

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.001

Aluno: Miguel Rodrigo dos Santos Bastos
Nº da Carteirinha: 10.25.1563
Instituição: Escola Adventista de Erechim

Data de Nascimento: 24/05/2017

Nº da Guia: 28694.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
03/06/2025	15:36:38	Pátio	Evento Escolar

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto

Descrição

Aluno estava brincando com colegas quando caiu e bateu com lateral da testa em um quadro.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Raquel de Andrade	54 8131-8277

Quem prestou primeiros socorros	Data
Raquel de Andrade	23/05/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital de Caridade de Erechim	Avenida Comandante Kraemer	405	Centro	(54) 3520-8419

Motivo do Retorno

Retirada de Pontos

Ass.: _____

Marina de Mello Fritsche

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