

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Sarah Cristino Banach Alves
Nº da Carteirinha: 2.79.16
Instituição: Colégio Adventista Afonso Pena

Data de Nascimento: 02/09/2015

Nº da Guia: 13432



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/09/2023	17:53:00	Pátio	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Rosto, Lábios, Dentes Superiores

Descrição

A Sarah estava indo embora para casa, se deslocando para a Van, quando tropeçou sozinha e bateu a boca no chão. Consequentemente machucou a parte interna do lábio superior. Sobre os dentes, aparentemente não amoleceu nenhum.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Colegas	(41) 3084-9494

Quem prestou primeiros socorros	Data
Rogério	18/09/2023

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

Fiz o atendimento e coloquei gelo no local. E fiz um encaminhamento para um dentista.

Ass.: _____

Rogério Pereira De Santana

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