

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Yuri Bezerra de Moura
Nº da Carteirinha: 10.63.5112
Instituição: Colégio Adventista de Gravatai

Data de Nascimento: 24/08/2009

Nº da Guia: 16263



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/03/2024	10:14:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Dentes Inferiores

Descrição

Durante o recreio um colega sem querer bateu na boca do colégio e os dois dentes inferiores amoleceram.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Camila	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila Sousa	26/03/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

Durante o recreio um colega sem querer bateu na boca do colégio e os dois dentes inferiores amoleceram.

Ass.: _____

Ana Paula da Silva Goncalves

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