

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nicolas Ribas da Silva
Nº da Carteirinha: 12.2.11068
Instituição: Instituto Adventista Cruzeiro do Sul

Data de Nascimento: 21/12/2005

Nº da Guia: 14346



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/10/2023	12:30:00	Trilife	Trilife

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

Descrição

O aluno estava na gincana do trilife, ao descer no tobo água, abriu os braços e bateu a mão na lateral, com isso houve o deslocamento do dedo da mão direita, foi levado ao hospital de ambulância, realizado rx e constatado fratura do segundo metacarpo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
CELIA TEIXEIRA DAMASCENO DA SILVA	(44) 99827-0902

Quem prestou primeiros socorros	Data
CELIA TEIXEIRA DAMASCENO DA SILVA	01/11/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

conseguiu fazer a consulta pela unimed. mas não conseguiu realizar o rx pela unimed

Ass.: _____

Célia Teixeira Damasceno da Silva

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