

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Yasmin Lara Kloppenburg de Oliveira  
**Nº da Carteira:** 12.2.11971  
**Instituição:** Instituto Adventista Cruzeiro do Sul

**Data de Nascimento:** 13/09/2008

**Nº da Guia:** 29468



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/06/2025	21:30:00	Ginásio	Treino da seleção

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo ( <b>Ex.: bateu na parede, carteira</b> )	Mão Esquerda

## Descrição

A aluna estava jogando no treino de handebol como goleira, quando foi defender a bola e bateu o dedo midinho na trave. Automaticamente o dedo inchou e começou a doer. Ela foi encaminhada para unimed pois continuava com fortes dores. A mãe foi avisada.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Joeli Heck	(51) 98193-5546

Quem prestou primeiros socorros	Data
Joeli Heck	11/06/2025

## Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

## Observações

A aluna recebeu os primeiros socorros pela prof. Joeli que em seguida a trouxe para o residencial e foi encaminhada para unimed. A mãe foi avisada.

Ass.: \_\_\_\_\_

Khadyja Gonçalves Souza

**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)