

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Iago Carneiro de Medeiros  
**Nº da Carteira:** 7.58.6020  
**Instituição:** Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



**Data de Nascimento:** 08/03/2009

**Nº da Guia:** 9629

<b>Data da Ocorrência</b>	<b>Horário</b>	<b>Local</b>	<b>Atividade</b>
22/02/2023	11:54:00	Quadra	Aula de educação física

## O que aconteceu

Torção

## Partes do corpo

Pé Direito

## Descrição

Aluno torceu o pé na educação física, foi atendido com gelo no local.

## Testemunha da ocorrência

Cleverson Turibio

## Telefone

(48) 3039-8100

## Quem prestou primeiros socorros

Cleverson

## Data

22/02/2023

## Local de atendimento

HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE  
FLORIANÓPOLIS

## Endereço

Rua Manoel Loureiro

## Nº Bairro

191  
0 Barreiros

## Telefone

(48) 3288-4100

## Observações

Aluno foi atendido pela professora de educação física.

ASS..

CLEVERSON DA SILVA TURIBIO

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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](http://portoalegre.clinicaadventista.org.br)