

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Daniel Vicente de Carvalho Oliveira
Nº da Carteirinha: 6.60.3515
Instituição: Colégio Adventista de Blumenau

Data de Nascimento: 06/07/2010

Nº da Guia: 13712



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/10/2023	15:21:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Dentes Superiores

Descrição

O aluno estava em aula de educação física quando a bola bateu em seu rosto quebrando o dente.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Altamir de Oliveira Rocha	(47) 99772-8845

Quem prestou primeiros socorros	Data
Andre Germano	02/10/2023

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 não apresentou outro tipo de sintomas.

Ass.: _____

Lucas Alvim Roque Schwants

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