

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Arthur Borges Bruck da Silva
Nº da Carteira: 2.11.7613
Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM

Data de Nascimento: 15/09/2014

Nº da Guia: 15139



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/02/2024	16:30:00	Brinquedos recreativos (Ex.: cama elástica)	Atividade recreativa

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

Descrição

O aluno estava brincando de pega-pega, escorregou e bateu a boca no chão. Quebrou o dente superior da frente.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof. Thais	(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros	Data
Prof. Thais	05/02/2024

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

O dente foi colocado no leite para conservação, não apresenta escoriações na região da boca. Informamos a família para encaminhamento ao médico.

Ass.: _____

Rosemeri Alves da Paixão

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