

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Guilherme Agostini
Nº da Carteirinha: 12.2.10987
Instituição: Instituto Adventista Cruzeiro do Sul

Data de Nascimento: 01/03/2006

Nº da Guia: 14641



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/11/2023	11:20:00	Quadra	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito, Tornozelo Direito

Descrição

o Aluno interno relata que estava jogando bola handebol nas olimpíadas, ao pular para arremessar a bola ele caiu e torceu o pé, apresentou edema imediatamente e referiu muita dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Bernado Dister	(54) 99630-0069

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

Foi encaminhado ao hospital feito Rx (sem fratura, Sendo medicado . Porem o pé continua edemaciado ruborizado referindo muita dor, e não deambulando. andando com muleta O pai vai leva lo novamente ao medico pelo ama.

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