

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Augusto de Aguiar Cordoni

Nº da Carteirinha: 7.58.4006

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 29/04/2008

Nº da Guia: 3681

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/08/2021	09:23:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	4º Dedo Mão Direita

Descrição
Aluno encontrava-se como goleiro na atividade de educação física na modalidade de handebol, ao tentar defender uma bola arremessada ao gol, sofreu trauma no dedo 4º direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Franciele Lacerda	(48) 3039-8100
Marlon Rochadel	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marlon Rochadel	23/08/2021

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações
O Aluno foi atendido pelo Coordenador de disciplina, que comunicou o pai ao qual levou o aluno para atendimento médico na IOT (Instituto de Ortop. e Traumatologia Florianópolis LTDA e procedimento de exame de Raio-X, sendo verificada a lesão de dedo em martelo, também foi aplicado o uso de tala e acompanhamento de 05.

Ass.:

JUVENAL ARNO SILVEIRA

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

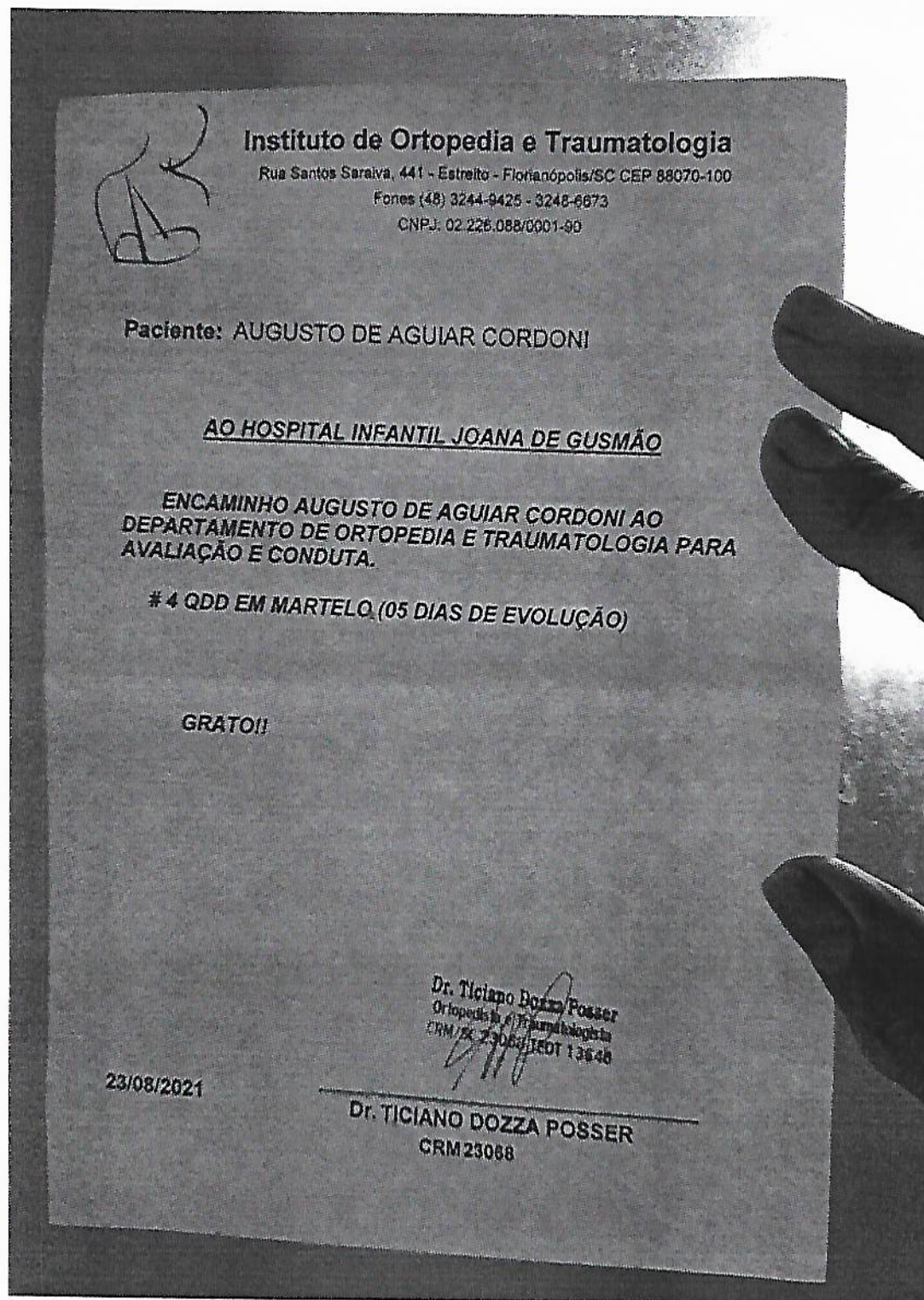
Telefone: (51) 3382-1200

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



4006-Augusto-mae

ontem às 13:36





4006-Augusto-mae

ontem às 13:36



CLINICA DE ORTOP E TRAUM FLORIANOPOLIS LTDA

RUA SANTOS SARAIVA, 441,
ESTREITO/CAPOEIRAS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.070-101
Telefone: 32449425
CNPJ: 02.226.088/0001-90
CMC: 098.220-2

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Número: 8768

Autorização: 670317

Emissão: 23/08/2021

Código de Verificação: CF1C-8286-F0EF-5BE4



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde				CFPS 9203
ENDEREÇO Rua Matias José Bins., 581 -		BAIRRO/DISTRITO Três Figueiras		CEP 91.330-290
MUNICÍPIO Porto Alegre	UF RS	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 15.116.763/0003-31	CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630501	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS) RAO X MAO	0	2,00	R\$ 77,00	1	R\$ 77,00
8630501	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS) TALA METALICA DEDO	0	2,00	R\$ 75,00	1	R\$ 75,00

Cálculo do imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 152,00	Valor do ISSQN R\$ 3,04	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 152,00
--	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

TRIBUTOS: 8,59 (5,65%) - PACIENTE: AUGUSTO DE AGUIAR CORDONI - CPF: 109.008.569-98

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/eletronic/notaefeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: CF1C8286F0EF5BE4 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 0982202

CLÍNICA DE ORTOP E TRAUM FLORIANOPOLIS LTDA

DANFPS-E

RUA SANTOS SARAIVA, 441,
ESTREITO/CAPOEIRAS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.070-101
Telefone: 32449425
CNPJ: 02.226.088/0001-90
CMC: 098.220-2

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Número: 8767

Autorização: 670317

Emissão: 23/08/2021

Código de Verificação: 288B-FC83-DC72-6CB1



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde				CFPS 9203	
ENDEREÇO Rua Matias José Bins., 581 -		BAIRRO/DISTRITO Três Figueiras		CEP 91.330-290	
MUNICÍPIO Porto Alegre	UF RS	Pais BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 15.116.763/0003-31	CMC	

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) CONSULTA MEDICA PACIENTE: AUGUSTO DE AGUIAR CORDONI - CPF: 109.008.569-98	0	2,00	R\$ 300,00	1	R\$ 300,00

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 300,00	Valor do ISSQN R\$ 6,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 300,00
--	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

TRIBUTOS: R\$ 16,95 (5,65%)

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 288BFC83DC726CB1 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 0982202