

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



**Aluno:** Isabele Schmitz dos Reis  
**Nº da Carteira:** 12.2.11183  
**Instituição:** Instituto Adventista Cruzeiro do Sul

**Data de Nascimento:** 12/07/2006

**Nº da Guia:** 14284

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/10/2023	10:00:00	Trilife	Triklife

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma ( <b>Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro</b> )	Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

## Descrição

A aluna interna estava participando do trilife e em uma das provas ela pulou no rio e bateu o pé em uma pedra (pisou em cima da pedra). referiu muita dor. mas continuou a brincadeira. Procurou a enfermaria no dia seguinte referindo muita dor no local e apresentando edema., mal conseguindo deambular foi encaminhada ao hospital, realizada consulta pela unimed

Testemunha da ocorrência	Telefone
Jonatas	(62) 8262-1379

Quem prestou primeiros socorros	Data
CELIA TEIXEIRA DAMASCENO DA SILVA	30/10/2023

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações
Consulta pela unimed

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