

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Isaac Oliveira dos Reis

Nº da Carteirinha: 13.3.3656

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 21/05/2008

Nº da Guia: 15455

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/02/2024	22:12:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Pescoço

Descrição

durante um jogo na quadra o aluno escorregou em uma dividida e bateu a cabeça na perna do colega sofrendo um solavanco no pescoço vindo a ficar sem mobilidade por alguns instantes

Testemunha da ocorrência

Samuel Augusto

Telefone

(41) 99971-4114

Quem prestou primeiros socorros

Aplicou Gelo e Encaminhamos Para o Hospital

Data

24/02/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HDH - Hospital Dona Helena	Rua Blumenau	123	Centro	(47) 3451-3333 (47) 3451-3365

Observações

o aluno foi encaminhado para o hospital para avaliação medica

Ass.:

Pr. Geazi G. de Oliveira
Preceptor

Geazi Gomes 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: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Joinville, 25 de fevereiro de 2024.

Isaac Oliveira dos Reis

Uso interno:

- 1) Alginac Retard ----- 10 comprimidos
Tomar 1 comprimido de 12 em 12 horas por 5 dias
- 2) Miosan CAF 10MG ----- 15 comprimidos
Tomar 1 comprimido 2 a 3 horas antes de dormir, por 3 dias
- 3) Lisador DIP ----- 20 comprimidos
Tomar 1 comprimido de 6 em 6 horas, em caso de dor

Dr. Lucas Lopes da Fonseca
Ortopedia / Traumatologia
CRM/SC 21180 RQE 18471

Dr. Lucas Lopes da Fonseca (CRM 21180)

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS RUA BLUMENAU, 138 CENTRO JOINVILLE SC CEP: 89204250 TELEFONE: 4734331518	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.127.228 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4224 0284 6834 8101 0059 5500 1000 1272 2812 4013 2020 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240049703721 - 25/02/2024 01:01:55
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		CNPJ 84.683.481/0100-59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254357601	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA		15.116.763/0004-12	25/02/2024
ENDEREÇO JULIA DA COSTA, 1447	BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO	CEP 80730-070	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/02/2024
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 01:01:51

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 143,79
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 11,50	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 132,29

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1000010018	LISADOR DIP C/20 CPR 1000MG [L:B23G2716 Qt:1] [VI. Desconto: R\$11,50]	30049069	5 41	5929	UN	1	42,40000000	42,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000004427	MIOSAN CAF C/15 CPR REV 10+60MG [L:23070217 Qt:1]	30049039	5 41	5929	UN	1	33,10000000	33,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000007088	ALGINAC RETARD C/10 CPR REV LP 1+100+100MG [L:3128D30102 Qt:1]	30049037	2 41	5929	UN	1	68,29000000	68,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nr. Fabricação do ECF: EP12181000000025028
COO: 505541
NFC-e nr. 4512264 Serie ECF Emitido em: 25/02/2024
MD5: 7F9BDEDE6AA08707394152424630B156
Base de cálculo de ICMS = 132,29
Valor do ICMS = 22,49 Valor do ICMS Desonerado: 10,41

RESERVADO AO FISCO