

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Alice Monteiro do Rosário Ribeiro

Nº da Carteira: 7.58.6360

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 08/09/2014

Nº da Guia: 8689



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/10/2022	07:36:00	Pátio	Chegada

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

Descrição
Aluna levou uma pancada na cabeça

Testemunha da ocorrência	Telefone
Érica	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Érica	25/10/2022

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

Observações
Aluna encaminhada ao hospital de referência UNIMED.

Ass.:


Rodrigo Corvalão

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Danilo Machado Morfim
Nº da Carteira: 7.58.6335
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 08/05/2011

Nº da Guia: 8655

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/10/2022	16:30:00	Quadra	Foi empurrado por colegas

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cabeça

Descrição
O aluno foi empurrado por outro e caiu com a cabeça no chão, ocasionando inchaço na cabeça.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gerusa	(48) 99861-0032

Quem prestou primeiros socorros	Data
Rúbens Richter	21/10/2022

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 está com inchaço na cabeça.

Ass.:


Rodrigo Corvalão

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: João Pedro Anacleto
Nº da Carteirinha: 7.58.6758
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 07/09/2011

Nº da Guia: 5366.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
21/10/2022	15:15:29	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Desentendimento com o colega de classe.	Olho Direito

Descrição
Durante a aula houve desentendimento com o colega e então foi atirado uma borracha no olho direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Taissa	(48) 3039-8100

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

Motivo do Retorno
Consulta de retorno para reavaliação do estado clínico oftalmológico do aluno.

Ass.:

Arno Silveira
Técnico Assistente

JUVENAL ARNO SILVEIRA

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Raquel Juliane Faes Furtim
Nº da Carteira: 7.205.1033
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 01/04/2008

Nº da Guia: 8634

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/10/2022	11:55:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Corte com instrumento ou objeto (**Ex.: estilete, tesoura ou agulha**)

Partes do corpo

Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluna durante a aula de artes ao se virar o colega estava com a tesoura aberta e acabou cortando o dedo da mão direita. lavamos com soro e colocamos gase.

Testemunha da ocorrência

Marcos

Telefone

(48) 3083-9450

Quem prestou primeiros socorros

Debora

Data

21/10/2022

Local de atendimento

HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS

Endereço

Rua Manoel Loureiro

Nº

191
0

Bairro

Barreiros

Telefone

(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.:

Debora Pacheco Batista Pereira

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Miguel Kugnoski dos Santos

Nº da Carteira: 7.46.5648

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro

Data de Nascimento: 12/03/2018

Nº da Guia: 8313



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/10/2022	10:50:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Rosto

Descrição

Aluno estava brincando de pega pega na aula de Ed. Física e tropeçou em outro aluno.

Testemunha da ocorrência

SHEILIAN BUENO DOS REIS

Telefone

(41) 99875-8746

Quem prestou primeiros socorros

Danerson

Data

05/10/2022

Local de atendimento

PA INFANTIL UNIMED
UNID.CENTRO - MENORES DE 15
ANOS EXCLUSIVO

Endereço

Rua Madalena Barbi

Nº

204

Bairro

Centro

Telefone

(48) 3216-8222

Observações

Aluno foi encaminhado para a coordenação disciplinar onde foram feitos os primeiros socorros. Entramos em contato com o responsável e fizemos o AMA.

Ass.:

* Sheilian Bueno dos Reis

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 / portalegre.clinicaadventista.org.br

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Henrique Valentim dos Santos
Nº da Carteira: 7.205.533
Instituição: Colégio Adventista Palhoça

Data de Nascimento: 25/04/2014

Nº da Guia: 8373

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/10/2022	16:45:00	Playground (Ex.: parquinho)	brincando no playground

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Torax

Descrição
Aluno estava brincando no playground e bateu com o peito no brinquedo onde sentiu dor

Testemunha da ocorrência	Telefone
Hellen	(38) 99935-1000

Quem prestou primeiros socorros	Data
Hellen	06/10/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Pai ficou de buscar e levar ao médico

Ass.:

Vera Lucia de Oliveira Marian

Vera Lucia de Oliveira Marian

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