

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Cleiton Vinicius Correia
Nº da Carteirinha: 3.38.2416
Instituição: Colégio Adventista Araucária

Data de Nascimento: 30/09/2012

Nº da Guia: 17645



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/05/2024	14:39:00	Pátio	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Dentes Superiores

Descrição
Aluno caiu, bateu com a boca no chão e quebrou o dente superior da frente.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Cleverson	(55) 99955-9310

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
CPF 119946639-52

Ass.: _____

Pablo Menezes Leindorf

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