

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Leonardo Davi Germano
Nº da Carteira: 9.44.11399
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 15/11/2007

Nº da Guia: 20701.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
07/02/2025	17:34:06	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Posterior da Coxa Direita

Descrição
O aluno estava na aula de Ed Física jogando futebol e machucou a post. coxa direita.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	05/09/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Urgetrauma - Pronto Socorro Traumatológico Ltda (Não Atende Trauma de Cabeça)	AV. ASSIS BRASIL	282 7	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Motivo do Retorno
Retorno referente ao atendimento do dia 25/10/2024.

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