

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Sophia Hess Almeida
Nº da Carteira: 7.46.5701
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro



Data de Nascimento: 21/08/2012 **Nº da Guia:** 5783.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
14/04/2022	14:26:00	Pátio	Chegada

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Antebraço Esquerdo

Descrição

A aluna caiu sozinha no pátio da escola e reclamou de dor acima do pulso.

Testemunha da ocorrência

Rúbens Richter

Telefone

(48) 99861-0032

Quem prestou primeiros socorros

Rúbens Richter

Data

14/04/2022

Local de atendimento

HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS

Endereço

Rua Manoel Loureiro

Nº

191
0

Bairro

Barreiros

Telefone

(48) 3288-4100

Motivo do Retorno

Solicitado o retorno pelo Dr para colocação de gesso.

Ass.:

Táisa Filgueiro Migliorini

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Beatriz Aguiar Xavier
Nº da Carteira: 7.46.4895
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro

Data de Nascimento: 09/08/2013 Nº da Guia: 5849

Data da Ocorrência Horário Local
10/04/2022 18:08:00 Pátio

Atividade
Deslocamento interno

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

Descrição
A aluna bateu com joelho no Banco ao se deslocar para ir para casa.

Testemunha da ocorrência

Thiago José Jair Martins

Telefone
(48) 3039-8200

Quem prestou primeiros socorros

Thiago José Jair Martins

Data
11/04/2022

Local de atendimento

HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE
FLORIANÓPOLIS

Endereço
Rua Manoel Loureiro

Nº Bairro Telefone
191 Barreiros (48) 3288-4100
0

Observações

A aluna foi atendida pela monitora e coordenador de disciplina.

Ass.:

Juliana Penna de Alcântara de Melo

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Mickael Shiachticas Gonçalves
Nº da Carteira: 7.46.4959
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro

Data de Nascimento: 19/01/2006 **Nº da Guia:** 5808

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/04/2022	14:05:00	Laboratório	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Cortou a mão	Mão Direita

Descrição
O aluno estava no laboratório e ao fechar o vidro cortou a sua mão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Thiago José Jair Martins	(49) 9828-2909

Quem prestou primeiros socorros	Data
Thiago José Jair Martins	18/04/2022

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

Observações
O aluno precisou retornar ao hospital pois a cicatrização dos pontos está inflamada. Obs: Hospital não aceitou a guia de retorno.

Ass.:

Taísa Filgueiro Migliorini

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bernardo José Ferreira
Nº da Carteira: 7.205.592
Instituição: Colégio Adventista Palhoça

Data de Nascimento: 08/12/2008

Nº da Guia: 5799



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/04/2022	10:00:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição
Aluno durante a aula de Ed. física ,aparentemente luxou o dedo ao pegar a bola.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tiago Professor	(48) 3083-9450
Catrine	(48) 3083-9450

Quem prestou primeiros socorros	Data
Catrine	18/04/2022

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

Observações
O aluno foi atendido pela monitora da unidade e encaminhado para o Hospital de referencia .foi comunicado o familiar via ligação.

Ass.: _____

Etiane Marques Ritter de Abreu

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Hester Silva Reis
Nº da Carteira: 7.46.3200
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro



Data de Nascimento: 27/05/2007 **Nº da Guia:** 5774

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/04/2022	08:28:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição
A aluna torceu o pé durante o jogo na quadra.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Thiago José Jair Martins	48988309594

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

Observações
A aluna torceu o pé.

Ass.: 
Thiago José Jair Martins

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Isadora Vitória Da Luz
Nº da Carteira: 7.46.5730
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro

Data de Nascimento: 01/12/2012 **Nº da Guia:** 5781

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/04/2022	12:26:00	Pátio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Mão Esquerda

Descrição
A aluna estava correndo e caiu com braço no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Thiago José Jair Martins	48988309594

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 pelo vice diretor, encaminhado ao coordenador no qual informou a responsável.

Ass.:

Thiago José Jair Martins

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Sophia Hess Almeida
Nº da Carteira: 7.46.5701
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro



Data de Nascimento: 21/08/2012

Nº da Guia: 5783

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/04/2022	14:26:00	Pátio	Chegada

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Antebraço Esquerdo

Descrição

A aluna caiu sozinha no pátio da escola e reclamou de dor acima do pulso.

Testemunha da ocorrência

Rúbens Richter

Telefone

(48) 99861-0032

Quem prestou primeiros socorros

Rúbens Richter

Data

14/04/2022

Local de atendimento

PA INFANTIL UNIDADE CENTRO -
UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS

Endereço

Rua Madalena Barbi

Nº Bairro

204 Centro

Telefone

(48) 3216-8222

Observações

A aluna está bem. A família foi comunicada e prefere buscar a aluna.

Ass.:

Taisa Filgueiro Migliorini

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Arthur Juttel
Nº da Carteirinha: 7.205.398
Instituição: Colégio Adventista Palhoça

Data de Nascimento: 04/01/2011

Nº da Guia: 5778



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/04/2022	11:12:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda, 1º Dedo Mão Esquerda

Descrição
Caluno estava mexendo na mochila abaixado, recebeu uma pancada no dedo .

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Liliana	(48) 3083-9450

Quem prestou primeiros socorros	Data
Debora Pacheco	14/04/2022

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

Observações
O aluno foi atendido pela coordenadora de disciplina da unidade e encaminhado para o Hospital de referência . foi comunicado o familiar via ligação.

Ass.: _____

Etiane Marques Ritter de Abreu

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Beatriz Aguiar Xavier
Nº da Carteira: 7.46.4895
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro



Data de Nascimento: 09/08/2013

Nº da Guia: 5707

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/04/2022	18:08:00	Pátio	Deslocamento interno

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

Descrição
A aluna bateu com joelho no Banco ao se deslocar para ir para casa.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Thiago José Jair Martins	48988309594

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 monitora e coordenador de disciplina.

Ass.:

Thiago José Jair Martins

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



AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Sophia da Silveira Camargo
Nº da Carteira: 7.46.3631
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro



Data de Nascimento: 21/04/2007

Nº da Guia: 5535.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
25/03/2022	10:50:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluna estava na educação física e machucou o dedo com a bola de basket e fraturou. Retorno ao médico dia 08/04

Testemunha da ocorrência

Thiago Martins

Telefone

(48) 3039-8200

Cleiton Bellotto

(48) 3039-8200

Quem prestou primeiros socorros

Thiago Martins

Data

25/03/2022

Local de atendimento

HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS

Endereço

Rua Manoel Loureiro

Nº Bairro

191
0 Barreiros

Telefone

(48) 3288-4100

Motivo do Retorno

Aluna fraturou o dedo e está retornando dia 08/04/2022 a pedido do médico.

Ass.:

Taisa Filgueiro Migliorini

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Matheus Augusto Dias Rios
Nº da Carteira: 7.46.4155
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro

Data de Nascimento: 08/02/2011 **Nº da Guia:** 5670

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/04/2022	17:20:00	Pátio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Mão Direita

Descrição
O aluno estava jogando vôlei e ao pegar a bola, caiu com apoiando o braço e assim machucando o pulso.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Thiago José Jair Martins	48988309594

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

Observações
Aluno foi encaminhado para coordenador de disciplina, foi colocado gelo mas a dor persistiu.

Ass.: 
Thiago José Jair Martins

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Daniella dos Santos
Nº da Carteira: 7.205.463
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 21/02/2009

Nº da Guia: 5624

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/04/2022	17:28:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição
aluna durante aula de Ed. física caiu por cima do braço direito .

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tiago Professor	(48) 3083-9450
Catrine	(48) 3083-9450

Quem prestou primeiros socorros	Data
Prof Tiago	05/04/2022

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 monitora da unidade e encaminhada para o Hospital de referencia .foi comunicado o familiar via ligação.

Ass.: 
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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Agatha Jaqueline Lopes da Silva
Nº da Carteira: 7.46.5270
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro

Data de Nascimento: 20/12/2010

Nº da Guia: 5578

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/04/2022	16:13:00	Pátio	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição
A aluna foi pular um e torceu o tornozelo direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Thiago José Jair Martins	48988309594

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 monitora e orientadora, colocado gelo no local e encaminhada para coordenador que entrou em contato com responsável.

Ass.:

Thiago José Jair Martins

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

Handwritten text at the top of the page, possibly a title or header.

Handwritten text in the upper section of the page, possibly a paragraph or list.

Handwritten text in the middle section of the page, possibly a paragraph or list.

Handwritten text in the middle section of the page, possibly a paragraph or list.

Handwritten text in the middle section of the page, possibly a paragraph or list.

Handwritten text in the middle section of the page, possibly a paragraph or list.

Handwritten text in the middle section of the page, possibly a paragraph or list.

Handwritten text in the middle section of the page, possibly a paragraph or list.

Handwritten text in the middle section of the page, possibly a paragraph or list.

Handwritten text at the bottom of the page, possibly a signature or footer.

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Valentina Raposo de Oliveira
Nº da Carteira: 7.58.6375
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 19/01/2015

Nº da Guia: 5464.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
28/03/2022	15:34:00	Quadra	final do recreio

O que aconteceu	Partes do corpo
queda bateu cotovelo esquerdo e os dois joelhos no chão.	Joelho Direito, Joelho Esquerdo, Cotovelo Esquerdo

Descrição
A aluna pós recreio foi a chamar a colega para fila, quando um colega de outra turma acabou esbarrando nela, caindo bateu o cotovelo esquerdo e os dois joelhos no chão. Foi colocado gelo no local

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor João	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Marlon e Monitora Elaine	28/03/2022

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

Motivo do Retorno
Retorno médico.

Ass.: _____

MARLON ROCHADEL DA SILVA

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Valentina Borges Novaes Veloso da Silveira
Nº da Carteira: 7.58.6595
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito
Data de Nascimento: 29/12/2012 **Nº da Guia:** 5500

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/03/2022	17:12:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	5º Dedo Mão Direita

Descrição
Na atividade de Ed Física ao tentar pegar a bola torceu o dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Márcia	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor João	29/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
A aluna foi atendida pelo monitor do colégio e encaminhada ao hospital de referência (UNIMED). Foi comunicado o familiar.

Ass.:


Marlon Rochadel da Silva
Coordenador de Disciplina
MARLON ROCHADEL DA SILVA

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

10

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Maitê Silva Bittencourt
Nº da Carteira: 7.46.4820
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro

Data de Nascimento: 08/07/2010

Nº da Guia: 5403

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/03/2022	12:35:00	Escada	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição
Aluna torceu o tornozelo ao descer as escadas.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Thiago José Jair Martins	48988309594

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

Observações
Aluna foi encaminhada ao hospital e precisa retornar.

Ass.:

Thiago José Jair Martins

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

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

PHYSICS DEPARTMENT

PHYSICS 551

LECTURE 1

STATISTICAL MECHANICS

1.1. THE CANONICAL ENSEMBLE

1.2. THE PARTITION FUNCTION

1.3. THERMODYNAMICS

1.4. THE GRAND CANONICAL ENSEMBLE

1.5. THE IDEAL GAS

1.6. THE VAN DER WAALS EQUATION OF STATE

1.7. THE BROWNIAN MOTION

1.8. THE FLUCTUATION-DISSIPATION THEOREM

1.9. THE FOKKER-PLANCK EQUATION

1.10. SUMMARY

1.11. REFERENCES

PHYSICS 551, LECTURE 1: STATISTICAL MECHANICS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Marcellly Baracho da Luz Barbosa
Nº da Carteira: 7.58.6733
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 30/04/2006 **Nº da Guia:** 5434



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/03/2022	12:20:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
batida forte da bola no dedo da mão direita	Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição
A aluna na educação física na atividade de handebol, acabou a bola batendo forte no dedo da mão direita. Foi colocado gelo no local

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Fran	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Elaine	25/03/2022

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

Observações
O aluno foi atendido pelo Coordenador e foi ligado para os pais virem buscar e levar para o hospital da UNIMED.

Marlon Rochadel da Silva
Coordenador de Disciplina

Ass.: _____
MARLON ROCHADEL DA SILVA

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

10/10/10

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Bruno Neitzke Vieira
Nº da Carteira: 7.46.5675
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro

Data de Nascimento: 20/07/2011 **Nº da Guia:** 5418

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/03/2022	17:43:00	Quadra	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição
O aluno caiu em cima do pé, foi atendido e avisado o pai.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Thiago José Jair Martins	48988309594

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

Observações
O aluno foi atendido pelo Monitor.

Ass.:

Thiago José Jair Martins

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

... ..
... ..
... ..
... ..
... ..

... ..
... ..
... ..
... ..

... ..
... ..

... ..
... ..

... ..
... ..

... ..
... ..

... ..
... ..

... ..

... ..
... ..
... ..
... ..
... ..

... ..

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Laura Wagner dos Santos
Nº da Carteira: 7.58.5827
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 07/06/2010 Nº da Guia: 5194

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/03/2022	09:59:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda com batida forte no chão.	Glúteos

Descrição
A aluna na educação física acabou caindo batendo forte o cóccix no chão. Foi colocado gelo no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Elaine	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Marlon	11/03/2022

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 pelo Coordenador e foi ligado para os pais virem buscar e levar no hospital da UNIMED.

Ass.: 
Arno Silveira
Tesorero Assistente
JUVENAL ARNO SILVEIRA

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Valentina Raposo de Oliveira
Nº da Carteira: 7.58.6375
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 19/01/2015 **Nº da Guia:** 5807

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/04/2022	13:57:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição
Aluna após recreio foi a chamar a colega para fila, quando um colega de outra turma acabou esbarrando nela, caindo bateu o cotovelo esquerdo e os dois joelhos no chão. Foi colocado gelo no local

Testemunha da ocorrência	Telefone
João Monitor	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coord Marlon e Monitora Eliane	18/04/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
A aluna pós recreio foi a chamar a colega para fila, quando um colega de outra turma acabou esbarrando nela, caindo bateu o cotovelo esquerdo e os dois joelhos no chão. Foi colocado gelo no local (Retorno)

Ass.: _____

Diego Roberto de Fraga

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Rafael Elias Tatara
Nº da Carteira: 7.58.4389
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 27/12/2008

Nº da Guia: 5731

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/04/2022	11:02:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Esquerdo

Descrição

Estava jogando futebol e torceu o pé!

Testemunha da ocorrência

Cleverson Turibio

Telefone

(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros

Franciele

Data

12/04/2022

Local de atendimento

HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE
FLORIANÓPOLIS

Endereço

Rua Manoel Loureiro

Nº

191
0

Bairro

Barreiros

Telefone

(48) 3288-4100

Observações

Aluno foi atendido pela professora.

Ass.:

MARLON ROCHADEL DA SILVA

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lisa Azevedo Souza Furtado
Nº da Carteira: 7.58.3545
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 30/01/2006 **Nº da Guia:** 5617

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/04/2022	11:15:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	3º Dedo Mão Direita

Descrição
Na aula de Educação Física a aluna torceu o dedo da mão direita

Testemunha da ocorrência	Telefone
Franciele	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Franciele	05/04/2022

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

Observações
O aluno foi atendido pela professora e encaminhado ao hospital de referência (UNIMED).

Ass.:

MARLON ROCHADEL DA SILVA

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Agatha Jaqueline Lopes da Silva
Nº da Carteira: 7.46.5270
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro



Data de Nascimento: 20/12/2010 **Nº da Guia:** 5578

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/04/2022	16:13:00	Pátio	Aula de outras matérias

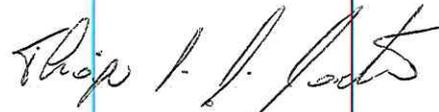
O que aconteceu **Partes do corpo**
Torção Pé Direito

Descrição
A aluna foi pular um e torceu o tornozelo direito.

Testemunha da ocorrência **Telefone**
Thiago José Jair Martins 48988309594

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 monitora e orientadora, colocado gelo no local e encaminhada para coordenador que entrou em contato com responsável.

Ass.: 
Thiago José Jair Martins

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Mickael Shiachticas Gonçalves
Nº da Carteira: 7.46.4959
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro

Data de Nascimento: 19/01/2006

Nº da Guia: 5586

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/04/2022	08:40:00	Laboratório	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Cortou a mão	Mão Direita

Descrição

O aluno estava no laboratório e ao fechar o vidro cortou a sua mão.

Testemunha da ocorrência

Thiago José Jair Martins

Telefone

48988309594

Local de atendimento

HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS

Endereço

Rua Manoel Loureiro

Nº
191
0

Bairro

Barreiros

Telefone

(48) 3288-4100

Observações

O aluno foi atendido pela professora, monitor e coordenador na qual entrou em contato com o responsável.

Ass.:

Taisa Filgueiro Migliorini

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



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

Data de Nascimento: 07/09/2011 **Nº da Guia:** 5532

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/03/2022	16:12:00	Quadra	Saída

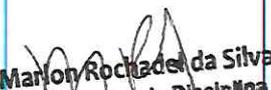
O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Braço Esquerdo, Antebraço Esquerdo

Descrição
O Aluno estava na saída da aula, quando entrou em choque com um dos seus colegas e acabou escorregando na escada onde caiu batendo o cotovelo do braço esquerdo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Elaine	(48) 3039-8100

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

Observações
O Aluno foi atendido pelo monitor da unidade e encaminhado para o hospital Unimed. Foi comunicado ao responsável via ligação.


Marlon Rochadel da Silva
Coordenador de Disciplina

Ass.: _____
MARLON ROCHADEL DA SILVA

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Shalloanny Rute da Veiga Silva

Nº da Carteira: 7.58.6620

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 20/03/2014

Nº da Guia: 5129.003



Data do Retorno	Horário	Local
07/03/2022	15:07:00	Ginásio

Atividade

Aula de educação física

O que aconteceu

torção tornozelo esquerdo

Partes do corpo

Tornozelo Esquerdo

Descrição

A aluna na educação física na atividade acabou pisando em falso e torceu o tornozelo esquerdo! Foi colocado gelo no local.

Testemunha da ocorrência

Professora Márcia

Telefone

(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros

Coordenador Marlon

Data

07/03/2022

Local de atendimento

HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS

Endereço

Rua Manoel Loureiro

Nº

1910

Bairro

Barreiros

Telefone

(48) 3288-4100

Motivo do Retorno

A aluna precisa passar por uma nova avaliação.

Ass.:

Marlon Rochadel da Silva

MARLON ROCHADEL DA SILVA

28/03/22

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Valentina Raposo de Oliveira
Nº da Carteira: 7.58.6375
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 19/01/2015 **Nº da Guia:** 5464

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/03/2022	15:34:00	Quadra	final do recreio

O que aconteceu	Partes do corpo
queda bateu cotovelo esquerdo e os dois joelhos no chão.	Joelho Direito, Joelho Esquerdo, Cotovelo Esquerdo

Descrição
A aluna pós recreio foi a chamar a colega para fila, quando um colega de outra turma acabou esbarrando nela, caindo bateu o cotovelo esquerdo e os dois joelhos no chão. Foi colocado gelo no local

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor João	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Marlon e Monitora Elaine	28/03/2022

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 pelo Coordenador e foi ligado para os pais virem buscar e levar no hospital da UNIMED.

Marlon Rochadel da Silva
Coordenador de Disciplina

Ass.: _____
MARLON ROCHADEL DA SILVA

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Mariana Duarte Ramos
Nº da Carteira: 7.58.5925
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 27/07/2005
Nº da Guia: 5452

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/03/2022	09:36:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu
choque com outra colega ,acabou caindo batendo a cabeça no chão.

Partes do corpo
Rosto, Ombro Esquerdo, Cabeça

Descrição
A aluna na educação física acabou se chocando com outra colega, caiu batendo ombro esquerdo,cabeça e rosto da parte lateral esquerda.Foi colocado gelo no local.

Testemunha da ocorrência
Professora Fran

Telefone
(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros
Monitora Taíssa

Data
28/03/2022

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 pelo Coordenador e foi ligado para os pais virem buscar e levar para o hospital da UNIMED.

Marlon Rochadel da Silva
Coordenador de Disciplina

Ass.:
MARLON ROCHADEL DA SILVA

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Mariana Duarte Ramos
Nº da Carteira: 7.58.5925
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 27/07/2005 **Nº da Guia:** 5452

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/03/2022	09:36:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
choque com outra colega ,acabou caindo batendo a cabeça no chão.	Rosto, Ombro Esquerdo, Cabeça

Descrição
A aluna na educação física acabou se chocando com outra colega, caiu batendo ombro esquerdo,cabeça e rosto da parte lateral esquerda.Foi colocado gelo no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Fran	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Taíssa	28/03/2022

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 pelo Coordenador e foi ligado para os pais virem buscar e levar para o hospital da UNIMED.

Marlon Rochadel da Silva
Coordenador de Disciplina

Ass.: _____

MARLON ROCHADEL DA SILVA

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Nome: SOPHIA DA SILVEIRA CAM
Mãe: ROSANE SOARES DA SILVEIRA
Atend: 2517837
Dt Nasc: 21/04/07



Aluno: Sophia da Silveira Camargo
Nº da Carteira: 7.46.3631
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro

Data de Nascimento: 21/04/2007 Nº da Guia: 5424

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/03/2022	10:55:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Coxa Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição
A aluna estava na educação física e a bola de basquete bateu em seu dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Thiago José Jair Martins	48988309594

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
PA INFANTIL UNIDADE CENTRO - UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Madalena Barbi	204	Centro	(48) 3216-8222

Observações
Aluna foi atendida pelo professor, foi colocado gelo no local e feito contato com a mãe.

Ass.:

Thiago José Jair Martins

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

The first part of the analysis involves the study of the ...

It is then shown that the ...

The next step is to consider the ...

Finally, we conclude that ...

Therefore, the ...

It is worth noting that ...

In summary, the ...

The results of this ...

These findings have ...

It is important to ...

The author would like to ...

This work was supported ...

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Alan Santos da Silva
Nº da Carteira: 7.58.6580
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 07/07/2009

Nº da Guia: 5419

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/03/2022	09:09:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
A bola bateu forte nos dedos da mão direita	Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição
O aluno na educação física na atividade de handebol, a bola bateu forte nos dedos da mão direita. Foi colocado gelo no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Márcia	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Marlon	25/03/2022

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

Observações
O aluno foi atendido pelo Coordenador e foi ligado para os pais virem buscar e levar para o hospital da UNIMED.

Marlon Rochadel da Silva
Coordenador de Disciplina

Ass.: _____

MARLON ROCHADEL DA SILVA

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isabelle Gomes Junckes
Nº da Carteirinha: 7.58.5814
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 01/03/2010 **Nº da Guia:** 5236

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/03/2022	10:25:00	Banheiro	entrada do banheiro

O que aconteceu	Partes do corpo
Escorregou caindo bateu a perna direita	Perna Direita

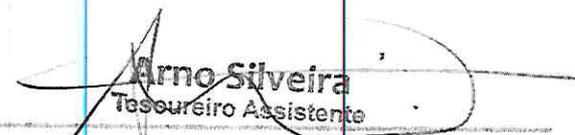
Descrição
A aluna indo para o banheiro acabou escorregando batendo forte a perna direita. Foi colocado gelo no local

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Elaine	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Marlon	15/03/2022

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 pelo Coordenador e foi ligado para os pais levarem ao Hospital da UNIMED.

Ass.: 
Arno Silveira
Tesoureiro Assistente
JUVENAL ARNO SILVEIRA

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Alan Santos da Silva
Nº da Carteira: 7.58.6580
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 07/07/2009 **Nº da Guia:** 5419

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/03/2022	09:09:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
A bola bateu forte nos dedos da mão direita	Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição
O aluno na educação física na atividade de handebol, a bola bateu forte nos dedos da mão direita. Foi colocado gelo no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Márcia	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Marlon	25/03/2022

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

Observações
O aluno foi atendido pelo Coordenador e foi ligado para os pais virem buscar e levar para o hospital da UNIMED.

Marlon Rochadel da Silva
Coordenador de Disciplina

Ass.:

MARLON ROCHADEL DA SILVA

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

