

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Antônio Fabro Becker  
**Nº da Carteira:** 12.2.11783  
**Instituição:** Instituto Adventista Cruzeiro do Sul



**Data de Nascimento:** 15/09/2016

**Nº da Guia:** 19668

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/08/2024	16:30:00	Campo sintético	Aula de educação física

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

Descrição
O aluno relata que estava jogando futebol e o colega deu um carrinho nelle, dai ele caiu e bateu a boca no chão. referindo dor e sangramento. Refere dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Devis	(51) 8158-3587

Quem prestou primeiros socorros	Data
CELIA TEIXEIRA DAMASCENO DA SILVA	06/08/2024

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
Foi encaminhado ao dentista;

Ass.: \_\_\_\_\_

Célia Teixeira Damasceno da Silva

**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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](http://portoalegre.clinicaadventista.org.br)