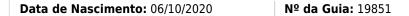
AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Hellen Da Cunha Moraes **№ da Carteirinha:** 3.38.2581

Instituição: Colégio Adventista Araucária





Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/08/2024	15:13:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Dentes Superiores

Descrição

Aluna estava caminhando, enroscou o pé e caiu batendo a boquinha e quebrando um dente da frente.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof. Andrey	(41) 3028-5410

Local de atendimento	Endereço	Νº	Bairro	Telefone
Emergências Odontológicas Ama - Ligar Para (41) 3240-2918 ou (41) 99895-0157		0	0	(41) 3240-2918 (41) 99895-0157

Observações	
Acc	
Ass.:	Pablo Monozos Leindorf

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: 15.116.763/0004-12 Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157 assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Suporte Clinica	1 de 1	19/09/2024 10:56
impresso por: Suporte Clinica	1 06 1	19/09/2024 10:50