

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Andressa Santos Rossi da Silva

Nº da Carteirinha: 7.58.7020

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 04/10/2008

Nº da Guia: 12514



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/08/2023	11:34:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

A Aluna estava em uma das atividades quando torceu o pé, foi colocado gelo no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Elaine	(48) 3039-8100

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	1910	Barreiros	(48) 3288-4100

Observações

A Aluna foi atendida pelo monitor da unidade e encaminhado para o hospital Unimed. Foi comunicado a mãe.

Ass.: _____

Rodrigo Corvalão

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: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

HOSPITAL



Receituário Médico

Paciente **ANDRESSA SANTOS ROSSI DA SILVA**
Data Nascto **04/10/2008 14a 9m 29d**
Data Entrada **02/08/2023 12:39:36**
Endereço **Rua Santa Rita de Cássia, 637 - Coloninha**
CEP: 880 90351 - Florianópolis - SC - Tel ()

Gênero **Feminino**

Data Receita: **02/08/2023**

1- BEXAI 35MG-----10 CP
TOMAR 1 CP VIA ORAL 12/12 HORAS 5 DIAS.

2- NOVALGINA 1 GRAMA-----1 CX
TOMAR 1 CP VIA ORAL 6/6 HORAS.

APLICAR COMPRESSA COM GELO, 20 MIN, 4 X AO DIA.
BOTA ROBOFOOT 15 DIAS.

LEANDRO DAVID DOS SANTOS (CRM 22137)

Leandro David dos Santos
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho e Quadril
CRM/SC 22137 RQE 12963

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEW COM DE PROD ORT LTDA
MERUA ARACY VAZ CALLADO, 561 - COMPLEMENTO -
ESTREITO
88070-750 FLORIANOPOLIS - SC
(48) 99613-6141DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

3.819
SÉRIE I
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4223 0804 9522 2000 0176 5500 1000 0038 1910 5848 1349

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230176438002 04/08/2023 16:12:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254.456.740

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

04.952.220/0001-76

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

CNPJ

15.116.763/0003-31

DATA DA EMISSÃO

04/08/2023

ENDEREÇO

MATIAS JOSE BINS, 581 - *

BAIRRO / DISTRITO

TRES FIGUEIRAS

CEP

91330-290

DATA DA SAÍDA

04/08/2023

MUNICÍPIO

PORTO ALEGRE

UF

RS

FONE / FAX

(51) 3382-1200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:06:06

FATURA / DUPLICATA

3819/001 04/08/2023 397,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CALC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

418,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

21,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

397,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Transp.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
2343	BOTA ROBOFOOT 608-24S SALVAPE M LONGA	90211010	0102	6102	PC	1	418,00	418,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

NF-e | NF-e OPEN Source | www.unidade.com.brGerado em 04/08/2023 às 16:15:11 pelo UNIDANFE 1.9.1 Free | www.unidade.com.brRECEBEMOS DE ORTONEW COM DE PROD ORT LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.819
MISSÃO 04/08/2023 VALOR TOTAL: 397,00 DESTINATÁRIO: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE - MATIAS JOSE BINS, 581, TRES
FIGUEIRAS, 91330-290-PORTO ALEGRE-RS

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

3.819

SÉRIE I