AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Marcela Cristina Albuquerque Vidal
Nº da Carteirinha: 7.205.1041
Instituição: Colégio Adventista Palhoça

Data de Nascimento: 18/07/2005 **Nº da Guia:** 6901

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/07/2022	11:03:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluna estava jogando volei torceu o pé em uma jogada, e a colega ainda pisou sem querer em cima.

Testemunha da ocorrência

Tiago

Telefone

(48) 3083-9450

Quem prestou primeiros socorros

Debora

Data

07/07/2022

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

Observações

A aluna foi atendida pela coordenadora de disciplina da unidade ,e encaminhada ao Hospital de referência . foi comunicado via ligação o responsável.

Ass.: Débora P. B. P.

Debora Pacheco Batista Pereira

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290
Telefone: (51) 3382-1200
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br