

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Luan Timm dos Santos Silva  
**Nº da Carteira:** 12.2.12344  
**Instituição:** Instituto Adventista Cruzeiro do Sul



**Data de Nascimento:** 26/02/2010      **Nº da Guia:** 29587

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/06/2025	11:26:00	Nos jogos da amizade.	na puc nos jogos a amizade,

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

## Descrição

O aluno estava participando dos Jogos da Amizade, Campeonato que está dentro do calendário letivo da escola. E que aconteceu no dia 15/06, aluno relata que estava jogando futsal ao correr para chutar a bola escorregou e torceu o pé para frente, sentiu dor, mas continuou jogando até terminar o jogo. Ao término estava edemaciado e doendo muito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Luis Santos	(51) 8187-8201
Professor Luis Santos	(51) 8187-8201

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

## Observações

O aluno procurou a enfermaria da escola no dia seguinte, como apresenta muito edema e dor foi encaminhado ao hospital para avaliação médica.

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](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)