

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Jorge Batista Couto Carvalho Leão

Nº da Carteira: 7.205.537

Instituição: Colégio Adventista Palhoça

Data de Nascimento: 05/01/2016

Nº da Guia: 13956

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/10/2023	14:13:00	Pátio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Rosto

Descrição

Aluno estava na saída brincando de pega pega quando esbarrou com o nariz no rosto de uma colega. Sentiu muita dor, mas, em seguida o pai chegou para buscá-lo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Josi	(48) 9935-1000

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Josi	11/10/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
PA INFANTIL UNIMED UNID.CENTRO - MENORES DE 15 ANOS EXCLUSIVO	Rua Madalena Barbi	204	Centro	(48) 3216-8222

Observações

O aluno foi atendido no PA da Unimed e precisa de médico otorrinolaringologista.

Ass.: _____

Katia Regina dos Santos Machado

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