

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Hiago Amaral Schaun
Nº da Carteirinha: 12.2.11985
Instituição: Instituto Adventista Cruzeiro do Sul

Data de Nascimento: 15/04/2008

Nº da Guia: 23785



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/12/2024	20:40:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Jogando futsal levou um jogo de corpo, quando caiu sobre o braço esquerdo.	Braço Esquerdo

Descrição

O aluno estava jogando futsal no horário do esporte à noite na quadra quando um colega na disputa de bola deu um "jogo" de corpo e o derrubou, o aluno caiu sobre seu braço esquerdo e no mesmo momento foi levado para o hospital público.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor Jader	(51) 9614-9673

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor Jader	05/12/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O aluno foi atendido pelo monitor e conduzido ao preceptor, o aluno foi encaminhado para o hospital público.

Ass.: _____

Pr. Reginaldo Luiz de Oliveira

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