

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Arthur Negromonte Zottich Valls

Nº da Carteirinha: 7.58.4802

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 22/06/2013

Nº da Guia: 14125



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/10/2023	11:54:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
Aluno levou uma bolada no rosto

Testemunha da ocorrência	Telefone
Marcia	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcia	23/10/2023

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

Observações
Encaminhado ao hospital de referência UNIMED

Ass.:

Rodrigo Corvalão

An: marcela n.g.z. valls

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