

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Thierry Scherer Machado  
**Nº da Carteira:** 8.75.8142  
**Instituição:** Colégio Adventista de Viamão



**Data de Nascimento:** 11/07/2008

**Nº da Guia:** 16070

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/03/2024	08:12:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição
O aluno sem intenção bateu com o cotovelo no dente da frente.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Elion Colega	(00) 00000-0000

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professora Silnani	19/03/2024

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
Foi Ligado para mãe.

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

Jerônimo Ribeiro Salgueiro

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)