

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isadora Oliveira Maria
Nº da Carteira: 7.58.6662
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 05/09/2013 **Nº da Guia:** 8157

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/09/2022	16:00:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição
Aluna estava brincando com a bola e bateu o dedo entortando para trás, esta se queixando de dor no mesmo.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Elaine	28/09/2022

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

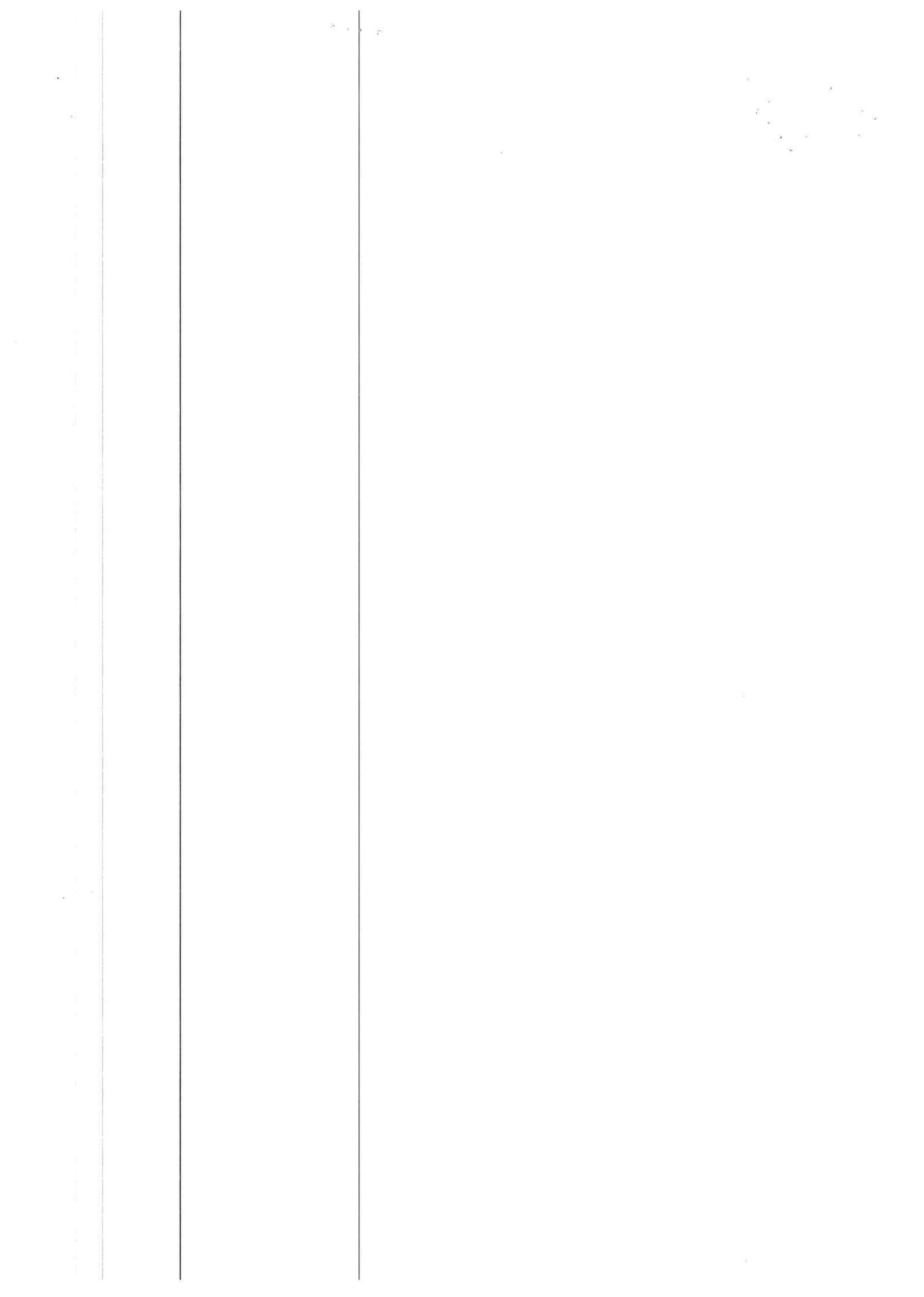
Observações
A aluno obteve atendimento pala monitora.

Ass.:

CLEVERSON DA SILVA TURIBIO

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Júlia Freitas Eleutério
Nº da Carteira: 7.58.4370
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 15/04/2008

Nº da Guia: 8077

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/09/2022	12:03:00	Pátio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Desmaio	Cabeça, Mão Direita, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição
Aluna estava passando mal ficou muito pálida e quase desmaiou. Aluna machucou o dedo esquerdo na bola, na educação física.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Elaine	23/09/2022

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 monitora.

Ass.:

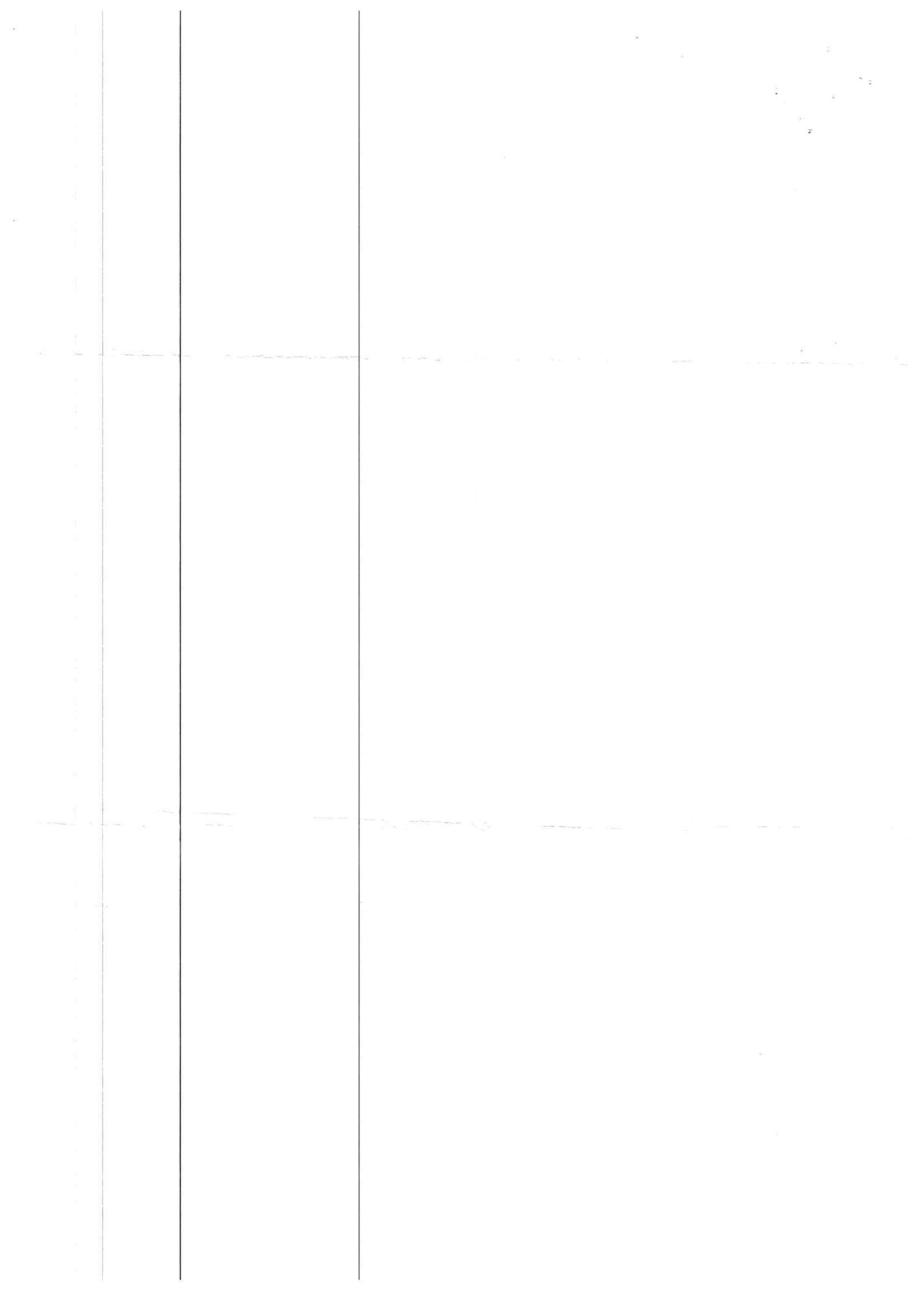
CLEVERSON DA SILVA TURIBIO

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lucas Alessandro Wolf Schmitz
Nº da Carteira: 7.205.923
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 20/01/2011

Nº da Guia: 8066

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/09/2022	10:26:00	Sala de Aula	Deslocamento interno

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Esquerda, 2º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluno ao retornar do recreio estava sentado, quando o colega passou e se apoiou entre as carteiras para desviar da mochila que estava no meio do caminho não vendo o mão.

Testemunha da ocorrência

Jonatham

Telefone

(48) 3083-9450

Quem prestou primeiros socorros

Debora

Data

23/09/2022

Local de atendimento

HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS

Endereço

Rua Manoel Loureiro

Nº Bairro

191 Barreiros

Telefone

(48) 3288-4100

Observações

O aluno foi atendido pela coordenadora de disciplina da unidade e encaminhado ao Hospital de referência. Foi comunicado via ligação.

Ass.:

Debora Pacheco Batista Pereira

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Marjorie Berg Amoretty
Nº da Carteira: 7.46.5847
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro



Data de Nascimento: 16/01/2011 **Nº da Guia:** 8026

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/09/2022	16:31:00	Escada	Entrada

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição
Aluna escorregou na escada e deu mal jeito no pé, mas não caiu.

Testemunha da ocorrência	Telefone
SHEILIAN BUENO DOS REIS	(41) 99875-8746

Quem prestou primeiros socorros	Data
Sheilian Bueno Dos Reis	21/09/2022

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

Observações
Aluna foi até a sala da coordenação disciplinar, a coordenadora entrou em contato com a responsável e fez o AMA.

Ass.:

Sheilian Bueno dos Reis

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

		<p>Handwritten notes in the top-right quadrant, including a list of items and some illegible text.</p>
		<p>Handwritten notes in the bottom-right quadrant, including a list of items and some illegible text.</p>

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Agatha Jaqueline Lopes da Silva

Nº da Carteirinha: 7.46.5270

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro



Data de Nascimento: 20/12/2010

Nº da Guia: 7942

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/09/2022	13:20:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Mão Direita

Descrição

Aluna estava jogando volei e virou a mão para trás na hora de sacar a bola.

Testemunha da ocorrência

SHEILIAN BUENO DOS REIS

Telefone

(41) 99875-8746

Quem prestou primeiros socorros

Danerson

Data

16/09/2022

Local de atendimento

HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS

Endereço

Rua Manoel Loureiro

Nº

191
0

Bairro

Barreiros

Telefone

(48) 3288-4100

Observações

A mão da aluna foi imobilizada pelo monitor. Como a dor não parou até o outro dia, ela retornou à sala da coordenação disciplinar, onde foi feito o AMA.

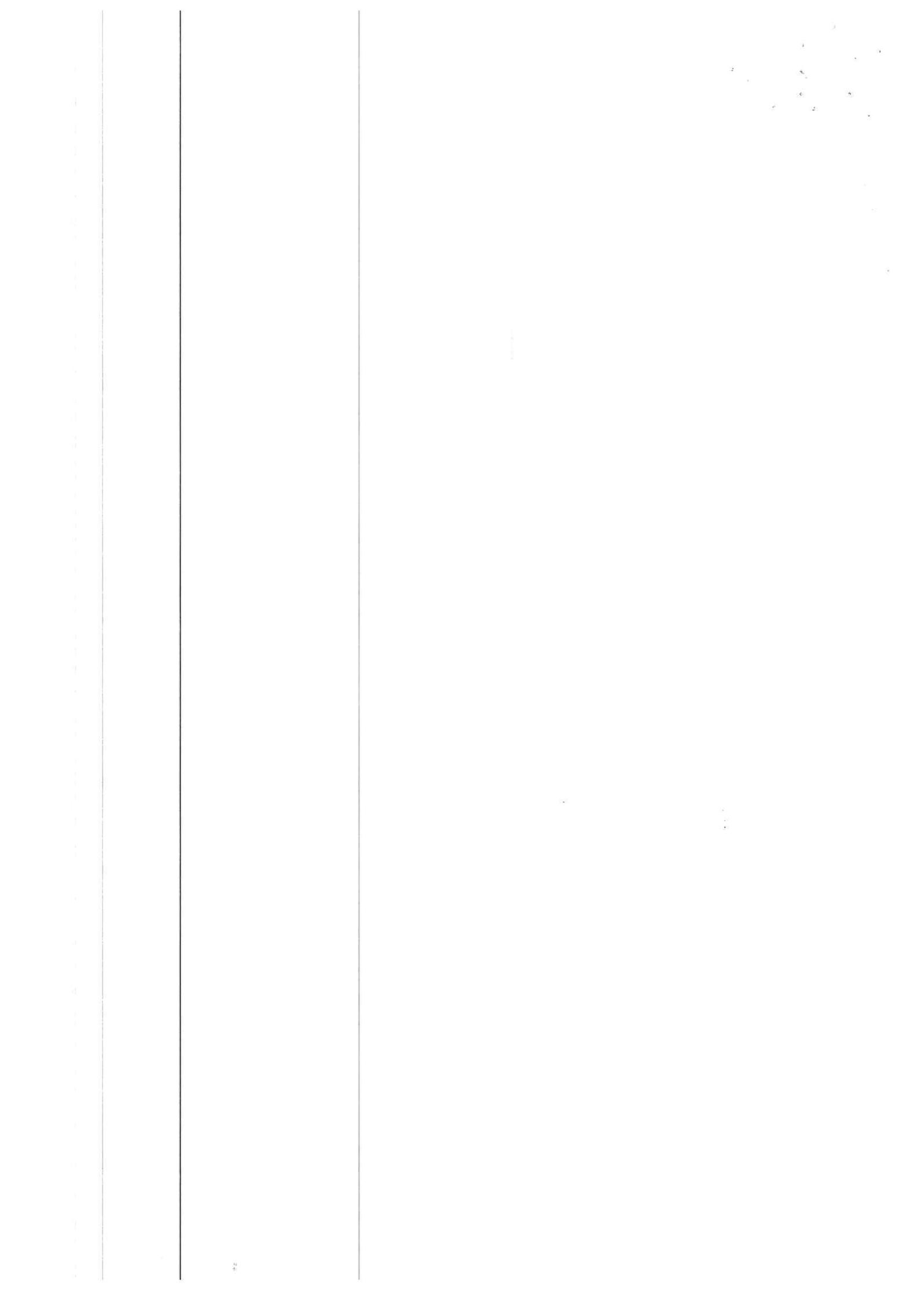
Ass.:

Sheilian Bueno dos Reis

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

(para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Marina Guimaraes Martins
Nº da Carteira: 7.46.3037
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro



Data de Nascimento: 26/10/2007 **Nº da Guia:** 7959

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/09/2022	12:21:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
deslocamento do ombro jogando handebol	Ombro Direito

Descrição
Estava em aula de educação física e durante os movimentos do jogo de handebol, deslocou o ombro direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Cleiton Belotto	4830398200

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cleiton Belotto	19/09/2022

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

Observações
A aluna sofreu deslocamento do ombro direito durante a aula de educação física. O professor de educação física prestou o atendimento e encaminhamos ao hospital.

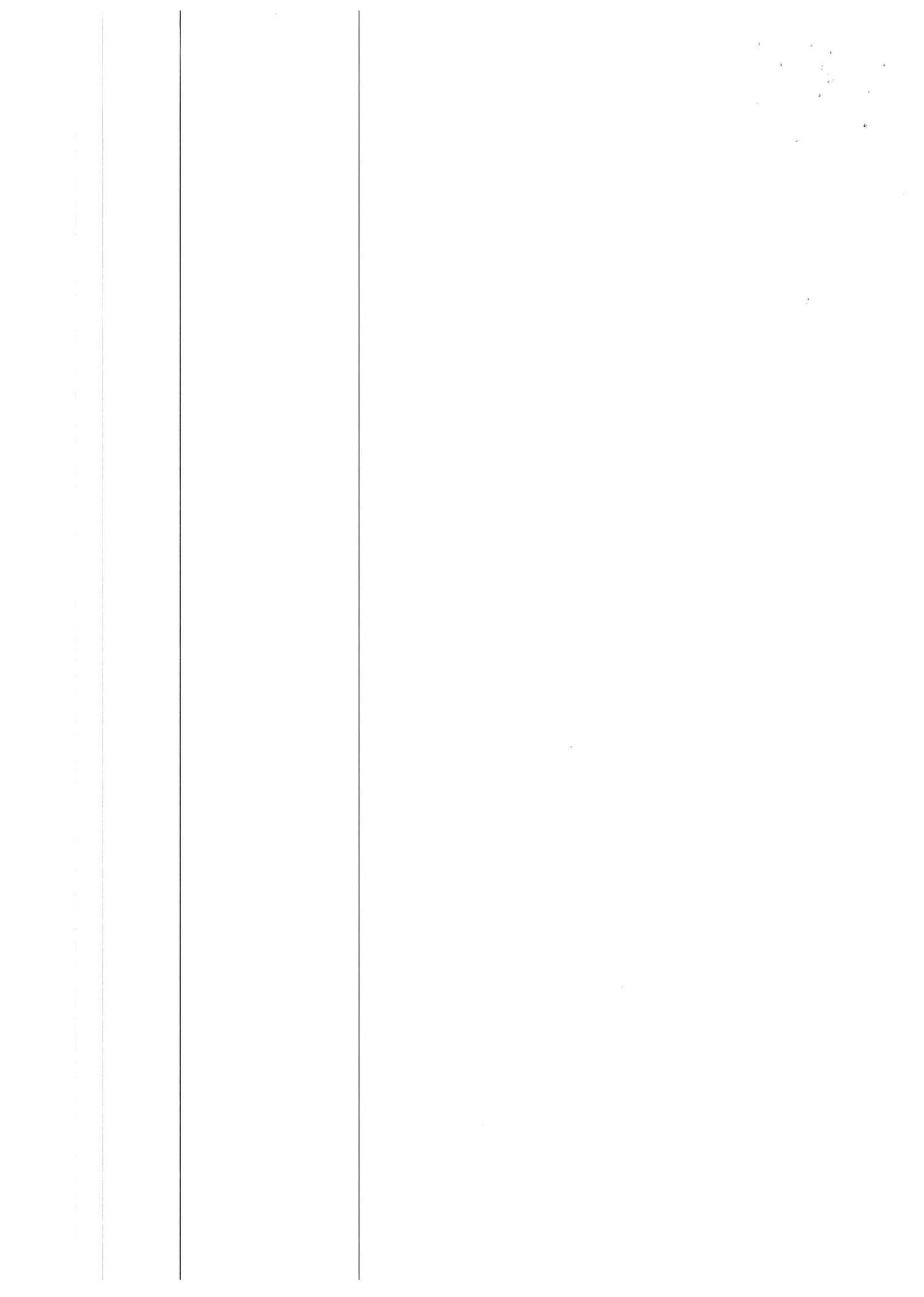
Ass.:

Cláudia Marlete Barbosa Martins

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Valentina Lopes Scheuer
Nº da Carteirinha: 7.205.351
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 22/11/2012

Nº da Guia: 7955

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/09/2022	10:32:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Esquerda, 1º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluna durante educação física a bola bateu no dedo esta com leve inchaço .

Testemunha da ocorrência

Talles

Telefone

(48) 3083-9450

Quem prestou primeiros socorros

Debora

Data

19/09/2022

Local de atendimento

HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS

Endereço

Rua Manoel Loureiro

Nº

191
0

Bairro

Barreiros

Telefone

(48) 3288-4100

Observações

A aluna foi atendida pela coordenadora de disciplina da unidade e encaminha ao Hospital de referencia . foi comunicado via ligação o responsável.

Ass.:

Debora Pacheco Batista Pereira

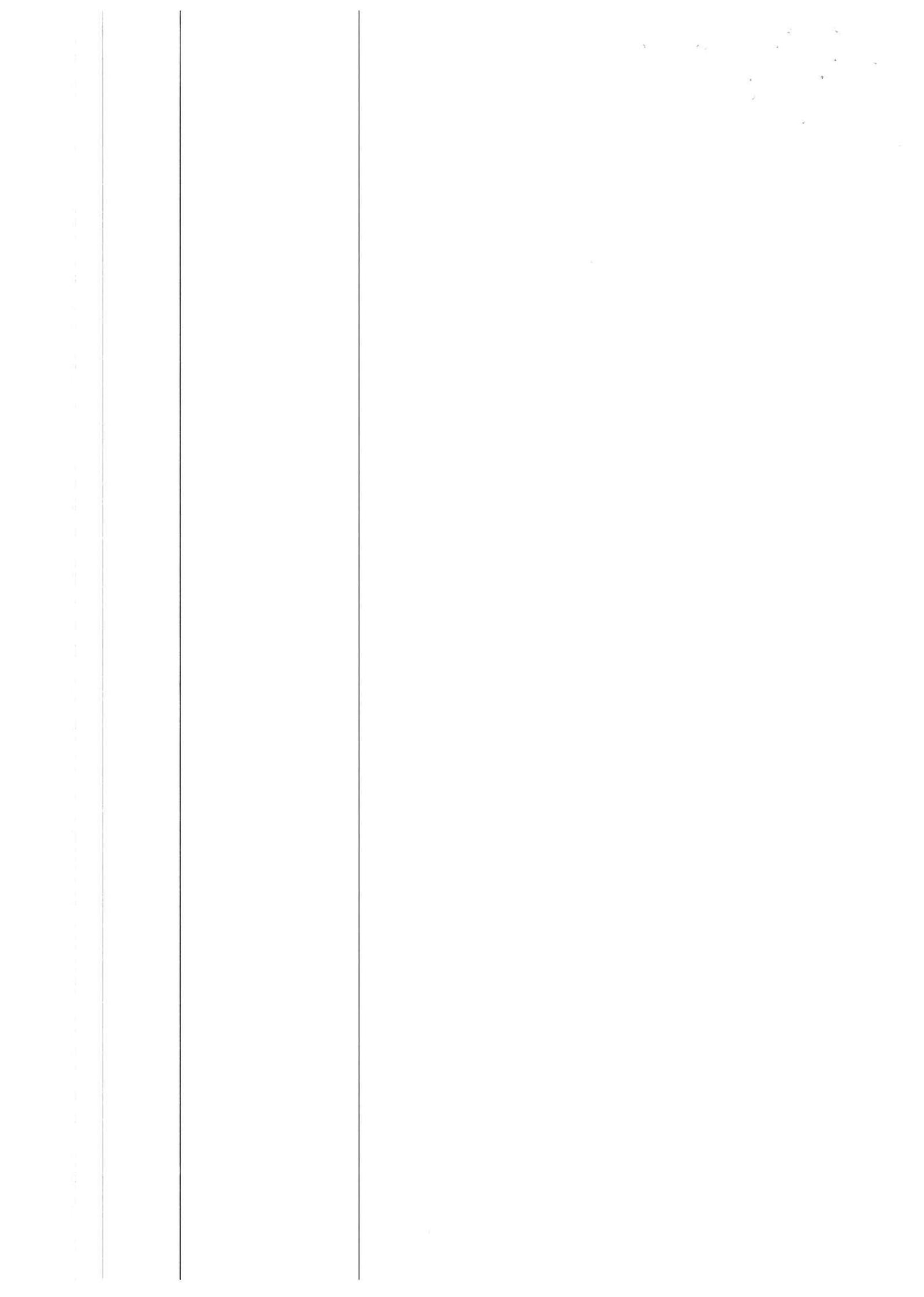
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistencia medica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistencia medica@clinicaadventista.org.br



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Arthur Amorim Eliseu
Nº da Carteira: 7.58.4599
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 09/08/2010 **Nº da Guia:** 7774

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/09/2022	09:03:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição
Aluno levou bolada na mão direita

Testemunha da ocorrência	Telefone
Márcia	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Rodrigo	09/09/2022

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

Observações
Atendido na escola e encaminhado ao hospital de referência UNIMED.

Ass.:

Rodrigo Corvalão

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

