

Acesso as imagens:



DATA DO EXAME: 05/06/2024 **ID:** 91841
PACIENTE: ISABELA LIMA VAZ
MÉDICO DR (A): BRUNA GUIMARAES MORON

RADIOGRAFIA DE PÉ E TORNOZELO DIREITO

Exame realizado em caráter de urgência.
Não há evidência de fratura óssea, em especial com desalinhamento.
Espaços e superfícies articulares ósseas preservados.



Dr. Gabriel Aguiar Coelho de Souza
CRM-RS 44331 RQE 40104

RECEITUÁRIO

ISABELA LIMA VAZ

USO ORAL

1) CETOPROFENO 100MG ---- 1 CX
TOMAR 1CP DE 12/12H DURANTE 3 DIAS

COLOCAR COMPRESSA DE GELO LOCAL 3X AO DIA DURANTE 10-15MIN
MANTER MEMBRO ELEVADO


Dra. Dayane Silva
Médica
CRM-RS 53874

05/06/2024

Médico: DAYANE LIMA DA SILVA

CRM: 53874

RECIBIMOS DE COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.005.541 SÉRIE 001

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA R TRISTAO MONTEIRO, 1461 - CENTRO, TAQUARA, RS - CEP: 95600066 Fone: 5433350100	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.005.541 SÉRIE: 001 Folha 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 4324 0688 2121 1310 8644 5500 1000 0055 4110 7979 7027	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 243240022071791 - 05/06/2024 20:26:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1410113881	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 88.212.113/1086-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE		15.116.763/0003-31	05/06/2024
ENDEREÇO MATIAS JOSE BINS, 581	BAIRRO/DISTRITO TRES FIGUEIRAS	CEP 91330290	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO PORTO ALEGRE	FONE/FAX 33821200	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE SAÍDA	

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES		FRETE POR CONTA 9 - Sem frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR DESC.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3239	CETOPROFENO 100MG 20CP REV GEN MEDLEY PMC: 43.04	30049029	060	5929	UN	1,0000	43,0400	0,00	43,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	--	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS		NFE ref. ecf: 0 numero: 194923 em: 2406 [43240688212113108644650010001949231379961458]	RESERVADO AO FISCO
-------------------------	--	--	--------------------