

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP RUA GENERAL LIBERATO BITTENCOURT, 1486 - CANTO 88070-800 FLORIANOPOLIS - SC 48 3372-5000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 04-ENTRADA 1-SAIDA 1 159.878 SÉRIE 6 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACCESSO 4223 0382 8589 0300 0687 5500 6000 1598 7819 2837 0834 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 MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230069509290 29/03/2023 16:40:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257.825.479	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 82.858.903/0006-87		
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE ENDEREÇO RUA GENERAL LIBERATO BITTENCOURT, 1486 BAIRRO/DISTRITO CANTO MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS UF SC FONE / FAX 48 99818-3354			
CNPJ 15.116.763/0003-31		DATA DA EMISSÃO 29/03/2023	
CEP 88070-800		DATA DA SAÍDA 29/03/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 88070-800		HORA DA SAÍDA 16:41:08	
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE ENDEREÇO RUA GENERAL LIBERATO BITTENCOURT, 1486 BAIRRO/DISTRITO CANTO MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS UF SC FONE / FAX			
CNPJ 15.116.763/0003-31		INSCRIÇÃO ESTADUAL 88070-800	
FATURA / DUPLICATA 159878/001 30/03/2023 131,48			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
TOTAL DOS PRODUTOS 138,40			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 6,92	OUTRAS DESP. 0,00
VALOR IPT 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 131,48	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL 0-Remetente		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO		PLACADO VERE	UF
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST
1001000	TORNOZELEIRA SOFTCAST SALVAPE DIREITO PRETO	90211010	041
		5102	UN
		QUANT	VALOR UNIT
		1	138,40
		VALOR TOTAL	138,40
		B.CÁLC ICMS	0,00
		VALOR ICMS	0,00
		ALIQ ICMS	0,00
		V. APROX. TRIBUTOS	0,00
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRANSPORTE: LOJA SERVIÇO: 100 . 164 - VENDEDOR INTERNET CT 2913032		RESERVADO AO FISCO	

Uso NF-e NF-e OPEN Source | www.unisul.com.br

Imprimi em 2023 03 29 16:42 pelo UNISUL/NFE 5.7.10 Free | www.unisul.com.br

Unisul Guarde Fidedignidade

atendimentos
para o link:
ventista.org.br



Paciente **AGATHA ABIGAIL PINTO MARTINS**
Data Nascto **19/04/2009 13a 11m 10d**
Data Entrada **29/03/2023 12:36:05**
Endereço **Rua Virgílio Ferreira de Souza, 206 - Barreiros**
CEP: 881 17700 - São José - SC - Tel (334) 82486

Gênero **Feminino**

Data Receita: **29/03/2023**

USO ORAL

1- LISADOR DIP -----1 CX
TOMAR 1 CP VIA ORAL 8/8 HORAS

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

LEANDRO DAVID DOS SANTOS (CRM 22137)

Leandro David dos Santos
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho e Quadril
CRM-SC 22137 RQE 12253

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Agatha Abigail Pinto Martins
Nº da Carteira: 7.58.3723
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 19/04/2009

Nº da Guia: 10464

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/03/2023	10:46:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição
Aluna queixou-se dor num machucado anterior no Colegio.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Franciele	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Rodrigo	28/03/2023

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

Observações
Encaminhado ao hospital de referência UNIMED.

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