

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



**Aluno:** Davi Simon de Almeida  
**Nº da Carteira:** 7.46.4849  
**Instituição:** Colégio Adventista de Florianópolis - Centro

**Data de Nascimento:** 23/09/2012

**Nº da Guia:** 4917

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/02/2022	08:33:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Engasgo	Rosto

Descrição
O aluno relatou a professora que engoliu uma moeda durante a aula.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Thiago José Jair Martins	(48) 98830-9594

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

Observações
O aluno foi atendido pela professora, que encaminhou ao coordenador que fez contato com o 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:** Laura de Campos Peressoni  
**Nº da Carteira:** 7.58.6347  
**Instituição:** Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

**Data de Nascimento:** 02/06/2014      **Nº da Guia:** 5087

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/03/2022	09:47:00	Quadra	recreio

O que aconteceu	Partes do corpo
Um aluno sem querer acabou batendo na boca da aluna	Lábios, Dentes Superiores

**Descrição**  
A aluna estava no recreio parada quando se virou um colega acabou sem querer batendo na sua boca. Foi colocado gelo no local. e foi ligado para os pais.

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

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

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 ao 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: Miguel Bristot Barbi  
Nº da Carteira: 7.46.5629  
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro



Data de Nascimento: 10/11/2016 Nº da Guia: 5843

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/04/2022	09:35:00	Sala de Aula	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Engasgo	Rosto

**Descrição**  
O aluno estava fazendo lanche e o garfo quebrou, ele não soube explicar se engoliu.

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**  
o aluno foi atendido pela professora e encaminhado para coordenador de disciplina que entrou em contato com os responsáveis.



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:** Emanuel Albuquerque Viotti  
**Nº da Carteira:** 7.58.5984  
**Instituição:** Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

**Data de Nascimento:** 25/12/2008      **Nº da Guia:** 5478

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/03/2022	11:53:00	Quadra	Aula de educação física

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

**Descrição**  
O aluno na educação física, acabou se chocando com outro colega, como o aluno usa óculos acabou pegando abaixo do olho direito. Foi colocado gelo no local.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Marlon	29/03/2022

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 avisado aos pais para levar ao 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: Nicole Meurer Schaidt Martins  
Nº da Carteira: 7.58.6751  
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 07/05/2014

Nº da Guia: 5448



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/03/2022	16:54:00	Quadra	saída

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

**Descrição**  
A aluna na saída acabou se chocando com outro colega e caiu batendo a lateral direita da cabeça. Foi colocado gelo no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Elaine	(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**  
A aluna foi atendida pelo Coordenador e foi ligado para os pais levarem para o hospital da UNIMED.

*Marlon Rochadel da Silva*  
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:** Tomás Raupp da Silva  
**Nº da Carteira:** 7.58.6677  
**Instituição:** Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



**Data de Nascimento:** 24/09/2015      **Nº da Guia:** 5426

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/03/2022	11:07:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Tropeçou no colega e bateu com a cabeça no chão.	Olho Direito, Rosto, Cabeça

**Descrição**  
Durante a aula de Inglês na atividade prática a criança tropeçou no pé da outra bateu com o rosto do lado direito no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Alexsandra	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gabriela de Ávila Batista - Orientadora Educacional	25/03/2022

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

**Observações**  
A criança foi atendida pela Orientadora Educacional, a escola entrou em contato com a família e os responsáveis para virem buscar e levar para o hospital da UNIMED

Ass.:   
Gabriela de Avila Batista 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