

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Leonardo Rosa Martins
Nº da Carteirinha: 9.40.4756
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 29/03/2017

Nº da Guia: 16109



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/03/2024	08:37:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Braço Direito

Descrição
O aluno estava brincando e caiu sobre o braço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tatiane Sansonove	(51) 99296-6841
Tatiane Sansonove	(51) 99296-6841

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tatiane Sansonove	20/03/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Setrauma Serviços de Ortopedia e Traumatologia Ltda - NÃO ATENDE CABEÇA	Av. Frederico Augusto Rittter	111	City	(51) 3470-4566

Observações
O aluno foi atendido e entramos em contato com os pais para levarem ao médico. Retorno.

Ass.: _____

Cristiano Morelles

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