

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Isabelle Gomes Junckes

Nº da Carteira: 7.58.5814

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 01/03/2010

Nº da Guia: 4164

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/10/2021	11:49:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
queda com torção do tornozelo esquerdo	Tornozelo Esquerdo

Descrição
A aluna estava na educação física na atividade de basquete,ouve uma queda com torção do tornozelo esquerdo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Marcia	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador de Disciplina Marlon	19/10/2021

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações
A aluna foi atendida pelo coordenador e foi ligado para os pais virem buscar.

Marlon Rochadel da Silva
Coordenador de Disciplina

Ass.:

MARLON ROCHADEL DA SILVA

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

**SOS ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SOCIEDADE SIMPLES**

AVENIDA LEDIO JOAO MARTINS - KOBRASOL CNPJ: 01.693.513/0002-79
CEP 88102-001 - SÃO JOSÉ / SC Inscrição Municipal: 309800
Fone: (48) 3259-5252

NFS-e
Nota Eletrônica
de
Serviços

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributado no município		Data de Emissão da NFS-e 19/10/2021 14:45:31	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal 16794
Número do RPS 3231	Série do RPS R.P.S. - Recibo Provisório de Serviços		Data de Emissão do RPS 19/10/2021 14:50:43	

Dados do Tomador de Serviços

CPF 15116763000331	Nome INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		
Endereço RUA MATIAS JOSE BINS ,581	Bairro TRES FIGUEIRAS	Telefone 5133821200	
CEP 91330290	Cidade PORTO ALEGRE	Estado: SC	e-mail kbsrecepcao@sosortopedia.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1	Articulação tibiotársica (tornozelo)	R\$ 66,00
1	Incidência adicional de membro inferior	R\$ 27,50
1	CONSULTA - EM PRONTO SOCORRO	R\$ 297,00
1	ROBOFOOT LONGO M	R\$ 302,50

VALOR APROX. DOS IMPOSTOS R\$ 107,83(15,56 %) FONTE IBPT

VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 693,00

Valor Total das Deduções (R\$) R\$0,00	Desconto R\$ 0,00	Base de Calculo (R\$) R\$ 693,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) R\$ 107,83	COFINS (R\$) R\$ 0,00
---	----------------------	-------------------------------------	----------------------	----------------------------------	--------------------------

PIS/PASEP (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$0,00	IRRF (R\$) R\$ 0,00	CSLL (R\$) R\$ 0,00	Crédito p/ Abatimento do IPTU R\$0,00
-----------------------------	-----------------------	------------------------	------------------------	--

Mês de Competência: 10/2021
Recolhimento: Retido na Fonte
CNAE: 8640205

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 693,00

Código do Serviço
00.40.2 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnetica.

OUTRAS INFORMAÇÕES

MEDICO: CAIO CESAR MARTINS CRM 20403
PAGANTE: CRISTINA GOMES CORDEIRO CPF: 837238381-20 D.N 24/04/1980
PACIENTE: ISABELLE GOMES JUNCES CPF:139423249-70 D.N 01/03/2010
CREDITO

Crisser

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vi Unit	Vi Desc	Vi Total
001	3074	FLEXIVE 50GR					
			1	UN	51,90	3,00	58,90
002	521452	MAXSULID 400MG 10 CPR					
			1	UN	39,21	0,00	39,21
003	42052	LISADOR DIP 10CPR (MIP)					
			1	UN	19,37	3,47	15,90

Cartão de Crédito Outros	114,01
Consulta pela Chave de Acesso	

Data de Autorização 19-10-21 15:03:31



1575997-[Operador/Vendedor - 41681 / 35980]/VOCE
FACILMIZOU: R\$ 6,47|Consulte o QRCode através do
App DeOhoNaNota disponível na PlayStore (Android) e
AppStore (iOS)|- Loja 180 - Caixa 52 - Troca mediante
cupom fiscal até 30 dias, exceto medicamentos de uso
controlado, termolabeis e farmacia popular
Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12 741/12): R\$ 54,58

Paciente: ISABELLE GOMES JUNCKES

Uso oral

1) Lisador DIP 1 cx
tomar 01 cp vo de 06/06 horas se dor

2) Maxsulid 400mg 1 cx
tomar 01 cp vo de 12/12 horas por 5 dias

Uso topico

3) Flexive pomada 1 tubo
aplicar no local 2 vezes ao dia

Dr. Caio Cesar Martins Vi.ira
Ortopedista e Traumatologista
Cirurgia da Coluna
CRM/SC 20403 ROE 14616



Santa Mônica

Av. Madre Benvenuta, 920, Florianópolis
(48) 3234-6677 | (48) 99908-9492

Waltermar de Souza Junior
Diretor Médico Técnico - CRM/SC 5204

Kobrasol

Av. Lédio João Martins, 314, São José
(48) 3259-5252 | (48) 99908-9501

Dr. Juliano A. Marozzo
Diretor Médico Técnico - CRM/SC 7628