AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lucas Abner de Melo Alexandre
Nº da Carteirinha: 3.357.421
Instituição: Escola Adventista Colombo

Data de Nascimento: 08/02/2012 | **Nº da Guia:** 22527

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/10/2024	11:45:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda

Descrição
Aluno estava jogando futebol na posição de goleiro quando recebeu um abola um pouco mais forte ,o que acabou forçando sua mão do modo contraio. Aluno se queixa de bastante dor no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor	(41) 3028-5451

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Larissa	28/10/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital XV (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	Rua XV de Novembro	2223	Alto da Xv	(41) 3218-2000 (41) 3218-2181

Observações
Colocado gelo no local. Conversado com a mãe.

Ass.: _____

Larissa Lima 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: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br