

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Doralice Blosfeld de Albuquerque
Nº da Carteirinha: 12.2.12157
Instituição: Instituto Adventista Cruzeiro do Sul

Data de Nascimento: 29/06/2011

Nº da Guia: 21931



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/10/2024	22:08:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

A aluna estava jogando com os colegas na aula de educação física, quando a bola caiu entre as escadas da quadra e quando ela foi descer para pegar a bola e desequilibrou, caiu da escada e torceu o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Cecília (colega)	(51) 9835-8659

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professor Luiz	07/10/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

A aluna recebeu os primeiros socorros pelo professor, em seguida foi na enfermaria do colégio onde foi colocado gelo e teve o tornozelo enfaixado. Na tarde, por volta das 14:40, a aluna foi encaminhada pela preceptoria para o hospital local para uma avaliação médica pois sentia dores muito fortes.

Ass.: _____

Khadydja Gonçalves Souza

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