

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Renata Paz da Silveira Fetzner
Nº da Carteirinha: 9.44.11351
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 28/06/2009 **Nº da Guia:** 20989

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/09/2024	10:51:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição
aluna na aula de educação física bateu a bola na mão machucando dedo

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof. Paulo de Educação Física	(51) 3349-6600

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
aluna encaminhada para atendimento medico

Ass.: _____

Eduardo Marin de Mattos

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