

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



**Aluno:** Rafael Assunção Barros Junior  
**Nº da Carteira:** 6.61.3169  
**Instituição:** Colégio Adventista de Chaperó

**Data de Nascimento:** 24/05/2008

**Nº da Guia:** 12387

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/07/2023	08:11:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

**Descrição**  
O aluno torceu o joelho na aula de Educação Física, imediatamente sentiu muita dor e não conseguiu firmar o peso na perna.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Elisangela de Castro	(71) 9150-6165
Professor Ricardo Bertan	(51) 99925-5405

Quem prestou primeiros socorros	Data
Ricardo Bertan	13/07/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
AMU Atendimento Médico	Av. Licínio de Córdova	202	São Cristóvão	(49) 3323-7000

**Observações**  
O aluno foi atendido pela monitora e professor, encaminhado ao Hospital junto com nosso coordenador disciplinar. A família foi comunicada.

Ass.:

Luana Katrini Chaves Moura

**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: 15.116.763/0004-12  
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157  
[assistenciamedica@clinicaadventista.org.br](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)