

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Lucas Duarte Bento
Nº da Carteira: 10.76.4202
Instituição: Escola Adventista de Alvorada

Data de Nascimento: 19/05/2008

Nº da Guia: 14488

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/11/2023	10:37:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Escorregou no chão	Joelho Esquerdo

Descrição
Aluno estava correndo e escorregou no recreio e bateu o joelho no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Ligia Maria	(51) 3044-8350
Ligia Maria	(51) 3044-8350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Ligia Maria	09/11/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Aluno estava correndo e escorregou no recreio e bateu o joelho no chão.

Ass.: _____

Indiana Quadros De Oliveira

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