

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nicole de Souza Heller
Nº da Carteirinha: 9.53.2613
Instituição: Escola Adventista de Sarandi

Data de Nascimento: 19/01/2012

Nº da Guia: 19458



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/07/2024	09:00:00	Quadra	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição

A aluna estava participando da gincana da escola, na qual ela teria que correr em dupla e torceu o pé, machucando o tornozelo e pé esquerdo. Passo encaminhamento para atendimento médico.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Pedro Plada	(51) 99339-6807
Dione Fortes	(51) 99145-0522

Quem prestou primeiros socorros	Data
Mara	31/07/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Urgetrauma - Pronto Socorro Traumatológico Ltda (Não Atende Trauma de Cabeça)	AV. ASSIS BRASIL	2827	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações

O aluno foi atendido pelo monitor e foi encaminhado para o hospital de referência. Os pais foram avisados via ligação.

Ass.: _____

Raquel Pinheiro dos Santos

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