

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Eloise Nardino Sampaio  
**Nº da Carteira:** 3.26.7640  
**Instituição:** Colégio Adventista Portão - EIEFM

**Data de Nascimento:** 27/05/2010

**Nº da Guia:** 20693



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/09/2024	10:52:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição
Aluna torceu o pé direito jogando bola na atividade de educação física.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Everton	(41) 3028-5430
Professor Everton	(41) 3028-5430

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Luciane	05/09/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Novo Mundo Eireli - NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA	Av. República Argentina	4650	Novo Mundo	(41) 3052-5600

Observações
A aluna foi atendida pelo professor de Educação Física e encaminhada para atendimento na unidade hospitalar.

Ass.: \_\_\_\_\_

Luciane dos Santos Ortega 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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) (não credenciados) com os seguintes dados:**

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12  
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157  
[assistenciamedica@clinicaadventista.org.br](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)

RECEBEMOS DE GMC COMERCIO DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 69 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>GMC COMERCIO DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA</b> RUA PEDRO ZAGONEL, 49 - NOVO MUNDO CEP: 81050-110 CURITIBA - PR FONE: (41) 9838-7626 / (41) 9838-7626 nipo-ortopedia-sjp@hotmail.com</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span></p> <p>Nº 69 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 4124 0912 3951 4200 0265 5500 1000 0000 6913 5759 9880</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240294073660
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9080102051	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ 12.395.142/0002-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE	15.116.763/0004-12	27/09/2024 13:54:15

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447	BIGORRILHO	80730-070	27/09/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CURITIBA	FONE: (41) 3240-2920	PR	ISENTO	13:54:15

FATURA / DUPLICATA	

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 80,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

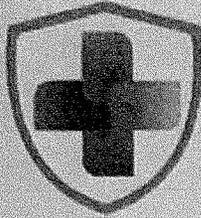
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS										BASE		VALOR			ALÍQUOTA	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Calculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %			
972	BOTA LOCAÇÃO 15 DIAS	90211010	0/103	5102	UN	1	60,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 4.00
--

CALCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAÇÃO PARA 15 DIAS - ATE DIA 27/10   Vendedor: ADMINISTRADOR Trib aprox R\$10,76 Fed, R\$15,20 Est, R\$0,00 Mun Fonte IBPT	



HOSPITAL  
**NOVO MUNDO**

**ELOISE NARDINO SAMPAIO CPF:126.534.259-80**

Endereço: RUA SATYRIO FERREIRA DA COSTA,  
Cidade: CURITIBA Estado: PR Cep: 81.860-340

**BOTA ORTOPÉDICA - ROBOFOOT - TORNOZELO DIREITO**

*Dr. Marcos Tavares de Oliveira*  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM-PR 44855 / RQE 27340

CURITIBA , 13 de setembro de 2024

**MARCOS TAVARES DE OLIVEIRA CRM44855 UF: PR**