

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Valentina Prestes Scheffer da Silva
Nº da Carteira: 3.357.649
Instituição: Colégio Adventista Colombo



Data de Nascimento: 04/04/2016

Nº da Guia: 24023

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/02/2025	15:58:00	Pátio	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Lábios, Dentes Superiores

Descrição
Aluna estava comendo uma bolacha quando sentiu que seu dente se quebrou, 4º dente da gengiva superior do lado esquerdo do rosto.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Regente	(41) 3028-5451

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Larissa	04/02/2025

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
Entrado em contato com a família.

Ass.: _____

Larissa Lima 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 (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