

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Thales de Souza Estevam  
**Nº da Carteirinha:** 2.32.5387  
**Instituição:** Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM



**Data de Nascimento:** 10/04/2015      **Nº da Guia:** 20113

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/08/2024	16:07:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição
O aluno estava em educação física, quando esbarrou em dois colegas e caiu batendo o dedo no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora	(41) 3051-8600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gustavo	20/08/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Novo Mundo Eireli - NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA	Av. República Argentina	4650	Novo Mundo	(41) 3052-5600

Observações
foi colocado gelo no local.

Ass.: \_\_\_\_\_

Leonardo de Assis Rosa

**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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)