

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Laura Ribeiro Cavalcante
Nº da Carteira: 13.3.4509
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 02/10/2009

Nº da Guia: 15220



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/02/2024	17:20:00	Dormitório (Ex.: residencial)	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito, Tornozelo Direito

Descrição

Aluna ao descer da cama, enroscou o pé no lençol e ao levantar, torceu o pé direito. Dor + edema no pé direito, principalmente lado de fora.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Preceptora Gisela Cardoso	(47) 3447-7400
Preceptora Gisela Cardoso	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Preceptora Gisela Cardoso	11/02/2024

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

Gelo + Gelo spray + imobilização com bota ortopédica. Solicito avaliação médico, devido permanecer com dor e edema.

Ass.: _____

Erenice Pereira De Araujo

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Laura Ribeiro Cavalcante
Nº da Carteira: 13.3.4509
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 02/10/2009

Nº da Guia: 15220

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/02/2024	17:20:00	Dormitório (Ex.: residencial)	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito, Tornozelo Direito

Descrição

Aluna ao descer da cama, enroscou o pé no lençol e ao levantar, torceu o pé direito. Dor + edema no pé direito, principalmente lado de fora. 2.1

Testemunha da ocorrência	Telefone
Preceptora Gisela Cardoso	(47) 3447-7400
Preceptora Gisela Cardoso	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Preceptora Gisela Cardoso	11/02/2024

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

Gelo + Gelo spray + imobilização com bota ortopédica. Solicito avaliação médico, devido permanecer com dor e edema.

Ass.: _____

Erenice Pereira De Araujo

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

**CIA LATINO AMERICANA DE
MEDICAMENTOS**

RUA BLUMENAU, 138
CENTRO
JOINVILLE
SC
CEP: 89204250
TELEFONE: 4734331518



**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.126.825
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4224 0284 6834 8101 0059 5500 1000 1268 2512 4154 3020

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342240037181583 - 11/02/2024 15:19:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254357601

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
84.683.481/0100-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA		CNPJ/CPF 15.116.763/0004-12	DATA DA EMISSÃO 11/02/2024
ENDEREÇO JULIA DA COSTA, 1447	BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO	CEP 80730-070	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11/02/2024
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:18:57

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 31,75		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 7,94	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 23,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1000003049	DIPIRONA MEDLEY C/30 CPR 500MG GEN [L.:DKP07906 Qt:1] [VL. Desconto: R\$7,94]	30049069	5 41	5929	UN	1	31,75000000	31,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nr. Fabricacao do ECF: EP121810000000025028 COO: 502632 NFC-e nr. 4510768 Serie ECF Emitido em: 11/02/2024 MD5: 7F9DBDDE6AA08707394152424630B156 Base de calculo de ICMS = 23.81 Valor do ICMS = 4.05 Valor do ICMS Desonerado: 2,86	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Joinville, 11 de fevereiro de 2024.

Laura Ribeiro Cavalcante

USO ORAL

1- DAPIRONA 500mg _____ 1 CX
1CP VO 6/6H SE DOR

2- IBUPROFENO 300mg _____ 1 CX
1CP VO 8/8H 3 DIAS

2.2

Augusto Cesar Lopes
Ortopedia & Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM 27362 RQE 21849 TEOT 18883



Dr. Augusto Cesar Lopes (CRM 27362)