

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Melissa da Veiga Ceni
Nº da Carteira: 10.25.1657
Instituição: Escola Adventista de Erechim

Data de Nascimento: 26/11/2013

Nº da Guia: 27373



| Data da Ocorrência | Horário | Local | Atividade |
|--------------------|----------|-------|-------------------------|
| 14/04/2025 | 10:25:00 | Pátio | Aula de educação física |

| O que aconteceu | Partes do corpo |
|----------------------|--------------------|
| Queda de mesmo nível | Antebraço Esquerdo |

| Descrição |
|--|
| Aluna estava em aula de Educação física quando tropeçou caindo no chão e se apoiando com o braço esquerdo. |

| Testemunha da ocorrência | Telefone |
|--------------------------|-----------------|
| Claudete Fátima | 55 54 9975-2788 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data |
|---------------------------------|------------|
| Claudete Fátima | 14/04/2025 |

| Local de atendimento | Endereço | Nº | Bairro | Telefone |
|---------------------------------|----------------------------|-----|--------|----------------|
| Hospital de Caridade de Erechim | Avenida Comandante Kraemer | 405 | Centro | (54) 3520-8419 |

| Observações |
|--|
| Aluna estava em aula de Educação física quando tropeçou caindo no chão e se apoiando com o braço esquerdo. |

Ass.: _____

Marina de Mello Fritsche

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