

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Lucas Jacques Vieira
Nº da Carteirinha: 7.49.1376
Instituição: Escola Adventista de Imbituba



Data de Nascimento: 23/08/2016

Nº da Guia: 13110

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/08/2023	17:07:00	Sala de Aula	Durante Aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Cabeça

Descrição
Aluno bateu a orelha na mesa

Testemunha da ocorrência	Telefone
Maria Elizete	(92)99176-4926

Quem prestou primeiros socorros	Data
Michele Flores de Oliveira Alfredo	30/08/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Professora ajudou o aluno no momento da queda, em seguida o monitor trouxe o aluno até a Diretora Michele que prestou os primeiros socorros

Ass.:

Rodrigo Silva De Oliveira

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.

Atesto que o JOAO LUCAS JACQUES VIEIRA foi atendido nesta data,
necessitando afastar-se por 2 dia(s) a partir desta data.

Tubarão - SC, 31 de agosto de 2023

Dra. Franciele Spader Gaspar
Pediatra
CRM/SC 26022

Dra. FRANCIELE SPADER GASPAR (CRM 26022)



Dr. Nei Euclides Fava
Diretor Técnico
CRM-SC 4.382 | RQE 10.396



www.complexoprovida.com
Av. Marcolino Martins Cabral, 2075 | Tubarão/SC | 88705-001

f i y
@complexoprovida



 PREFEITURA DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA	NOTA FISCAL 0542522	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 06/09/2023 15:35:52	
	DATA DO FATO GERADOR 06/09/2023	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR COMPLEXO MEDICO PROVIDA LTDA.	NOME FANTASIA PRESTADOR COMPLEXO MEDICO PROVIDA				
	ENDEREÇO AVENIDA AVENIDA MARCOLINO MARTINS CABRAL, Nº 2075, VILA MOEMA, TUBARÃO SC , 88705001	COMPLEMENTO				
	Nº CPF/CNPJ 80.490.618/0001-16	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 21560	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 48-3631-150	E-MAIL leliani.zanelato@complexoprovida.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE				
ENDEREÇO R MATIAS JOSE BINS, 581, Nº SN, TRES FIGUEIRAS, CEP 91330290, PORTO ALEGRE - RS				
COMPLEMENTO				
Nº CPF/CNPJ 15.116.763/0003-31	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 33821200	E-MAIL marcelo.klu@adventistas.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	Servicos hospitalares prestados - Curativo	61,48	61,48

OBSERVAÇÕES Paciente: JOAO LUCAS JACQUES VIEIRA DN 23/08/2016 AT 4071249	TOTAL GERAL 61,48
---	-----------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 2,5000 %	BASE DE CÁLCULO 61,48	TOTAL ISS 1,54	
61,48									

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO LC116: 0403 - CNAE: 8610-1/01 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.
--

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DEDUÇÕES (Materiais e Outros) R\$ 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES R\$ 0,00
--	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO TUBARÃO - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 9,66 (15.72%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5fd62ea557101f6af7b3d956df84aa46
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 8226838e32756ca775b63eabe710c368

Recebi(emos) de COMPLEXO MEDICO PROVIDA LTDA. o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0542522.	NÚMERO NOTA FISCAL 0542522
_____/_____/_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor

