

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Arthur Cuccarolo
Nº da Carteirinha: 12.2.11704
Instituição: Instituto Adventista Cruzeiro do Sul

Data de Nascimento: 25/11/2007

Nº da Guia: 15668



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/03/2024	20:00:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

O aluno relata que estava jogando futebol, foi cabecear a bola e ao descer pisou forte no chão torcendo o tornozelo do pé esquerdo apresentou edema e referiu muita dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Pedro	(51) 9509-8402

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

Foi encaminhado ao hospital

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