

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Stephanie Lee Nery
Nº da Carteira: 12.2.11608
Instituição: Instituto Adventista Cruzeiro do Sul



Data de Nascimento: 09/05/2009 **Nº da Guia:** 14446

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/11/2023	17:30:00	Dormitório (Ex.: residencial)	Deslocamento interno

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

Descrição
A aluna interna reata que estava no quarto se arrumando para ir para o coral, estava atrasada, ao correr torceu o pé direito. Referiu muita dor no momento e após edema.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Sara Manu	(51) 99753-1374
CELIA TEIXEIRA DAMASCENO DA SILVA	(44) 99827-0902

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
A aluna colocou bolsa de gelo ontem a noite, mas apresenta edema e muita dificuldade em andar. encaminhada 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