

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Davi Del Mestre Rodrigues
Nº da Carteirinha: 9.16.2300
Instituição: Colégio Adventista de Santa Maria

Data de Nascimento: 20/06/2011

Nº da Guia: 23281



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/11/2024	10:16:00	Ginásio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluno estava jogando basquete quando foi receber a bola e a mesma bateu na ponta do dedo mindinho.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Edson Del Mestre Rodrigues	(55) 98131-5617
Taís Araci	(55) 99954-4981

Quem prestou primeiros socorros	Data
Edson Del Mestre Rodrigues	19/11/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

Aluno foi atendido logo após o ocorrido e encaminhado ao pronto atendimento.

Ass.: _____

Edson Del Mestre Rodrigues

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