

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabrielle Machado Porath Venério

Nº da Carteirinha: 7.205.609

Instituição: Colégio Adventista Palhoça

Data de Nascimento: 17/06/2015

Nº da Guia: 17482



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/05/2024	12:18:00	Pátio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Dentes Inferiores, Dentes Superiores

Descrição
A aluna estava saindo do banheiro, começou a correr pelo pátio, esbarrou em outro aluno, caiu com o rosto no chão e machucou dois dentes, um na parte superior e outro inferior.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Hanna - Monitora	(48) 99935-1000
Hanna - Monitora	(48) 99935-1000

Quem prestou primeiros socorros	Data
Hanna - Monitora	06/05/2024

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
A aluna foi atendida pela monitora, trouxe até a sala do SOE, lavamos a boca da aluna, colocamos gelo no local e a mãe foi informada pessoalmente.

Ass.: _____

Liliani Carneiro Martins

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