

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** João Arthur Pereira dos Santos Rocha  
**Nº da Carteira:** 7.46.6192  
**Instituição:** Colégio Adventista de Florianópolis - Centro

**Data de Nascimento:** 28/05/2011

**Nº da Guia:** 15892



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/03/2024	15:57:00	Quadra	Intervalo ( <b>Ex.: recreio</b> )

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros ( <b>Ex.: entre dois alunos</b> )	Dentes Superiores

Descrição
Aluno estava jogando bola com outro colega, caiu e bateu a boca na quadra.

Testemunha da ocorrência	Telefone
André Felipe	(48) 98857-4705

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
Aluno foi atendido pelo monitor e encaminhado para coordenação disciplinar, aonde ligamos para os pais.

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

Jardson Rocha

**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: 15.116.763/0003-31  
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157  
[assistenciamedica@clinicaadventista.org.br](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](http://portoalegre.clinicaadventista.org.br)