

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Luiza de Souza Carvalho
Nº da Carteira: 4.31.6230
Instituição: Colégio Adventista de Maringá - Zona 4

Data de Nascimento: 10/08/2016

Nº da Guia: 22118



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/10/2024	18:06:00	Pátio	Saída

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

Descrição
A aluna estava correndo no pátio e acabou caindo, batendo os dentes superiores e gengiva

Testemunha da ocorrência	Telefone
Crislaine	(44) 3224-3073

Quem prestou primeiros socorros	Data
Geovana f Sansalone	15/10/2024

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
A responsável foi informada sobre o ocorrido para avaliar necessidade de atendimento odontológico

Ass.: _____

Geovana Florencio Sansalone

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