

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vicente da Silva das Neves Ferreira
Nº da Carteira: 7.49.1361
Instituição: Escola Adventista de Imbituba



Data de Nascimento: 19/09/2017

Nº da Guia: 13348

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/09/2023	15:20:00	Playground (Ex.: parquinho)	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Braço Direito, Cotovelo Direito

Descrição

Estava no parque correndo, passou em frente ao balanço, quando colega estava balançando. Com a batida do colega caiu no chão, reclamou do braço direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Bruna Correa Ferreira	(48) 99906-1630

Quem prestou primeiros socorros	Data
Bruna Correa Ferreira	13/09/2023

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações

O aluno foi atendido pela Professora Bruna, ligamos para a mãe que o levou para fazer exames (raio X).

Ass.: _____

Michele Flores da Oliveira Alfredo

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.