

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nicolý Eduarda de Paula
Nº da Carteirinha: 12.2.11945
Instituição: Instituto Adventista Cruzeiro do Sul



Data de Nascimento: 28/10/2008

Nº da Guia: 25573

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/03/2025	18:00:00	Dormitório (Ex.: residencial)	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Perna Esquerda

Descrição

A aluna relata que caiu no quarto e bateu a perna na gaveta que estava aberta, refere muita dor apresenta cianose. hematoma.

Testemunha da ocorrência	Telefone
CELIA TEIXEIRA DAMASCENO DA SILVA	(99) 827-0902

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

A aluna procurou a enfermaria . foi tratado com gelo e dolomita (anti-inflamatório) mas achei melhor encaminhar para receber a avaliação medica;

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 (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