

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Guilherme Felipe de Oliveira
Nº da Carteira: 8.70.2671
Instituição: Colégio Adventista de Osório

Data de Nascimento: 05/02/2013

Nº da Guia: 17071

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/04/2024	11:41:00	Sala de Aula	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Bateu com o rosto na porta	Dentes Superiores

Descrição
Uma colega foi sair para ir ao banheiro e ao abrir a porta bateu na boca do colega que queria ir atrás dele para também ir ao banheiro.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Carolina	(51) 99271-8438
Carolina	(51) 99271-8438

Quem prestou primeiros socorros	Data
Angelo	22/04/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Aluno foi atendido pelo coordenador de disciplina que tentou contato com a mãe que disse que o padrasto viria buscar.

Ass.:

Ângelo Leonardo de Souza

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