

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Victor Martins Gonçalves
Nº da Carteira: 9.44.10600
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 09/05/2014

Nº da Guia: 20458

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/08/2024	11:40:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição
O aluno estava com os colegas na quadra jogando bola e acabou torcendo o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Vanesca	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Geovanna	29/08/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Urgetrauma - Pronto Socorro Traumatológico Ltda (Não Atende Trauma de Cabeça)	AV. ASSIS BRASIL	282 7	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações
O aluno foi atendido pela monitora. Foi colocado gelo no local.

Ass.: _____

Sandro Juliao Garcia

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