

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rebeca Soares Pedrosa Marques
Nº da Carteira: 13.3.4721
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 16/10/2009 **Nº da Guia:** 25506

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/03/2025	20:00:00	Quadra externa	Atividades esportivas fora de aula

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

Descrição
Aluna estava brincando de basquete e a bola bateu no dedo, colocou gelo no local. Não tomou remédio para dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prepa Erenice	(47) 99773-0494
Prepa Erenice	(47) 99773-0494

Quem prestou primeiros socorros	Data
Prepa Erenice	23/03/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HDH - Hospital Dona Helena	Rua Blumenau	123	Centro	(47) 3451-3333 (47) 3451-3365

Observações
Aluna foi atendida pela Prepa Erenice, colocado gelo no local, não tomou nenhuma medicação. Aluna amanheceu com o dedo inchado e dolorido, grau 7 de dor, relata que já havia machucado esse mesmo dedo em outra situação. Encaminhada ao Hospital.

Ass.: _____

Erenice Pereira De Araujo

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: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br