

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Murilo de Almeida Dias
Nº da Carteira: 4.28.7582
Instituição: Colégio Adventista de Londrina

Data de Nascimento: 09/03/2017

Nº da Guia: 29555



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/06/2025	16:28:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

Durante uma atividade na aula de Educação Física, na qual os alunos deveriam passar por baixo das pernas dos colegas, um aluno acabou colidindo com outro e sofreu a fratura dos dentes superiores.

Testemunha da ocorrência	Telefone
William Fontes Frisanco Zimmermann	(43) 3373-6200

Quem prestou primeiros socorros	Data
William Fontes Frisanco Zimmermann	13/06/2025

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

O aluno foi prontamente atendido pelo professor e, em seguida, encaminhado à orientação. Os familiares foram comunicados sobre o ocorrido.

Ass.: _____

Reiner Enio Conrado Dunga

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