

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Antonella Nolasco de Souza Lopes

Nº da Carteirinha: 8.48.5722

Instituição: Escola Adventista de Pelotas

Data de Nascimento: 05/05/2012

Nº da Guia: 14127



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/10/2023	12:08:00	Ginásio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Corte com instrumento ou objeto (Ex.: estilete, tesoura ou agulha)	Antebraço Direito

Descrição
a aluna empurrou a janela e o vidro quebrou cortando o pulso

Testemunha da ocorrência	Telefone
Paulo Rodrigues	(53) 3225-4188

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações
a aluna foi atendida pela professora e logo encaminhada ao pronto atendimento

Ass.: _____

Lucas Cantos da Rosa

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