Aluno: Luiza Mendes Brito
Nº da Carteirinha: 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	191	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

Aluno: Abel Jacques

Nº da Carteirinha: 7.58.4919

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Nº da Guia: 6363



Data da Ocorrência	Horário	Local			Atividade			
27/05/2022	10:59:00	Quadra Intervalo (E			Intervalo (Ex.:	k.: recreio)		
O que aconteceu			Partes do co	rpo				
Queda de mesmo nível			Antebraço Esquerdo					
Descrição	Property and			ar i sain i				
Aluno estava jogando fu	utebol e caiu	e bateu o braço						
Testemunha da ocorrência						Te	lefone	
Marcio		(48) 3039-8100						
Quem prestou primei	ros socorro	os				Da	ta	
Thiago						27/	05/2022	
Local de atendimento		Endereço		Nο	Bairro		Telefone	
HUGF - HOSPITAL UNIMED FLORIANÓPOLIS	GRANDE	Rua Manoel Loureiro		191 0	Barreiros		(48) 3288-4100	
Observações								
O aluno foi atendido no		****					and the second of the second o	

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:

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

27/05/2022 11:02

Aluno: Abel Jacques

Nº da Carteirinha: 7.58.4919

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 24/08/2005

Nº da Guia: 6363



51 (NBC)		2 1 2 2			
Data da Ocorrência	Horário	Local	and the second pro-	Atividade	ਤੇ ਭ ਤ ਦਾ≐ਾ
27/05/2022	10:59:00	Quadra	* = 8 E 580 S	Intervalo (Ex.:	recreio)
B B U 19		10 and 12 and 12 and		is the second	0 000 0 0 000 5 × 0 000 5 × 0 0 000 0 0 0
O que aconteceu		1 - 150	Partes do corpo	•	
Queda de mesmo nível			Antebraço Esque	rdo	AND THE RESERVE AND THE RESERVE AND THE RESERVE AND THE
		- Kr. commonwer on common car car	(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	9 1s	The second secon
Descrição	*		**		
Aluno estava jogando fi	utebol e cai:	u e bateu o braco		and the second second	
	E 7 00 L	2 8 5 8 850× 8 fr05 = +		e e e e e e e e e e e e e e e e e e e	the state of the state of
estemunha da ocori	rência	ef 8 m dates a	= : =:000		Telefone
Marcio				n man ibumus sem e	(48) 3039-8100
uem prestou prime	iros socom	- Maria de la compansión de la compansió	es tomes "we	2 (2002) DE 10	
8 712 III	1105 500011	OS III III II		re-e av o	Data
hiago		a Gray Pri si j			27/05/2022
Local de atendimento		Endereço	N	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMEI FLORIANÓPOLIS	A THE REST NAME OF THE PARTY OF	Rua Manoel Loureiro	19	e de de la communicación	(48) 3288-4100
Observações	W 14 (4			l en en en ei	3 (*

Ass.:

Rodrigo Corvalão

O aluno foi atendido no colegio e encaminhado ao hospital de referência UNIMED. Mãe comunicada por telefone.

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

27/05/2022 11:02

Aluno: Bella Sophy França Garcia № da Carteirinha: 7.205.939

Instituição: Colégio Adventista Palhoça

Data de Nascimento: 30/08/2015

Nº da Guia: 6470



Data da Ocorrência	Horário	Local		At	tividade		
03/06/2022	13:51:00	Ginásio Aula o		ıla de educaçã	a 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 d	le educação	física e a trave caiu em c	ima dos dedos da n	não	esquerda		
Testemunha da ocorrência						Te	lefone
Caterine						(38	3) 99935-1000
Quem prestou prime	iros socorro	os				Da	ta
Caterine						03/	/06/2022
Local de atendimento		Endereço	No		Bairro		Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMEI FLORIANÓPOLIS	D GRANDE	Rua Manoel Loureiro	19 0	1	Barreiros		(48) 3288-4100
Observações							
Mãe estará levando a fi	lha ao módic	•					

Ass.: Vera Cicia O. marion

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 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	At	ividade
03/06/2022	13:51:00	Ginásio	<sup>1</sup> Au	la de educação fís

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

Caterine

(38) 99935-1000

Telefone

Quem prestou primeiros socorros Data

Caterine

03/06/2022

Local de atendimento	Endereço	Nō	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	191 0	Barreiros	(48) 3288-4100

Motivo do Retorno

Reavaliar se vai precisar colocar gesso

Ass.: Vera lacia O. manan

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

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



30/05/2022

Data da Ocorrência	Horário	Local		Atividade	
30/05/2022	12:24:00	Quadra		Saída	
O que aconteceu		State of the state	Partes do	o corpo į	
Choque com terceiros (	Ex.: entre	dois <mark>alunos</mark> )	Mão Esque	erda	
<b>Descrição</b> Aluna caiu encima do p	ulso esquerc	lo.			
Testemunha da ocor	rência			***************************************	Telefone
Cleverson Turibion					(48) 3039-8100
Quem prestou prime	iros socorro		********************************		Data

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	191 0	Barreiros	(48) 3288-4100

### Observações

Cleverson Turibio

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

CLEVERSON DA SILVA JURIBIO

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

Ass.:

## **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



Horário	Local			Atividade Saída			
12:24:00	Quadra						
		Partes do	corp				
(Ex.: entre o	lois alunos)	Mão Esque	rda				
en management de la companya de la c		V company or an experience of the processing section of the processing					
pulso esquerd	0.				777 54		
rrência					T	elefone	
Cleverson Turibion			***************	(48) 3039-81			
eiros socorro	S		~~		D	ata	
				30		0/05/2022	
:0	Endereço		Νo	Bairro		Telefone	
ied grande	Rua Manoel Loureiro	)	191 0	Barreiros	**************************************	(48) 3288-4100	
		**************************************					
	(Ex.: entre o	12:24:00 Quadra  (Ex.: entre dois alunos)  pulso esquerdo.  prência  eiros socorros  Endereço	Partes do  (Ex.: entre dois alunos)  Mão Esque  pulso esquerdo.  rrência  eiros socorros  Endereço	12:24:00 Quadra  Partes do corpo  (Ex.: entre dois alunos) Mão Esquerda  pulso esquerdo.  Prência  Elros socorros  Ro Endereço Nº  IED GRANDE Rua Manoel Loureiro 191	12:24:00   Quadra   Saída	12:24:00   Quadra   Saída	

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

CLEVERSON DA SILVA TURIBIO

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

Ass.:

**Aluno:** Gabriella Luiz Wheeler **№ da Carteirinha:** 7.205.731

Instituição: Colégio Adventista Palhoça

Data de Nascimento: 18/02/2009

Nº da Guia: 6414



Data da Ocorrência		1			
- 110 da Ocorrencia	Horário	Local	Atividade		
01/06/2022	10:15:00 Ginásio	Ginásio	Manage		
	10.13.00	GINASIO	Aula de educação física		
		-	Add de educação fisica		

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

### Descrição

Durante Ed.fisica torceu o pé jogando bola.

Testemunha da ocorrência	
Tiago	Telefone
	(48) 3083-9450

Quem prestou primeiros socorros	
Debora	Data
	01/06/2022

Local de atendimento	Endereco			
	: [10] 01 14 C 07 4 CTC	No	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	191	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.: ( ) ( 2000 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

Aluno: Geórgia de Souza Silveira № da Carteirinha: 7.58.5643

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Nº da Guia: 6572



Data da Ocorrência	Horário	Local			
13/06/2022	07:36:00	01		Atividade Aula de educação física	
07.36:00		Quadra			
O que aconteceu	the first state of the state of		Partos de se		
Choque com terceiros (l	Ex.: entre d	ois alunos)	Antebraço Direito		

Descrição

Aluna caiu com outro colega por cima do braço.

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

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	191	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

 $assistencia medica @clinica adventista.org. br \textit{/ portoalegre.clinica} adventista.org. br \textit{/ portoalegre.c$ 

Impresso por: CLEVERSON DA SILVA TURIBIO 1 de 1 13/06/2022 07:38

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	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	191	Barreiros	(48) 3288-4100

### Observações

Aluno foi atendido pela professora de educação física .

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 6/06/2022 15:11

Aluno: Isadora Dias

Nº da Carteirinha: 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		Α	ula de educaç	ão fís	ica
O que aconteceu			Partes do corp	0			
Torção			Pé Direito, Calca	nha	r Direito		
Descrição							
Aluna estava em aula e	torceu o pé						
Testemunha da ocor	rência					Te	elefone
Juliana Professora						(3	8) 99935-1000
Quem prestou prime	iros socorr	os				Da	nta
Vera						02	/06/2022
Local de atendimento		Endereço	N	<u>o</u>	Bairro		Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIME FLORIANÓPOLIS	D GRANDE	Rua Manoel Loureiro	19	91	Barreiros		(48) 3288-4100
Observações							
Mãe veio buscar			van				

Ass.: Vera Cuicia O. manan

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

Aluno: João Pedro Amaral Bochi Nº da Carteirinha: 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	10 40 120 10
24/05/2022	16:53:00	Quadra	H NA	Aula de educaç	ão física
O que aconteceu Trauma (Ex.: bola bat no outro)	eu no rosto	o, aluno jogou objeto	Partes do corp	ente or to ten or	a 5 atom 2
<b>Descrição</b> Aluno chocou com amig	go e caiu no	chão com batendo o min	guinho direito.	den de de	0 0040 000 1 W 1
Testemunha da ocor	rência		WER II R	KI M # 4 2 2	Telefone
Cleverson Turibio			97.00 St	The second	(48) 3039-8100
Local de atendimento	į	Endereço	N	º Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIME FLORIANÓPOLIS	D GRANDE	Rua Manoel Loureiro	10	Barreiros	(48) 3288-4100
Observações	F 27 18	H2 A D	- VAC 98		
O aluno foi atendido pe	la professor	a de educação física.			per an ordere so affirm person with th

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

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



Horário	Local	Atividade
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	191 0	Barreiros	(48) 3288-4100

### Observações

A aluna foi atendida e encaminhada ao hospital de referência UNIMED. Familia 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

Impresso por: Rodrigo Corvalão 1 de 1 6/06/2022 12:48

## **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)	3° Dedo Mao Esquerda

Descrição	
Na atividade de Educa	cão Física a aluna bateu o dedo na bola

Testemunha da ocorrência	Telefone
	reieieie
Franciele	(48) 3039-8100
	1

Quem prestou primeiros socorros	Data	
Elaine	06/06/2022	

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	191 0	Barreiros	(48) 3288-4100

### Motivo do Retorno

Tirar Raio-x e reconsulta.

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 20/06/2022

Aluno: Larissa Karoline Xavier № 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 Mão Direita

### Descrição

Cortou o dedo direito

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

Local de atendimento	Endereço	N <sub>5</sub>	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	191 0	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

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	Иō	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	191 0	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

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	191 0	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.: Jehona P.BP.

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

Aluno: Marcus Vinicius Martins Eufrasio

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.

Telefone
(48) 3039-8100
*****

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	191	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

Aluno: Matheus José da Veiga Nº da Carteirinha: 7.58.2842

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 26/02/2005

Nº da Guia: 6387



Data da Ocorrência	Horário	Local		A	tividade		
30/05/2022	12:50:00	Quadra		A	ula de educaçã	o físic	3
O que aconteceu	You as Y Y	- V 11955 3	Partes do cor	ро	MIT SERVICE WATE	9 9 9 9	and the second
Torção			Tornozelo Esqu	ierdo			
Descrição		and contact which were no 1985 and	THE STATE OF THE S	1010-0011	are nate		
Na aula de Educação F	ísica o aluno	torceu o tornozelo esq	uerdo			2 4 4 7 7 9 8 2 8 4 7 8 7 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8	
Testemunha da ocor	rência	ar ar	7 Mas 24 TH 8 F	01. A	1.1.4	Tel	efone
Márcia	tra o - 1					(48)	3039-8100
Quem prestou prime	iros socorr	os	restruction l'année l'ute server	<b>V</b> #(pr.) <b>V</b> ***********************************	e en enterement uitre e	Dat	a .
Márcio				(3)	There coming Setting to the	30/0	05/2022
	1	1				and the same	
Local de atendimento	) Y 10 - Hotel K. 22	Endereço	0 000 A V 10 A	Νo	Bairro		Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIME FLORIANÓPOLIS	ED GRANDE	Rua Manoel Loureiro		191	Barreiros		(48) 3288-4100
Observações	Walter 120	ras per one and rad o			1 124 1 100 - 124 100 100 100 100 100 100 100 100 100 10		On 10 On West 34

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

30/05/2022 12:54

Aluno: Miguel Silva de Souza Nº da Carteirinha: 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	191	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

Impresso por: CLEVERSON DA SILVA TURIBIO 1 de 1 3/06/2022 12:05

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



Data da Ocorrência	Horário	Local		Atividade	
05/05/2022	08:18:00		335, 6356, 9	Aula de educ	ação física
	200 E - 2 E		The second second	former company,	New Wilson New C Santa No. 2012
O que aconteceu	en en en energie		Partes do corp	10	
Chaque com tercelros	Ex.: ontre	dois alunes)	Pć Direito, 3º Di	edo Pé Direito	*
TOTAL SEE SEE SEE			eserce endoeve in meteorie in Destruction and instance intelligen	And the second of the second o	The second secon
Descrição	freeze on some				
Machucou o dedo jogar					i de 111 la 1926 de la Telefo III.
		the season of th	Park present per senses	THE SECTION FRANCE AND	THE SET CARRESTS THE LAST SET
Tankaussala - 11.	wa t -				Telefone
restemunna da ocor	rencia				releione
<b>Testemunha da ocor</b> Cleverson Turibio	rencia	a ferror a - group	1 800 A 17 CH A (80 State)	n charge and	en el el altra de la prima de la
I St. T. T. T. B. W. S. Bernstein	rencia	TO SHEET THE STATE OF THE STATE	**************************************	s orientarian or orientarian and orientarian a	(48) 3039-8100
Cleverson Turibio	D PAR LY I	Endereço		9 Bairro	en el el altra de la prima de la
Cleverson Turibio  Local de atendimento  Atendimento no próprio	3 74	Endereço			(48) 3039-8100
Cleverson Turibio  Local de atendimento  Atendimento no próprio	3 74	Endereço	N		(48) 3039-8100
Cleverson Turibio  Local de atendimento  Atendimento no próprio estabelecimento	3 74	Endereço	N		(48) 3039-8100
Cleverson Turibio  Local de atendimento  Atendimento no próprio estabelecimento  Observações			N		(48) 3039-8100 Telefone
Cleverson Turibio  Local de atendimento  Atendimento no próprio			N	9 Bairro	(48) 3039-8100 Telefone
Cleverson Turibio  Local de atendimento  Atendimento no próprio estabelecimento  Observações			N	9 Bairro	(48) 3039-8100 Telefone
Cleverson Turibio  Local de atendimento  Atendimento no próprio estabelecimento  Observações			N	9 Bairro	(48) 3039-8100 Telefone
Cleverson Turibio  Local de atendimento  Atendimento no próprio estabelecimento  Observações			N	9 Bairro	(48) 3039-8100 Telefone
Cleverson Turibio  Local de atendimento  Atendimento no próprio estabelecimento  Observações			N	9 Bairro	(48) 3039-8100 Telefone

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

Aluno: Samuel Henrique de Souza Schwengber

Nº da Carteirinha: 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	in the same of the	Aula de educação física			
O que aconteceu		20 Brock	Partes do corp	00			
Queda de mesmo nível		No.	Abdomen	2	,		- Web 15 - Street
Descrição	p (96% 1964)	silan ka, 4, 4	* * - \$   P   100 pp.		21 46.2, 4447		
A atividade de Educação	Física o alu	ıno calu e bateu a cin	tura	- **	was formation a		n 5 W 2
Testemunha da ocorrência						Telefone	
Márcia					(48) 3039-8100		
Quem prestou primeir	os socorro	S	N 600 600 100 300			1	
Rodrigo		n en E V o come? eñ	100	esta la v	Dat		
- 8 · 6		4 10 (9 12)	= * 8 85   18	(40)	C DEST TO SE	25/0	05/2022
Local de atendimento		Endereço	N	2	Bairro		Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS		Rua Manoel Loureiro	1 0	91 Barreiros			(48) 3288-4100
Observações	- 1	era a a arang	1 Martin Broader Sci		s esperante de 1990 de	"	N
O aluno foi atendido e en	caminhado	ao hospital de referê	ncia UNIMED. Contato	COL	m a mão via to	lefono	* # 50 (100 t) 100 (100 t)
nor were to that I waste.	7 Attacks	300	The state of the s		ii a iiiae via te	ieione.	

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

25/05/2022 10:32

Aluno: Sophia Eustaquio Hames Nº da Carteirinha: 7.205.534

Instituição: Colégio Adventista Palhoça

Data de Nascimento: 09/02/2012

Nº da Guia: 6231



Telefone

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.

Josi - Monitora			(38) 99935-1000			
Local de atendimento	Endereço		Nō	Bairro	Telefone	
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDI	Rua Manoel Loureiro	•	191 0	Barreiros	(48) 3288-4100	

### Observações

Mãe ficou de vir buscar a filha.

Testemunha da ocorrência

Ass.: Vira mario

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