

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Yasmin Braga Maffei
Nº da Carteirinha: 13.3.4403
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 07/12/2009

Nº da Guia: 25389



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/03/2025	08:50:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

Aluna sofreu uma torção enquanto treinava seletiva de futsal. Pé com edema considerável. Foi colocado gelo e continua sentindo muita dor ao apoiar o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Alcione Castro Teixeira	(51) 99977-5729
Alcione Castro Teixeira	(51) 99977-5729

Quem prestou primeiros socorros	Data
Alcione Castro Teixeira	20/03/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HDH - Hospital Dona Helena	Rua Blumenau	123	Centro	(47) 3451-3333 (47) 3451-3365

Observações

Aluna foi avaliada pela enfermeira e encaminhada para conduta médica.

Ass.: _____

Erenice Pereira De Araujo

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