

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lara Santos
Nº da Carteira: 12.2.12125
Instituição: Instituto Adventista Cruzeiro do Sul

Data de Nascimento: 09/09/2009

Nº da Guia: 19694



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/08/2024	20:00:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito

Descrição

A aluna estava na festa do internato e, no momento da social, ela deu uma torção no joelho. Ela sentiu dor na hora, e o joelho logo edemaciou.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gilmara Kiill	(47) 99772-7235

Quem prestou primeiros socorros	Data
Syendra	05/08/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

A aluna foi atendida no dia, colocado bolsa de gelo e mantido repouso. No dia 05/08 foi encaminhada ao hospital para avaliação médica, pois estava com dificuldade de caminhar.

Ass.: _____

Célia Teixeira Damasceno da Silva

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