

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Felipe Lohan Pereira Aguiar Costa

Nº da Carteirinha: 13.3.4620

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 31/10/2009

Nº da Guia: 20295



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/08/2024	14:01:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	5º Dedo Pé Esquerdo

Descrição

O aluno estava jogando basquete quando acabou se chocando com o colega. A área do choque foi o pé, que acabou machucando.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Diogo Mota	(47) 3447-7461

Quem prestou primeiros socorros	Data
Diogo Mota	24/08/2024

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações

O aluno foi atendido com gelo e pomada, contudo não apresentou melhoras. Desta forma estaremos encaminhando para atendimento médico hospitalar.

Ass.: _____

Geazi Gomes 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 (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

Receituário
Unimed de Joinville

Paciente **Felipe Lohan Pereira Aguiar Costa**

Nascto 31/10/2009 14a 9m 24d

Entrada 24/08/2024 15:34:54

Atendimento 7817360

Convênio Unimed Estadual / Intercâmbio / Básico

Uso Oral:

1. Ibuprofeno 600 1caixa

Tomar 1 comp. via oral de 8/8 horas por 4 dias.

Uso Tópico:

2. Flexive 1 frasco

Aplicar 3x ao dia no local da dor, seguido de compressa gelada por 20 min.


Dr. Carlos Henrique Macaneiro Junior
CRM-SC 17596
TEOT 14986 - RQE 16739
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Impresso em 24/08/2024 16:35:10
Carlos M

Dr. Carlos Henrique Macaneiro Junior (CRM 17596)
PA Ortopedia

A troca da medicação desta receita é de inteira responsabilidade do paciente.
Para retornos, orientações ou sintomas leves, conte com a CLÍNICA DIGITAL da Unimed Joinville.
Todos os dias, das 8h às 20h, pelo whatsapp: (47) 99904-2057, opções 1 > 10.

RECEBEMOS DE		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº: 122371
			SÉRIE 00001



DROGARIA

catarinense

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS (741)

RUA GERMANO STEIN, 249 - AMERICA
JOINVILLE - SC - CEP: 89204-090
FONE: (47) 3433-1844

Documento Auxiliar da
Fiscal Eletronica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº: 122371

SÉRIE 00001

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
42240884683481010725550010001223711313005745

Consulta de autenticidade no portal nacional da
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da sefaz

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242240135502825 / 24/08/2024 16:49:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CNPJ 84.683.481/0107-25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254919731	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA		CNPJ / CPF 15.116.763/0004-12		DATA DA EMISSÃO 24/08/2024	
ENDEREÇO JULIA DA COSTA 1447		BAIRRO / DISTRITO BIGORRILHO		CEP 80730070	
MUNICÍPIO CURITIBA		FONE / FAX		UF PR	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 16:49:48	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 89,33	VALOR DO ICMS 15,19	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 98,52
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 9,19	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 89,33				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,000		PESO LÍQUIDO	0,000			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESC. PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1000007006	IBUPROFENO PRATI C/20 CPR REV 600MG GEN Lote:24E84G Qt:1	30049029	500	5102	UN	1,000	21,88	21,88	16,52	2,81	0,00	17,00	0,00
1000005092	FLEXIVE CDM 50GR CR 350MG/G Lote:3328C60100 Qt:1	30049099	200	5102	UN	1,000	76,64	76,64	72,81	12,38	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PDV: 9, OPER.: 119108 VALOR APROXIMADO TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - FEDERAIS: R\$ 12,01 - ESTADUAIS: R\$ 15,19. Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------