

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Augusta Souza de Oliveira
Nº da Carteira: 3.357.663
Instituição: Colégio Adventista Colombo

Data de Nascimento: 06/08/2013

Nº da Guia: 24337



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/02/2025	10:05:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Pé Direito, Calcanhar Direito, Tornozelo Direito

Descrição
Aluna estava participando da aula de educação física quando acabou se chocando com colega, acabou caindo e torcendo o pé no processo. Se queixa de dor , e apresenta um pouco de dificuldade para apoiar o pé no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor	(41) 3028-5451

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Larissa	18/02/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital XV (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	Rua XV de Novembro	222 3	Alto da Xv	(41) 3218-2000 (41) 3218-2181

Observações
Colocado gelo no local. Entrado em contato com a família.

Ass.: _____

Larissa Lima 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: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br