

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.002

Aluno: João Victor Cavallari Klingelfus
Nº da Carteira: 3.357.242
Instituição: Colégio Adventista Colombo



Data de Nascimento: 09/02/2012

Nº da Guia: 24440.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
07/03/2025	10:03:54	Pátio	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Mão Direita, 5º Dedo Mão Direita

Descrição
Aluno estava na aula de educação física quando acabou batendo a mão direita na grade, se queixa de bastante no local, como já havia machucado a mão no começo da semana, local inchou rapidamente.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor André	(41) 3028-5451

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Larissa	20/02/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital XV (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	Rua XV de Novembro	222 3	Alto da Xv	(41) 3218-2000 (41) 3218-2181

Motivo do Retorno
Liberação de retorno para o dia 10 de março no setor de ortopedia, verificação ou retirada do gesso.

Ass.: _____

Larissa Lima 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