

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Heitor Passig
Nº da Carteira: 7.205.1357
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 28/05/2011

Nº da Guia: 20953

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/09/2024	08:41:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Dentes Superiores

Descrição
O aluno caiu durante a educação física e ficou com os lábios trancado no aparelho.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Thiago José Jair Martins	(48) 98830-9594

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 encaminhado para monitoria que fez contato com o pai.

Ass.: _____

Thiago José Jair Martins

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