

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Matias Fernando Prates Monteiro
Nº da Carteira: 7.205.1843
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 12/04/2010

Nº da Guia: 22315.006

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
19/12/2024	09:14:51	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

Descrição
Estava jogando futebol e ao chutar a bola, torceu o joelho para dentro. Referiu muita dor no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Bianca Bendik Rodrigues	48998557433
Bianca Bendik Rodrigues	48998557433

Quem prestou primeiros socorros	Data
Sara - Professora	22/10/2024

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

Motivo do Retorno
Autorizado procedimento cirúrgico no joelho esquerdo - Foi realizado em 06/12/2024.

Ass.:

Samuel S. Henrique

Glaucya Francini Collaco

176.726.804/0135-301
 INST. ADV. SUL BRAS. DE EDUCAÇÃO
 COLÉGIO ADVENTISTA
 Av. Raulino Pagani, Nº 420
 CEP: 88132-199 - Pagani
 Palhoça/SC

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 / portalengre.clinicaadventista.org.br

Descrição Cirurgia

Paciente	MATIAS FERNANDO PRATES MONTEIRO	Cirurgia	207.101
Prontuário	99856723	Prescrição	5.216.076
Dt. Nascto.	12/04/2010 14	Atendimento	3.375.710
Sexo	Masculino	Dt. Início	06/12/2024 11:40
Telefone	999258484	Duração	120
Procedimento	Fratura Com Redução E/Ou Estabilização Da Superfície Articular - Um Compartimento #		
Carácter Cir.	Urgência	Cirurgião	BRUNO RODRIGUES XAVIER
Setor	CENTRO CIRURGICO	Anestesista	CARLOS ALEXANDRE MACHADO
Convênio	Instituto Adventista	Anestesia	
Observação			

Função	Descrição	Código	Participante
3	Primeiro Auxiliar	11799079	BRUNO DRAGONE
5	Anestesista	12045491	CARLOS ALEXANDRE MACHADO
7	Circulante	12173135	THYAGO GEORGES BARBAR MESSIAS

Diagnóstico Pré-Operatório

FRATURA AVULSÃO TAT / MECANISMO EXTENSOR JOELHO D

Resumo Cirurgia

VAJ + FIXAÇÃO FRATURA AVULSÃO TAT MECANISMO EXTENSOR JOELHO D

Diagnóstico Pós-Operatório

POI VAJ + FIXAÇÃO FRATURA AVULSÃO TAT MECANISMO EXTENSOR JOELHO D

Exame Radiológico**Exame Anatomopatológico****Intercorrências**

SEM INTERCORRENCIAS

Procedimentos

- 30733081 FRATURA COM REDUÇÃO E/OU ESTABILIZAÇÃO DA SUPERFÍCIE ARTICULAR - UM COMPARTIMENTO #
- 30726239 REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO
- 30733022 SINOECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL

Achados operatórios**Cirurgia**

participei como primeiro auxiliar

Documento assinado digitalmente conforme a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001 no sistema certificado SBIS-SRES-068 por BRUNO DRAGONE, às 12:36-03:00 de 06/12/2024 - Válida

- PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
- ASSEPSIA, ANTISSEPSIA E COLOCAÇÃO CAMPOS ESTÉREIS
- GARROTEAMENTO MIE, PORTAIS ARTROSCÓPICOS AL E AM , VIDEOARTROSCOPIA (LAMINA DE SHAVER, EQUIPO 4 VIAS, PONTEIRA DE

Documento assinado digitalmente conforme a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001 no sistema certificado SBIS-SRES-068 por BRUNO RODRIGUES XAVIER, às 12:58-03:00 de 09/12/2024 - Válida

Descrição Cirurgia

ABLASÃO, SORO FISIOLÓGICO)

4) SINOVECTOMIA

5) SEM LESÕES CONDRAIS , MENISCAIS E LIGAMENTARES

6) VIA ANTERIOR , DISSECÇÃO POR PLANOS, FRAGMENTO TAT REDUZIDO , FIXAÇÃO COM 1 PARAFUSO DE GRANDES FRAGMENTOS 55MM SOB VISÃO ESCÓPICA E AUXÍLIO DE VAJ, REALINHAMENTO MECANISMO EXTENSOR

7) HEMOSTASIA ,SUTURA POR PLANOS. CURATIVO ESTÉRIL

8) RETIRADA DE GARROTE (PERFUSÃO E PULSOS OK)

OPME (listar) : 01 - LAMINA SHAVER PARTES MOLES 4.5MM - 7210976 (MEDICA)

01 - EQUIPO 4 VIAS ARTROZAMM (MEDICA)

01 parafuso cortical 4,5x56 (AMS)

01 PONTEIRA DE ABLASÃO (ORTOQUALITY)

Documento assinado digitalmente conforme a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001 no sistema certificado SBIS-SRES-068 por BRUNO RODRIGUES XAVIER, às 12:58-03:00 de 09/12/2024 - Válida

Seq. Tipo Tempo

Qt. Minuto Observação

MATERIAIS HOSPITALARES

Apresentação comercial	Qtd	U M	Usuário	Validade	Lote	Origem do gasto
ATADURA CREPOM 20 CM X 1,8 M - EMBALAGEM	1	un	thyago.messias		690929	Cirurgião
ATADURA CREPOM 20 CM X 1,8 M - EMBALAGEM	1	un	thyago.messias		690929	Cirurgião
ATADURA CREPOM 20 CM X 1,8 M - EMBALAGEM	1	un	thyago.messias		690929	Cirurgião
ATADURA CREPOM 20 CM X 1,8 M - EMBALAGEM	1	un	thyago.messias		690929	Cirurgião
ATADURA CREPOM 20 CM X 1,8 M - EMBALAGEM	1	un	thyago.messias		690929	Cirurgião
CAPA P/ VIDEOCIRURGIA - 300 X 15CM	1	un	thyago.messias		504461	Cirurgião
CURATIVO OPSITE POST-OP 6,5CM x 5CM	1	un	thyago.messias		0	Cirurgião
CURATIVO OPSITE POST-OP 6,5CM x 5CM	1	un	thyago.messias		0	Cirurgião
CURATIVO OPSITE POST-OP 6,5CM x 5CM	1	un	thyago.messias		0	Cirurgião
CURATIVO OPSITE POST-OP 6,5CM x 5CM	1	un	thyago.messias		0	Cirurgião
FIO MONOSOF 3-0 PRETO 3/8 PONTA TRIANGUL	1	un	thyago.messias		690654	Cirurgião
FIO MONOSOF 3-0 PRETO 3/8 PONTA TRIANGUL	1	un	thyago.messias		690654	Cirurgião
FIO VICRYL PLUS 1 VIOLETA 1/2 ROBUSTA PO	1	un	thyago.messias		694230	Cirurgião
FIO VICRYL 2-0 VIOLETA 1/2 PONTA CONICA	1	un	thyago.messias		691484	Cirurgião
LAMINA BISTURI Nº 11	1	un	thyago.messias		444824	Cirurgião
LAMINA BISTURI Nº 15	1	un	thyago.messias		456145	Cirurgião
LAMINA BISTURI Nº 23	1	un	thyago.messias		450263	Cirurgião
LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 PAR	1	un	thyago.messias		0	Cirurgião
LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 PAR	1	un	thyago.messias		0	Cirurgião
LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 PAR	1	un	thyago.messias		0	Cirurgião
LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,0 PAR	1	un	thyago.messias		0	Cirurgião
LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,0 PAR	1	un	thyago.messias		0	Cirurgião

MEDICAMENTOS

Apresentação comercial	Qtd	U M	Usuário	Validade	Lote	Origem do gasto
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 2000ML (IRRIGAÇÃO)	1	Fr	thyago.messias		0	Cirurgião
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 2000ML (IRRIGAÇÃO)	1	Fr	thyago.messias		0	Cirurgião
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 2000ML (IRRIGAÇÃO)	1	Fr	thyago.messias		0	Cirurgião
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 2000ML (IRRIGAÇÃO)	1	Fr	thyago.messias		0	Cirurgião

OPME

Apresentação comercial	Qtd	U M	Usuário	Validade	Lote	Origem do gasto
EQUIPO 4 VIAS ARTROZAMM (MEDICA)	1	un	thyago.messias		694597	Cirurgião
LAMINA SHAVER PARTES MOLES 4.5MM - 7210	1	un	thyago.messias		696743	Cirurgião
PONTEIRA ABLACAO SHELL 90° - 881220000 (1	un	thyago.messias		688950	Cirurgião

Assinaturas

Documento assinado digitalmente conforme a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001 no sistema certificado SBIS-SRES-068 por BRUNO RODRIGUES XAVIER, às 12:58-03:00 de 09/12/2024 - Válida

Descrição Cirurgia

Cirurgião Principal

Primeiro Auxiliar

Anestesista

Circulante

Prontuário Eletrônico Anestesiologistas - PEPO - Auditoria

Diretor Técnico Médico:

Paciente	MATIAS FERNANDO PRATES MONTEIRO	Dt. Entrada	06/12/2024 08:43
Data Nascto	12/04/2010	Setor	INTERNACAO PEDIÁTRICA 2º ANDAR
Idade	14 anos	Cir Realizada	Fratura Com Redução E/Ou Estabilização Da
Sexo	Masculino	Cirurgião	BRUNO RODRIGUES XAVIER
Convênio	Instituto Adventista	Anestesiista	CARLOS ALEXANDRE MACHADO
Cód usuário	00000000	Anest Aux	
Atendimento	3375710	Tipo anestes	
Prontuário	99856723	Início cirurgia	06/12/2024 11:40
		Fim cirurgia	06/12/2024 12:41

Agentes anestésicos / Terapia Hidroeletrolítica / Medicamentos

	Apresentação comercial	Vel / dose	Medida	Hal insp/	Dose total	Bolus	Início	Final
Dipirona 500mg/mL Amp 2mL	dipiRONA 500 MG/ML 2ML AMP. (TEUTO)		2 Ampola			S	11:47	
Fentanila 0,05mg/mL Amp 2mL	FENTANEST (fentanila) 0,05 MG/ML 2ML AMP		1 Ampola			S	11:36	
Ondansetrona 2mg/mL Amp 2mL	ONDANSETRONA 2 MG/ML 2ML AMP. (HYPOFARMA)		2 Ampola			S	11:47	
Oxigênio - Cateter Nasal (litros/minutos)	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - CILINDRO		5 Litros por minuto			N	11:26	12:31
Agente / Medicamento Não Cadastrado	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML		1 Frasco			S	11:43	
Cefazolina 1g FA	ceFAZolina 1G FA. (ABL)		2 Grama			S	11:35	
Midazolam 5mg/mL Amp 3mL	DORMIUM (midazolam) 5 MG/ML 3ML AMP.		1 Ampola			S	11:36	
Dexametasona 4mg/mL Amp 2,5mL	DEXAmetasona 4 MG/ML 2,5ML AMP. (TEUTO)		1 Ampola			S	11:35	
Bupivacaína Pesada 0,5% Amp 4mL	NEOcaina PESADA (BUpivacaína + glicose)		2 Mililitros			S	11:37	
Tenoxicam 40mg FA	TEFLAN (tenoxicam) 40 MG FA.		1 Frasco-			S	11:47	
Agente / Medicamento Não Cadastrado	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML		1 Frasco			S	11:26	

Posições

	Posição	Profissional
11:46	Decúbito dorsal	THYAGO GEORGES BARBAR

Sinais Vitais e Monitorização

Ritmo	FC	PAS	PAD	PAM	FR	Temp	Sat O ²	PVC	PAE	ST	MAEC	PIC	BCF
	bpm	mmHg	mmHg	mmHg	mrm	C°	%	mmHg	mmHg			mmHg	bpm
12:46	63	112	54	73			97						
12:30	68	108	61	77			100						
12:20	64	103	52	69			100						
12:10	65	101	52	68			100						
12:00	65	101	52	68			100						
11:50	65	101	52	68			100						
11:40	65	101	52	68			100						
11:30	85	122	78	93			99						

Descrição da técnica anestésica

	Técnica	Profissional
12:06	RAQUI	CARLOS ALEXANDRE MACHADO

Descrição

Tipo	Anestesia
Principal	BSA, L3-4, sentado, paramediana, ag 27g quincke, tec asseptica, fácil, 1ª punção, LCR claro com fluxo livre, sem intercorrências BSA: Bupi 0,5% pesada 10mg

Tipo Documento assinado digitalmente conforme a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001 no sistema certificado SBIS-SRES-068 por CARLOS ALEXANDRE MACHADO, às 12:34-03:00 de 06/12/2024 - Válida

Prontuário Eletrônico Anestesiologistas - PEPO - Auditoria

Diretor Técnico Médico: _____

Materiais

Dispensado

1º Anestesista

2º Anestesista



FORMULÁRIO

OPME - UNIDADES

Código: FOR-XXX-XX
Emissão: 24/01/2022
Revisão: 00

Classificação: INTERNO

me: MATIAS FERNANDO PRATES MONTEIRO

ta do procedimento: Dt Nasc: 12/04/10

ndimento: Mae: CARMEN ADRIANA PRATES PEREIRA

Atend: 3375710 1

Instituto Adventista



ocedimento realizado: 06112

ateriais utilizados:

- SmithNephew Código: 7210976
PONT RESSEC ENDOSC INCISOR PLUS ELITE 4,5MM RETA A
- RDOSIA
- Imp., SMITH & NEPHEW COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
- Lote: 51216953 Registro ANVISA no: 80804050131
- Fabricante: SMITH - NEPHEW INC. ENDOSCOPY DIVISION




(01103596010532626(10)51216953
(17) VALIDADE - 03/2029 Impresso em: 04/09/2024 5/5



ORTOQUALITY
MATERIAIS CIRURGICOS



(13092416440090022 /0030) (LI=1000238269)

Produto: 881220000
PONTEIRA DESCARTAVEL

Distribuido por: ORTOQUALITY Com. de Prod. Correlatos a Saude LTDA
Rua Jair Hamms, 38, Sala 313 - Pedra Branca - Palhoca/SC
CEP: 88137-084 - CNPJ: 10.630.227/0001-74

Responsável Técnico: Luciana Midori Suto
CRBM05 - 3069

ANVISA: 80356130058
Lote: 030389 Validade: 15/08/2027

Localização:

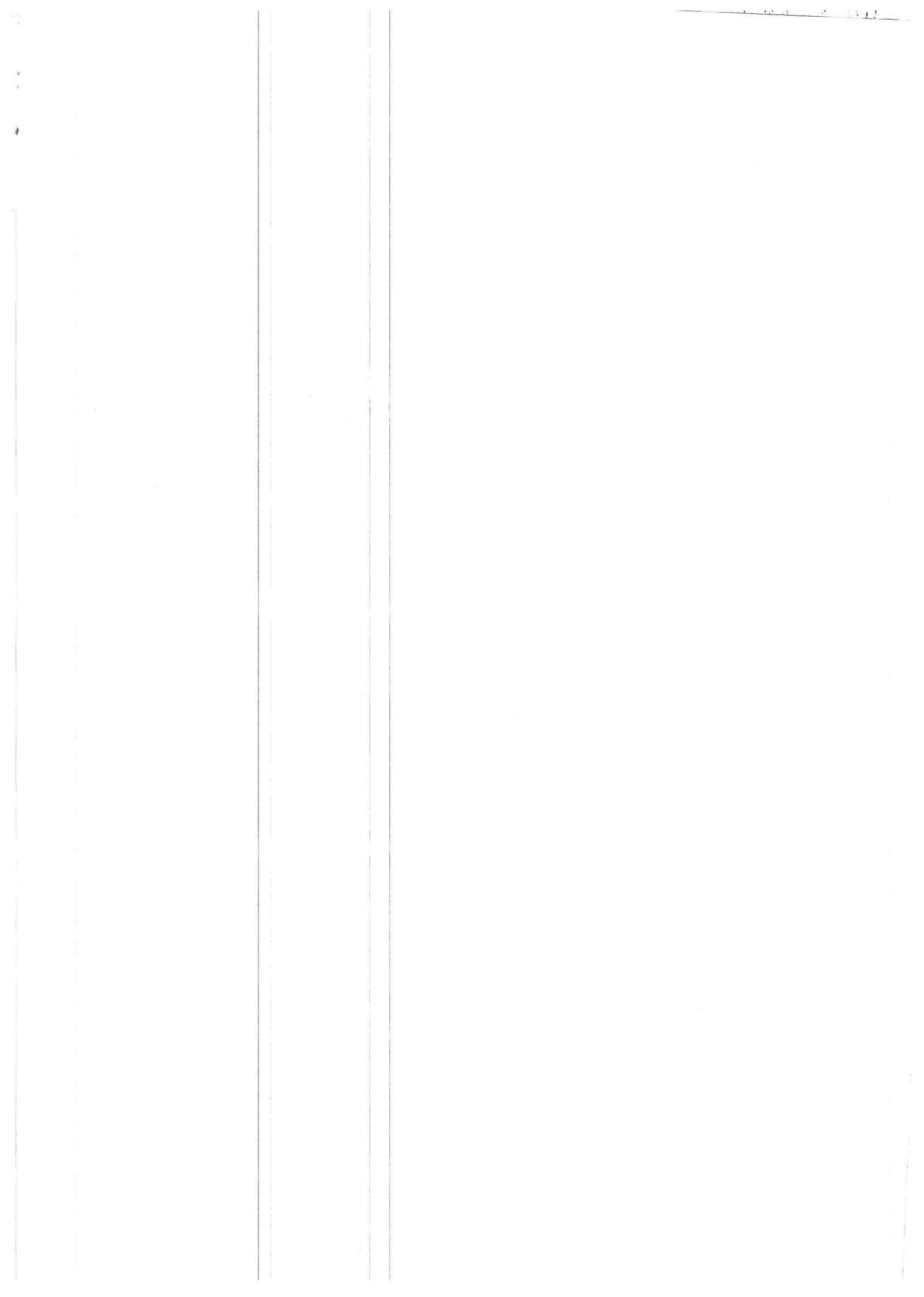


Dr. Bruno Xavier
Cirurgião de Orelha e Nariz
Esporte
CRM/SC 21602

colaborador: Joo Coren: _____

REPROCESSADA 4 VIAS 70 EQUIPO 4 VIAS ORTO
 PRB-08/24 (M.L. 98/26) LOTE 01007 00002401 ANVISA: 10216953013 (PROBIBIDO REPROCESSAR)
 (10) 51216953 (17) VALIDADE - 03/2029

EQUIPO 4 VIAS ORTO
 ZPM (MEDIC) L: 00002401 S: 1
 V: 30/08/2025 C: 8352
 00006945970



3345710 Matiaz Fernandes Poates Monteiro

06/12

FTO MONOSOP 3-0 (NP)
45330 - COVIDIEN
L: 2441647N S:
V: 05/08/2029 C: 77912
00006906540

800.520.200.64

Reg. ANVISA

2024-08-06

2029-08-05

2441647N

(10) 2441647N

(17) 290805

(01) 1088452120573A

ANP45330-

CAPA P/ VIDEOCIRURG

IR - 300 X 15CM

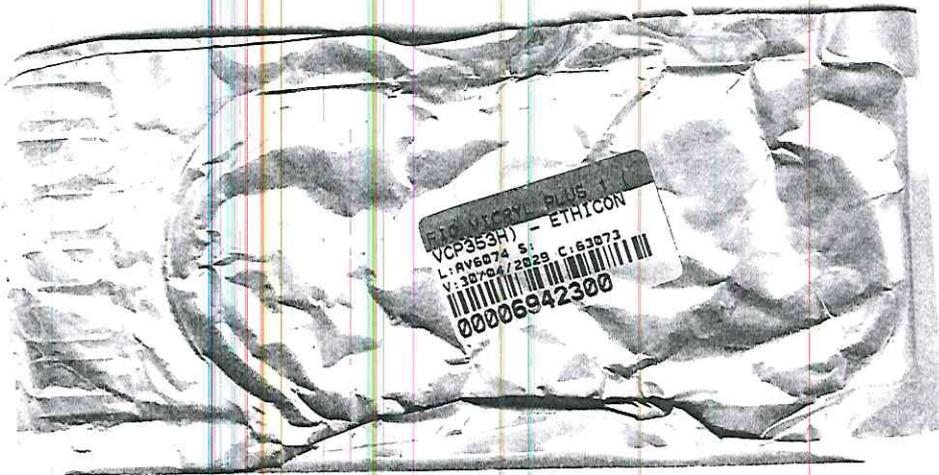
L: 241206 S:

V: 09/11/2024 C: 63367

00005044618



LOTE: 2410059 FAR: 25/10/24 VAL: 25/10/27
TIJULAS DO SUL/PR - BRASIL - CEP 82190-000
MAIL: CANAHE.COM.BR



FTO VICRYL PLUS
VCP353R) - ETHICON
L: RV6874 S:
V: 30/04/2029 C: 63073
00006942300

FTO VICRYL 2-0 (J35)

1H) - ETHICON

L: 2449659N S:

V: 05/09/2029 C: 63553

00006914845

Use by 2029-09-05

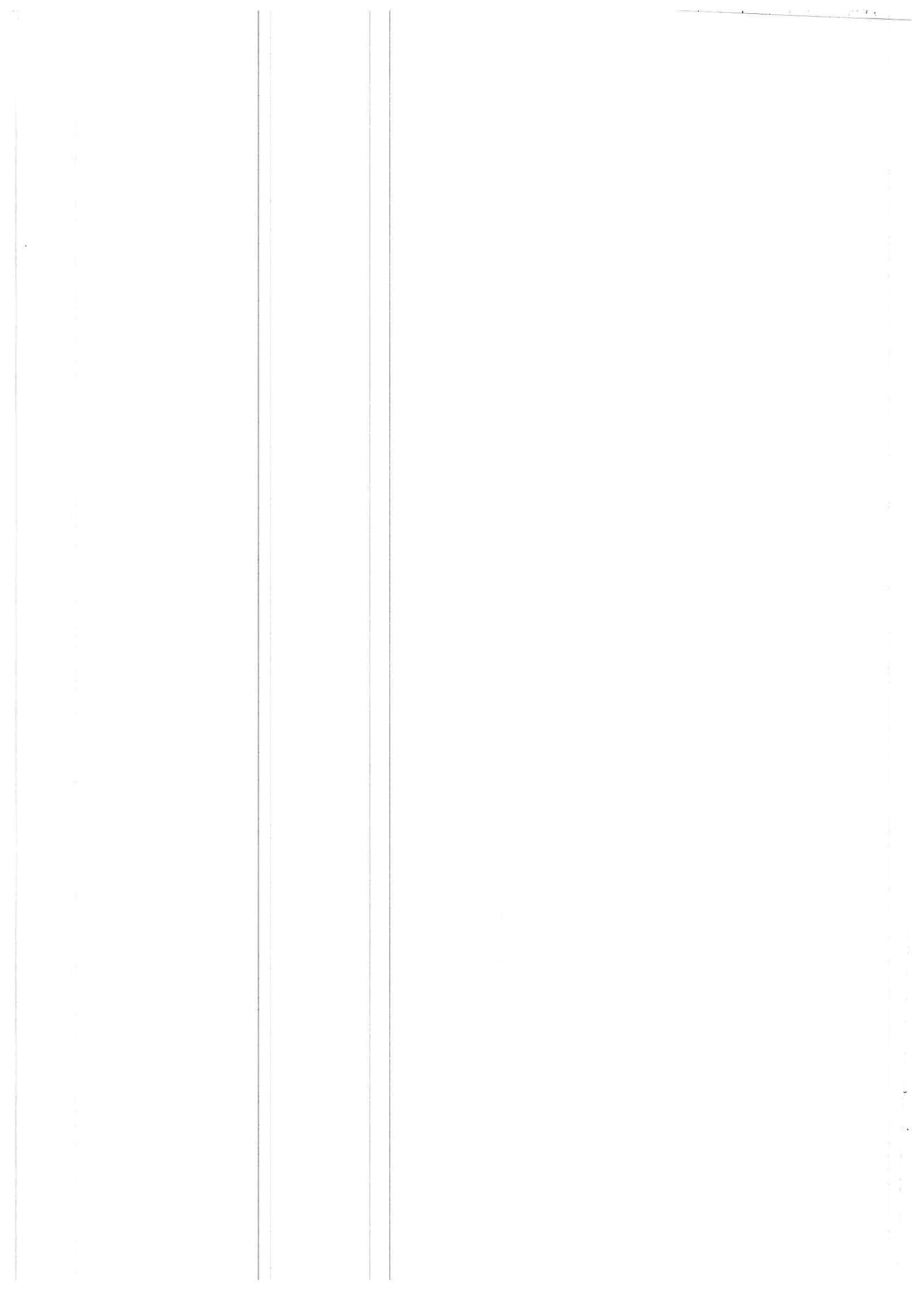
Lot 2449659N

2024-09-06

Reg. ANVISA
800.520.200.50
SKU: A278020-

(01)10884521204119
(37)290905
(10)2449659N

CAPA PROTETORA CANAHE PARA VIDEO LAPAROSCOPIA SANFONADA COM 450 - CODIGO: 01.04.001
CONTEN 01 UN.
NOME TECNICO: CAPA PROTETORA - NOTIFICACAO ANVISA NO: 80670160004
PRODUTO ESTERIL - ESTERILIZADO A OXIDO DE ETILENO - O FABRICANTE RECOMENDA O USO UNICO.
FABRIL: CANAHE IND. E COM. INF. E EXP. DE PROD. PARA SAUDE LTDA. END: ROD: PR-391: KM 28: S/N: TIJULAS DO SUL/PR - BRASIL - CEP 82190-000
RESP. TECNICO: ELAINE S. FUZZETTI ZINW - CRF/PR 25.799 - SAC: (41)3674-1330 - INFOCANAHE.COM - MAIL: CANAHE.COM.BR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
 ORTOQUALITY MATERIAIS CIRÚRGICOS ORTOQUALITY COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS CORRELATOS A SAUDE LTDA Rua Jair Hammis, 38, Sala 610, Pedra Branca - Palhoça/SC - CEP: 88137-084 CNPJ: 10.630.227/0001-74 - IE: 255.899.572			
0-ENTRADA 1-SAÍDA		1	CHAVE DE ACESSO 4224 1210 6302 2700 0174 5500 1000 0244 8310 3672 4506
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.899.572		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240295324579 15/12/2024 20:02:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 10.630.227/0001-74	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL UNIMED GDE FPOLIS COOP TRAB MED		77.858.611/0001-08	15/12/2024
ENDEREÇO RUA DOM JAIME CAMARA, 94		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88015-120
MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS	UF SC	FONE / FAX (48) 3952-8675	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA			

FATURA / DUPLICATA						
PARCELAS						
001 14/01/2025 550,00						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 550,00	VALOR ICMS 93,50	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	VLR IMP. IMPORT 0,00	VLR PIS 3,58	TOTAL DOS PRODUTOS 550,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR COFINS 16,50	TOTAL DA NOTA 550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO			FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF
ENDEREÇO			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	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
881220000	PONTEIRA DESCARTAVEL RAZEK SHELL 90 Lote=030389 Val=15/08/2027 Qtd=1 Registro ANVISA: 80356130058	90181910	000	5102	UN	1	550,00	550,00	550,00	93,50	17	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Hospital: UNIMED GDE FPOLIS COOP TRAB MEDICO RUA MANOEL LOUREIRO 1909 SAO JOSE / SC CEP: 88117-330 CNPJ: 077.858.611/0014-14 IE: ISENTO Paciente: MATIAS F. P. M. Data cirurgia: 06/12/2024 Medico...: DR. BRUNO RODRIGUES XAVIER Pl.saude: UNIMED Nr.autor: ORDEM COMPRA 182186 ATD. 3375710 REPRESENTANTE: 003 VL A-022.686		

VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br		Gerado pelo UniDANFE 3.9.12 Free www.unidanfe.com.br
RECEBEMOS DE ORTOQUALITY COM.VAREJ.PROD.CORREL.SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.024.483. EMISSÃO: 15/12/2024 VALOR TOTAL: 550,00 DESTINATÁRIO: UNIMED GDE FPOLIS COOP TRAB MED - RUA DOM JAIME CAMARA, 94, CENTRO, 88015-120-FLORIANOPOLIS-SC		NF-e 000.024.483 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA PARANA, 91 - ANITA GARIBALDI - CEP 89202-160
JOINVILLE / SC - 47 3028-5797

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 078037
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1



4224.1212.5185.1700.0156.5500.1000.0780.3710.2566.3028

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 MERC. ADQ. 3º

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256197636

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

12.518.517/0001-56

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240305777994 23/12/2024 11:12:39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

UNIMED GRANDE FLORIANOPOLIS

C.N.P.J./C.P.F.

77.858.611/0014-14

DATA DA EMISSÃO

23/12/2024

ENDEREÇO

MANOEL LOUREIRO, 0

BAIRRO / DISTRITO

BARREIROS

CEP

88117330

DATA ENTRADA/SAÍDA

23/12/2024

MUNICÍPIO

SAO JOSE

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

11:13

FATURA / DUPLICATA

78037/1 25/02/2025 504,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

472,50

VALOR DO I.C.M.S.

80,33

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

504,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

504,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

C.N.P.J./C.P.F.

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Lote	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	VLR TOT	BASE ICMS	VLR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	ST/ IPI
7210976	LAMINA DE SHAVER INCISOR PLUS ELITE 4,5MM RETA Cód. Fabricante - 7210976 Cód. RMS - 80804050138 Validade RMS - VIGENTE	51216953	9018.90.99	0 00	5,102	PC	1	472,50	472,50	472,50	80,33	0,00	17	0	
ARTROZAN	EQUIPO 4 VIAS ZAMMI ARTROZAMM Cód. Fabricante - ARTROZAN Cód. RMS - 10216350113 Validade RMS - VIGENTE	00082401	9018.90.99	0 40	5,102	PC	1	31,50	31,50	0,00	0,00	0,00	0	0	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

182.185
ICMS - Isento conforme art.2, XLII do anexo 2 - RICMS/SC - Decreto 2870/01.
PAC.: MATIAS FERNANDO PRATES MONTEIRO
DR(A): BRUNO RODRIGUES XAVIER
CIR.: 06/12/2024
CONV.: CONVÊNIO INSTITUTO ADVENTISTA
LOCAL: UGF COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
Trib aprox R\$: 28,68 Federal e 35,28 Estadual Fonte: IBPT 5DC0AE
VENDA DE MERC. ADQ. 3º

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDICA COM. PROD. HOSPITALARES, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº

NF-e

078037

SÉRIE: 1

RECEBEMOS DE AMS COMERCIO E SERVIÇOS LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 28.814 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AMS materiais cirúrgicos ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA	AMS COMERCIO E SERVIÇOS LTDA EPP Rua Joaquim Carneiro,, 120 Salas 705/706 Capoeiras FLORIANOPOLIS SC 88085-120 48 30254641 48 30254641	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 28.814 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 4224 1207 2267 8800 0106 5500 1000 0288 1410 0031 8018		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240296819921 16/12/2024 16:40:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255258550	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 07.226.788/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL UNIMED GRANDE FLORIANOPOLIS COOPERATIVA DE TRABALH		77.858.611/0014-14	ISENTO	16/12/2024
ENDEREÇO Rua Manoel Loureiro 1909		CEP 88117-331	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 16/12/2024	
MUNICÍPIO SAO JOSE	FONE/FAX 48 3288-2125	U.F. SC	BAIRRO/DISTRITO Barreiros	HORA DA SAÍDA 16:36

FATURA											
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
28814/1	30/01/25	60,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
		9-SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1,00				0,02	0,01	

DADOS DO PRODUTO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
903.122	PARAFUSO CORTICAL STANDARD STAR HEAD D4,5 X 56MM	9021.10.20	040	5.102	UN	1,00	60,00	60,00	0,00	ICMS	IPI	ICMS	IPI
MS: 80546720001 Lote: 3781537 x1													

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS ADICIONAIS								RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Tipo de Cobrança:Carteira :: Valor aproximado dos tributos R\$6,12 (10.20%) Fonte: IBPT :: Obs. Agenda de Cirurgia: :: CONVENIO: INSTITUTO ADVENTISTA :: ORDEM DE COMPRA: 182.305 :: ATEND.: 3375710 :: Local:HOSPITAL UNIMED - SAO JOSE/SC :: Data Cirurgia:06/12/24; :: Médico:DR. BRUNO RODRIGUES XAVIER :: Paciente:MATIAS FERNANDO PRATES MONTEIRO :: ICMS isento conf convenio 178/2021 até a data 30/04/2026.													



UGF - ADEP - Checagens por Setor/Atendimento (Faturamento)

De: 06/12/2024 08:31:03 até: 06/12/2024 20:31:37

Atendimento: 3375710

Paciente: MATIAS FERNANDO PRATES MONTEIRO

Instituto Adventista

Dt Entrada: 06/12/2024 08:43:30

Dt Alta: 06/12/2024 20:13:55

INTERNACAO PEDIÁTRICA 2º ANDAR

06/12/2024

Medicamento

Item	Qtde / Dose / UM	Intervalo	Horário do Item	Status	Professional
dipiRONA 500 MG/ML 2ML AMP.	1000 mg	Se Necessário	06/12/2024 16:00:00	Administrado	BARBARA LETICIA SANTANA