

# 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 ( <b>Ex.: estilete, tesoura ou agulha</b> )	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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](http://portoalegre.clinicaadventista.org.br)