

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: João Miguel Fagundes Contente Genú

Nº da Carteirinha: 2.79.943

Instituição: Colégio Adventista Afonso Pena

Data de Nascimento: 08/08/2012

Nº da Guia: 11588

| Data da Ocorrência | Horário | Local | Atividade |
|--------------------|----------|-------|----------------------|
| 29/05/2023 | 17:46:00 | Pátio | Deslocamento interno |

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

| Descrição |
|--|
| Durante saída da sala de aula, o aluno bateu de frente com outra colega (boca e cabeça), ocasionando a queda do dente! |

| Testemunha da ocorrência | Telefone |
|--------------------------|----------------|
| Luiz | (41) 3084-9494 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data |
|---------------------------------|------------|
| Paloma | 29/05/2023 |

| 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 |
|--|
| O aluno foi atendido pelo monitor e a família foi comunicada presencialmente sobre o ocorrido. |

Ass.: _____

Luciane Diaz

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