

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isadora Helena Avila Miglioli
Nº da Carteirinha: 6.69.3236
Instituição: Colégio Adventista de São Francisco do Sul

Data de Nascimento: 28/06/2017

Nº da Guia: 25749



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/03/2025	15:13:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição

A aluna estava no recreio e após comer seu lanche foi correr e brincar, mas se esbarrou com um coleguinha, machucando a gengiva e talvez os dentes superiores.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Viviane Rodrigues Pereira	(47) 3471-3200

Quem prestou primeiros socorros	Data
Viviane Rodrigues Pereira	27/03/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

A aluna estava no recreio e após comer seu lanche foi correr e brincar, mas se esbarrou com um coleguinha, machucando a gengiva e talvez os dentes superiores. Foi comunicado à mãe e aguardamos um local de atendimento.

Ass.: _____

Viviane Rodrigues

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