

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



**Aluno:** Arthur dos Santos Eberhardt  
**Nº da Carteira:** 10.63.6142  
**Instituição:** Colégio Adventista de Gravataí

**Data de Nascimento:** 05/02/2017

**Nº da Guia:** 13364

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/09/2023	17:21:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

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

Descrição
O aluno estava em sala de aula, foi fazer uma brincadeira, bateu com o rosto no chão vindo a quebrar o dente e machucou o lábio.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Katieli	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila B.	14/09/2023

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 pela monitoria, recebeu o encaminhamento. Tentativa de falar com os pais sem sucesso.

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

Adriano Fogaça

**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)