

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rebeca Ristow Kassner

Nº da Carteira: 13.3.1901

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 13/04/2010

Nº da Guia: 20715



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/09/2024	15:52:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Calcanhar Direito

Descrição

Aluna no jogo de basquete, ao pular veio rolando uma outra bola e ela pisou na bola e torceu o tornozelo. Local com presença de edema e dor no local, encaminhado para avaliação e conduta.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Johan	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Graziele Filgueiras	05/09/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HDH - Hospital Dona Helena	Rua Blumenau	123	Centro	(47) 3451-3333 (47) 3451-3365

Observações

Feito gelo no local

Ass.:

Grazielle Filgueiras

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

Unimed de Joinville - Cooperativa de Trabalho Médico

1ª VIA FARMACIA
2ª VIA PACIENTE

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Passem Ahmad Jomaa (CRM 13701)

Rua: Orestes Guimarães, 905 - América
Fone: (47) 3441-9555
Joinville - SC

6.2

Paciente: **Rebeca Ristow Kassner**

Endereço: **Herta Hein Bruns, 152 Tabuleiro Barra Velha SC**

Prescrição:

XUMER 90MG.....7 COMPRIMIDOS

TOMAR 1 COMPRIMIDO 1X AO DIA

CLINICA COT 3433 4042/WHATS 47 98838 0270

RUA RIO DO SUL-91

DR PASSEM JOMAA

Dr. Passem Ahmad Jomaa
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SC 13701

05/09/2024

Passem Ahmad Jomaa (CRM 13701)

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome:

Iden.:

Org. Emissor:

End.:

Cidade:

UF:

Telefone:

Data: ____/____/____

Assinatura do Farmacêutico

RECIBEMOS DE		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 122695
		SÉRIE 00001

 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: 122695 SÉRIE 00001 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 42240984683481010725550010001226951451598808 Consulta de autenticidade no portal nacional da www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da sefaz PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240151821677 / 05/09/2024 18:18:45
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254919731	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ 84.683.481/0107-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA		CNPJ / CPF 15.116.763/0004-12	DATA DA EMISSÃO 05/09/2024
ENDEREÇO JULIA DA COSTA	1447	BAIRRO / DISTRITO BIGORRILHO	CEP 80730070
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 18:18:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 34,48	VALOR DO ICMS 5,86	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 48,21
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 13,73	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 34,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO	9	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	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1000027706	ETORICOXIBE NEO QUIMICA C/7 CPR REV 90MG GEN Lote:M309215 Qt:1 Lista:null	30049069	200	5102	UN	1,000	48,21	48,21	34,48	5,86	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PDV: 11, OPER.: 50153 Conforme Portaria 344/98 da ANVISA - Ministério da Saúde, não é permitido a devolução/troca de medicamentos controlados.VALOR APROXIMADO TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - FEDERAIS: R\$ 4,64 - ESTADUAIS: R\$ 5,86. Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO