

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Arthur Pereira dos Santos Rocha
Nº da Carteirinha: 7.46.6192
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro

Data de Nascimento: 28/05/2011 **Nº da Guia:** 15892



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/03/2024	15:57:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição
Aluno estava jogando bola com outro colega, caiu e bateu a boca na quadra.

Testemunha da ocorrência	Telefone
André Felipe	(48) 98857-4705

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
Aluno foi atendido pelo monitor e encaminhado para coordenação disciplinar, aonde ligamos para os pais.

Ass.: _____

Jardson Rocha

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