

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lorenzo de Castro
Nº da Carteira: 7.205.1573
Instituição: Colégio Adventista Palhoça

Data de Nascimento: 11/06/2016

Nº da Guia: 10032



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/03/2023	17:15:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição
Lorenzo estava brincando no recreio e o colega deu um soco na boca onde o dente de leite que estava mole veio cair

Testemunha da ocorrência	Telefone
Vera	(48) 99935-1000

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professora Carla	09/03/2023

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
Pai ficou de buscar

Ass.: _____

Vera Lucia de Oliveira Marian

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