

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.001

Aluno: Rafaela Kloss de Faria
Nº da Carteirinha: 12.2.11868
Instituição: Instituto Adventista Cruzeiro do Sul

Data de Nascimento: 31/10/2008

Nº da Guia: 28428.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
16/05/2025	10:29:59	Acampamento do coral	Gincana do coral.

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

A aluna relata que estava participando da gincana, e ao comemorar ao correr pisou em um buraco e virou o pé, torcendo o tornozelo. no momento apresentou edema e muita dor com dificuldade de caminhar.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Vanessa	(51) 9959-5920
Ruan	(51) 8462-4263

Quem prestou primeiros socorros	Data
Samuel., Vanessa e Ruan	28/02/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Motivo do Retorno

No dia 13/05 2025 A aluna me procurou novamente na enfermaria relatando que o pé ainda estava doendo, então solicitei um retorno ao medico. que foi realizada a consulta pelo sus. então foi solicitado um novo tratamento, medicamentoso e com vitaminas para fortalecimento da musculatura.

Ass.: _____

Célia Teixeira Damasceno da 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: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br