

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Wesley Antônio Martins
Nº da Carteira: 13.3.4556
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 05/01/2010 **Nº da Guia:** 17116

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/04/2024	17:00:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Caiu sobre o dedo	3º Dedo Mão Esquerda

Descrição

aluno na aula de educação física, na disputa de bola, escorregou e caiu sobre o dedo. Hoje ao exame físico com presença de edema e hematoma na falange Média do 3 dedo da mão E. Encaminhado para Avaliação e conduta. Feito imobilização no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Malton	(47) 4337-7400
Graziele	(47) 4337-7400

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

aluno na aula de educação física, na disputa de bola, escorregou e caiu sobre o dedo. Hoje ao exame físico com presença de edema e hematoma na falange Média do 3 dedo da mão E. Encaminhado para Avaliação e conduta. Feito imobilização no local.

Ass.: _____

Graziele Filgueiras

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: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br