09/09/2005

Nº da Guia: 6033

Data da Ocorrência

Horário

Local

Atividade

05/05/2022

08:18:00

Ginásio

Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Pé Direito, 3º Dedo Pé Direito

Descrição

Machucou o dedo jogando bola.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Cleverson Turibio

(48) 3039-8100

Local de atendimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Atendimento no próprio
estabelecimento

Observações

Atendimento pela 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

Impresso por: CLEVERSON DA SILVA TURIBIO

1 de 1

5/05/2022 08:21

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Samuel Henrique de Souza Schwengber
Nº da Carteira: 7.58.4432
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 04/04/2012

Nº da Guia: 6332

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/05/2022	10:28:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Abdomen

Descrição

A atividade de Educação Física o aluno caiu e bateu a cintura

Testemunha da ocorrência

Márcia

Telefone

(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros

Rodrigo

Data

25/05/2022

Local de atendimento

HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS

Endereço

Rua Manoel Loureiro

Nº

191
0

Bairro

Barreiros

Telefone

(48) 3288-4100

Observações

O aluno foi atendido e encaminhado 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: 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

191
0

Bairro

Barreiros

Telefone

(48) 3288-4100

Observações

Mãe ficou de vir buscar a filha.

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