

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Guilherme Menegaldo Henrique da Silva
Nº da Carteira: 2.33.5713
Instituição: Colégio Adventista São José dos Pinhais - EIEFM



Data de Nascimento: 23/04/2012

Nº da Guia: 12453

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/07/2023	13:14:00	Pátio	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Dentes Superiores

Descrição
O aluno estava se encaminhado para sala quando escorregou vindo a bater a boca no chão quebrando metade do dente.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Renan Monitor	(45) 3018-7001

Quem prestou primeiros socorros	Data
Daniele	28/07/2023

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
O aluno foi encaminhado ao apoio escolar onde foi feita compressa de gelo os pais foram avisados.

Ass.: _____

Daniele Novaes Torino

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