

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Davi Staunetchei Ramos  
**Nº da Carteira:** 2.80.115  
**Instituição:** Colégio Adventista Fazenda Rio Grande



**Data de Nascimento:** 06/04/2015      **Nº da Guia:** 18065

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/05/2024	17:48:00	Sala de Aula	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Bateu a boca na parede	Dentes Superiores

Descrição
Bateu a boca na parede

Testemunha da ocorrência	Telefone
Profssora	(41) 3060-8101

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora b	23/05/2024

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
.

Ass.: \_\_\_\_\_

Ederson Jorge Mattos

**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: 15.116.763/0004-12  
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157  
[assistenciamedica@clinicaadventista.org.br](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)