

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Clara Luiza Porto de Souza  
**Nº da Carteira:** 9.44.9111  
**Instituição:** Colégio Adventista Marechal Rondon



**Data de Nascimento:** 26/01/2010      **Nº da Guia:** 23992

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/09/2024	09:48:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição
Aluna torceu tornozelo durante a aula de educação física.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Paulo	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Paulo	

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Urgetrauma - Pronto Socorro Traumatológico Ltda ( Não Atende Trauma de Cabeça)	AV. ASSIS BRASIL	282 7	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações
Feito compressa de gelo local e encaminhada ao atendimento

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

Eduardo Marin de Mattos

**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)