

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Léo Renato Teleken
Nº da Carteirinha: 12.2.11314
Instituição: Instituto Adventista Cruzeiro do Sul

Data de Nascimento: 08/04/2015

Nº da Guia: 22689



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/10/2024	12:45:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição

O aluno estava correndo no recreio, tropeçou caiu bateu a boca no chão, e por consequência, lascou um pedaço do dente da frente.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Deives	(51) 98158-3587
Maria	(51) 98300-1621

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador de Disciplina	30/10/2024

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

O aluno foi encaminhado pelo monitor escolar, para o setor de orientação, e em seguida foi ligado para mãe do aluno deixando ela a par situação.

Ass.: _____

Célia Teixeira Damasceno da Silva

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