

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nicole Reis Silva

Nº da Carteirinha: 13.3.3647

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 11/02/2008

Nº da Guia: 23188



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/11/2024	09:43:00	Dormitório (Ex.: residencial)	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Rosto

Descrição

aluna a dois dias atrás estava brincando com a amiga, e recebeu um tapa acidentalmente no rosto. desde de então ela tem sentido bastante dor no local e sensação de "dificuldade de respirar". Encaminho ao serviço de emergência para avaliar e definição de conduta.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Graziele Oliveira	(47) 33447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Grazielly Abreu de Oliveira	14/11/2024

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

aluna a dois dias atrás estava brincando com a amiga, e recebeu um tapa acidentalmente no rosto. desde de então ela tem sentido bastante dor no local e sensação de "dificuldade de respirar". Encaminho ao serviço de emergência para avaliar e definição de conduta.

Ass.: _____

Graziele 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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nicole Reis Silva
Nº da Carteira: 13.3.3647
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 11/02/2008

Nº da Guia: 23188

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/11/2024	09:43:00	Dormitório (Ex.: residencial)	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Rosto

Descrição

aluna a dois dias atrás estava brincando com a amiga, e recebeu um tapa acidentalmente no rosto. desde de então ela tem sentido bastante dor no local e sensação de "dificuldade de respirar". Encaminho ao serviço de emergência para avaliar e definição de conduta.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Grazielle Oliveira	(47) 33447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Grazielly Abreu de Oliveira	14/11/2024

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações

aluna a dois dias atrás estava brincando com a amiga, e recebeu um tapa acidentalmente no rosto. desde de então ela tem sentido bastante dor no local e sensação de "dificuldade de respirar". Encaminho ao serviço de emergência para avaliar e definição de conduta.

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



Receituário
Unimed de Joinville

Paciente **Nicole Reis Silva**

Nascto 11/02/2008 16a 9m 3d

Entrada 14/11/2024 13:16:03

Atendimento 7976748

Convênio Unimed Estadual / Intercâmbio / Básico

PROFLAM 01 CX

TOMAR 01 COMP DE 8/8 HORAS

Dr. Luiz Fernando Raposo Deud
Médico - CRMSC 4266
Cirurgia Geral/Medicina do Trabalho

Impresso em 14/11/2024 17:02:25
RAPOSO

Dr. Luiz Fernando Raposo Deud (CRM 4266)

PA Cirurgia

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: 123974
		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 Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 123974 SÉRIE 00001 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 42241184683481010725550010001239741144266063 Consulta de autenticidade no portal nacional da www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da sefaz PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240248735522 / 14/11/2024 17:10:31
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254919731	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ 84.683.481/0107-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 15.116.763/0004-12		DATA DA EMISSÃO 14/11/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA		BAIRRO / DISTRITO BIGORRILHO		CEP 80730070
ENDEREÇO JULIA DA COSTA	1447	MUNICÍPIO CURITIBA		UF PR
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 17:10:30

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS 35,50		VALOR DO ICMS 6,04	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 47,02
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 11,52	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 35,50		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTI 9	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		NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1000005991	ACECLOFENACO EMS C/12 CPR REV 100MG GEN Lot:4E3697 Qt:1	30049039	500	5102	UN	1,000	47,02	47,02	35,50	6,04	0,00	17,00	0,00

6.2

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PDV: 9, OPER.: 116206 VALOR APROXIMADO TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - FEDERAIS: R\$ 4,77.
ESTADUAIS: R\$ 6,04. Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO