

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: 9707

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/02/2023	13:42:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

Aluno estava na aula de educação física e bateu com o rosto em outra colega .

Testemunha da ocorrência

Bianca

Telefone

(38) 99935-1000

Quem prestou primeiros socorros

Bianca

Data

27/02/2023

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

Observações

Mãe ficou de vir buscar

Ass.:

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Gabrielle Machado Porath Venério
Nº da Carteira: 7.205.609
Instituição: Colégio Adventista Palhoça

Data de Nascimento: 17/06/2015

Nº da Guia: 9966

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/03/2023	09:41:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição
Aluna estava correndo na hora do recreio e bateu com o nariz sem querer em outro colega.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Vera	(49) 99351-0008

Quem prestou primeiros socorros	Data
Vera	08/03/2023

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

Observações
Mãe ficou de vir buscar

Ass.:

Vera Lucia O. 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

