

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Geovana de Carvalho Hammes
Nº da Carteira: 13.3.4154
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 08/02/2007 **Nº da Guia:** 15900

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/03/2024	15:30:00	Piscina	Aula de educação física

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

Descrição
Aluna ao mergulhar bateu com dente no fundo da piscina

Testemunha da ocorrência	Telefone
Yasmin	47 9624-4892

Quem prestou primeiros socorros	Data
Graziele Filgueiras	12/03/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Aluna ao mergulhar bateu com dente no fundo da piscina

Ass.: _____

Graziele Filgueiras

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