

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Milena Miranda Sattler
Nº da Carteirinha: 7.46.6112
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro

Data de Nascimento: 18/08/2007

Nº da Guia: 16447.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
08/08/2024	10:41:24	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

Descrição

Aluna teve uma torção no joelho esquerdo, aonde o professor relatou que a patela saiu e voltou para o lugar.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Jardson Rocha	(48) 98876-0315

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	1910	Barreiros	(48) 3288-4100

Motivo do Retorno

2º pacote de 10 sessões de fisioterapia, as quais foram realizadas no período de 21/05 a 20/06.

Ass.: _____

Rogério Vidal de Almeida

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