

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Emanuel Michels Severiano
Nº da Carteirinha: 6.68.5188
Instituição: Colégio Adventista de Joinville - Saguazu



Data de Nascimento: 26/10/2017 **Nº da Guia:** 17824

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/05/2024	08:25:00	Escada	Deslocamento interno

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

Descrição
O aluno estava descendo as escadas, caiu e bateu com a boca na mesa.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Igor	(51) 98321-9980

Quem prestou primeiros socorros	Data
Igor	17/05/2024

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
O aluno foi atendido pela professora e encaminhado a vice direção

Ass.: _____

Vanessa Fonseca Roim Rochadel

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