AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Olívia Martins Uchôa Cavalcanti
Nº da Carteirinha: 6.60.3400
Instituição: Colégio Adventista de Blumenau

Data de Nascimento: 27/06/2018 | **Nº da Guia:** 23133

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/11/2024	11:06:00	Quadra	Atividade com a turma

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

Descrição
A aluna estava no parque coma turma e a professora fazendo circuito. Quando a aluno pisou no estepe e caiu batendo a boca no chão e acabou perdendo um dente.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Maiara Vieira	(47) 99746-5495
Maiara Vieira	(47) 99746-5495

Quem prestou primeiros socorros	Data
Aline (Orientadora)	13/11/2024

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
Foi feito os primeiros socorros e ligamos para a família.

Ass.: _____

Dimas Rocha Junior

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