

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Caroline Mackenzie Feitosa
Nº da Carteirinha: 12.2.11609
Instituição: Instituto Adventista Cruzeiro do Sul

Data de Nascimento: 14/08/2007

Nº da Guia: 21829



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/10/2024	14:00:00	na saída do prédio central	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Joelho Esquerdo

Descrição

A aluna relata que estava saindo da sala de aula e se dirigindo para a aula de educação física ao descer a rampa escorregou e caiu batendo o joelho no chão. refere muita dor e dificuldade ao deambular

Testemunha da ocorrência	Telefone
Sarah Caroline	(19) 99920-9040

Quem prestou primeiros socorros	Data
Sarah	07/10/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

Foi entendida na enfermaria da escola, colocado bolsa de gelo. mas a aluna não consegue andar então achei melhor encaminhar ao hospital para avaliação medica

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