

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Anny Ketlyn Almeida da Silva Barcelos
Nº da Carteira: 12.2.8277
Instituição: Instituto Adventista Cruzeiro do Sul

Data de Nascimento: 26/06/2006

Nº da Guia: 14004



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/10/2023	20:00:00	Brinquedos recreativos (Ex.: cama elástica)	Cama Elástica

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Calcanhar Direito

Descrição

A aluna participava de atividade recreativa na cama elástica e teve uma queda, produzindo uma torção do pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Danielson Roaly Silva	(51) 98318-0178

Quem prestou primeiros socorros	Data
Lucimara (mãe da Aluna)	08/10/2023

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações

O primeiro atendimento foi no local, com bolsa de gelo. Em momento posterior a família levou a aluna para atendimento médico.

Ass.: _____

Danielson Roaly 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