

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Arthur dos Santos Eberhardt
Nº da Carteira: 10.63.6142
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 05/02/2017

Nº da Guia: 13364

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/09/2023	17:21:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

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

Descrição

O aluno estava em sala de aula, foi fazer uma brincadeira, bateu com o rosto no chão vindo a quebrar o dente e machucou o lábio.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Katieli	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila B.	14/09/2023

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 atendido pela monitoria, recebeu o encaminhamento. Tentativa de falar com os pais sem sucesso.

Ass.: _____

Adriano Fogaça

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