

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Diogo Pereira Machado
Nº da Carteira: 8.48.5235
Instituição: Escola Adventista de Pelotas

Data de Nascimento: 11/12/2009

Nº da Guia: 14128

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/10/2023	12:18:00	Ginásio	Saída

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

Descrição

aluno empurrou a janela, ocasionando a quebra do vidro e um corte acima do lábio

Testemunha da ocorrência	Telefone
Paulo Rodrigues	(53) 3221-4188

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

O aluno foi atendido pelo monitor e encaminhado 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