

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Manuella Borati Caetano  
**Nº da Carteira:** 7.58.5367  
**Instituição:** Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



**Data de Nascimento:** 06/07/2009

**Nº da Guia:** 7336

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/08/2022	10:42:00	Escada	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição
A aluna torceu o pé ao descer a escadaria

Testemunha da ocorrência	Telefone
Fernando	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Márcio	18/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
A aluna foi atendida e encaminhada ao hospital de referência UNIMED.

Ass.:

  
Rodrigo Corvalão

**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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](http://portoalegre.clinicaadventista.org.br)