

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ana Carolina Fêu Soares de Assis
Nº da Carteira: 12.2.12066
Instituição: Instituto Adventista Cruzeiro do Sul

Data de Nascimento: 08/04/2008

Nº da Guia: 19700



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/08/2024	21:43:00	Ginásio	treino

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

A aluna estava no treino da seleção quando torceu o pé. Ela não sentiu dor no momento, então seguiu jogando. Logo após ir para o residencial, relatou dores e edemacia.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Syendra	(51) 99764-5908

Quem prestou primeiros socorros	Data
Syendra	06/08/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

A aluna foi atendida no dia da torção, foi aplicado gelo e repouso. No dia seguinte foi encaminhada ao hospital para atendimento médico.

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