

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Bettina Buatim Cavalcante

Nº da Carteirinha: 7.58.4284

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 12/03/2008

Nº da Guia: 15333

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/02/2024	11:27:00	Banheiro	Intervalo (Ex.: recreio)

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

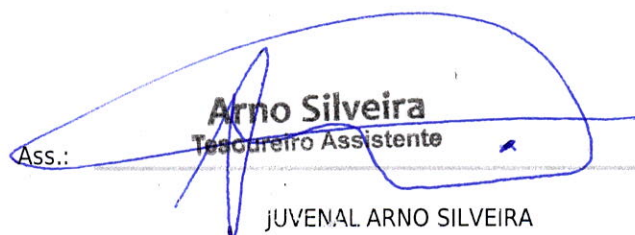
Descrição
Aluna estava no banheiro e sentiu tontura e veio a bater com o ombro direito na parede do box.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Rodrigo Corvalão	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Rodrigo Corvalão	20/02/2024

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

Observações
O aluno informou dor na região do choque, foi contatado o responsável para encaminhar o aluno ao atendimento médico.

Ass.: 
Arno Silveira
Tecnólogo 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