



# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



**Aluno:** Breno Aquino Rocha Zanotto  
**Nº da Carteira:** 3.6.8044  
**Instituição:** Colégio Adventista Boa Vista - EIEFM

**Data de Nascimento:** 03/02/2015

**Nº da Guia:** 7593

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/08/2022	10:30:00	Playground (Ex.: parquinho)	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Lábios, Dentes Superiores

## Descrição

Em atividade com os colegas, no playground, o aluno acabou tropeçando no próprio cadarço, que havia desamarrado, e caiu no chão, batendo a boca. Foi encaminhado ao ambulatório com um pequeno corte no lábio superior, um pequeno corte na gengiva, percebemos que havia um pouco de sangue entre a gengiva e os dois dentes superiores centrais.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Aquenieli	(41) 3028-5440

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Janaína	31/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital XV	Rua XV de Novembro	2223	Alto da Xv	(41) 3218-2000 (41) 3218-2181

## Observações

O aluno foi atendido pela monitora no ambulatório da unidade escolar, e foi verificado inchaço no lábio superior, devido ao pequeno corte. Foi aplicado gelo no local. Vendo que não havia quebrado nenhum dente, foi orientado o pai a ser atendido no Hospital XV, segue endereço acima. Contato com o pai Bruno via telefone, que decidiu aguardar novo contato se houver necessidade de buscar o aluno e encaminhar para o atendimento especializado.

Ass.:

Jaques Henrique De Oliveira

**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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)