

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Sarah Melo Saar
Nº da Carteira: 7.58.7283
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 15/03/2015

Nº da Guia: 24441.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/03/2025	11:59:18	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Antebraço Esquerdo, Mão Esquerda

Descrição

Aluna estava jogando futsal na educação física e sua colega chutou a bola batendo com força no pulso, ocasionando no deslocamento do pulso.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof. Márcia	(48) 3039-8054

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

Motivo do Retorno

Retorno para acompanhamento de estado clínico da paciente e possível tratamento ou indicação de cirurgia.

Ass.: _____

JUVENAL ARNO SILVEIRA

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

Unimed

Manoel Loureiro, S/N - São José - SC

CNPJ:77858611001414 - Inscrição estadual: - Fone:

(CNES 9671145)

Conta paciente

(77858611001414)

Nota:

Paciente:

SARAH MELO SAAR

Convênio:

Instituto Adventista

Usuário/Matrícula:

7587283

Categoria:

Instituto Adventista

Prontuário: 99867197

Data entrada: 11/03/2025 16:06:03

Data saída: 11/03/2025 16:07:03

Motivo Alta: Alta a pedido

Médico: Dr. ALEXANDRE POSSER (CRM 4282)

Tipo atend: 8 - Atendimento

Espec/Clinica: 1 Clínica Adulto

Proc Princ: 00000000 0

Tipo acomodação Setor sem acomodação

Data 15/03/2015

Sexo: F

CID Princ: S52.4 Frat das diafises do radio e do cubito

Guia: 24441002

Senha: 24441001

Dt Conta: 11/03/25 16:09

Dt inicial: 11/03/25 16:06

Dt final: 11/03/25 16:07

Refer: 01/05/25

Movimentação do Paciente

Seq	Classificação	Setor	Acomodação	Unidade	Dt. Entrada	Dt. Saída
1	Serviços Especiais	AMBULATORIO	Setor sem acomodação	1/	11/03/2025 16:06:03	11/03/2025 16:07:03

Procedimentos Diversos

Seq	Dt Conta	Setor	Código	Descrição	Qtde	Crn	Médico	Função	Valor
1	11/03/25 16:06	AMBULATORIO	10101012	Em Consultório (No Horário Normal Ou Preestabelecido)	1,00	4282	ALEXANDRE	Clínico	62,94
Total de Procedimentos Diversos					1,00				62,94

Total geral R\$

62,94

Impresso em 14/03/2025 08:29:26

Pág 1

taina.estevao

FatAct_R7