

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Eduardo Pimentel Barboza
Nº da Carteirinha: 10.47.2678
Instituição: Colégio Adventista de Novo Hamburgo

Data de Nascimento: 23/09/2007

Nº da Guia: 25238



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/03/2025	09:14:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

Descrição

Aluno estava jogando futebol quando torceu o joelho. O mesmo está mancando e com dor. Foi colocado gelo no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gabriel	51983304463

Quem prestou primeiros socorros	Data
Pablo	17/03/2025

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

O pai foi acionado e buscará o filho para levar ao médico. O mesmo tem plano do IPE.

Ass.: _____

Jader Alves Chuaste

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