

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Letícia Felix Frazão
Nº da Carteirinha: 7.205.1145
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 07/12/2017

Nº da Guia: 12150

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/06/2023	18:30:00	Pátio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto

Descrição
Aluna estava pulando no pátio, escorregou com a sandália e bateu queixo no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Bianca Bendik Rodrigues	48998557433
Bianca Bendik Rodrigues	48998557433

Quem prestou primeiros socorros	Data
Bianca Bendik Rodrigues	28/06/2023

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
Foi feita limpeza e colocado gaze no local.

Ass.:

Bianca Bendik Rodrigues

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 / portal.org.br/clinicaadventista.org.br

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Miguel Kugnoski dos Santos

Nº da Carteirinha: 7.46.5648

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro

Data de Nascimento: 12/03/2018

Nº da Guia: 12307



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/07/2023	18:23:00	Sala de Aula	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto

Descrição
aluno em brincadeira em sala de aula caiu e bateu o queixo

Testemunha da ocorrência	Telefone
Jardson Rocha	(48) 98868-3009

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
aluno atendido pela professora e encaminhado a coordenação disciplinar

Ass.:

Jardson Rocha

Ass: Miguel Kugnoski dos Santos

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: Maria Luisa de Souza Nicolini

Nº da Carteirinha: 7.46.5815

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro

Data de Nascimento: 26/05/2014

Nº da Guia: 12274



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/07/2023	09:37:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição
aluna na Ed.Física torceu o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Jardson Rocha	(48) 98868-3009

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

Observações
aluna foi atendida pelo professor e em seguida foi avisado aos responsáveis da aluna.

Ass.:

Jardson Rocha

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