

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Diego Schaffer Ramos
Nº da Carteira: 12.2.11837
Instituição: Instituto Adventista Cruzeiro do Sul



Data de Nascimento: 09/02/2009 **Nº da Guia:** 28612

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/05/2025	16:53:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

O aluno estava no treino de vôlei, quando ao saltar esbarrou em um colega, o que causou uma torção no tornozelo direito. Ainda em investigação se o rompimento foi parcial ou total dos ligamentos

Testemunha da ocorrência	Telefone
Joeli Rochembach	(51) 98193-5546
Daniel Victoria	(53) 99104-5931

Quem prestou primeiros socorros	Data
Joeli Rochembach	21/05/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O aluno foi encaminhado ao hospital onde se verificou possível rompimento de ligamento. Aguardando mais exames. Médico receitou medicamentos para dor.

Ass.: _____

Daniel Victoria

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