

Obs: enviado
notas e
relatório
23/02/24

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Sophia Brixel Chila
Nº da Carteira: 2.11.8474
Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM



3A

Data de Nascimento: 19/01/2021 **Nº da Guia:** 15309

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/02/2024	14:15:00	Playground (Ex.: parquinho)	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Dentes Superiores

Descrição
A aluna estava brincando (correndo no parquinho) e escorregou e acabou batendo o rosto no chão. A aluna não chorou no momento.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Albani (monitora)	(41) 3225-1920
Bianca Nunes (professora)	(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros	Data
Albani (monitora)	15/02/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Emergências Odontológicas Ama - Ligar Para (41) 3240-2918 ou (41) 99895-0157	..	0	0	(41) 3240-2918 (41) 99895-0157

Observações
A aluna estava brincando (correndo no parquinho) e escorregou e acabou batendo o rosto no chão. A aluna não chorou no momento.

Ass.: _____

Leticia Vieira Pinto

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

SIDNEY FERNANDO CHILA