AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Pedro Anacleto **№ da Carteirinha:** 7.58.6758

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Ass.:



Data da Ocorrência	Horário	Local			Atividade				
09/03/2023	15:49:00	Quadra		Aula de educação física					
O que aconteceu			Partes do corp	0					
Torção			Pé Direito						
Descrição									
Aluno torceu o pé na ec	ducação físic	a, está com dor.							
Testemunha da ocor	rência					Tel	efone		
Cleverson Turibio (48) 3039-8100									
Quem prestou prime	iros socorre	os				Dat	ta		
Elaine						09/	03/2023		
Local de atendimento		Endereço	N	lο	Bairro		Telefone		
Atendimento no próprio estabelecimento									
Observações									
	m gelo no lo	cal							

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:

CLEVERSON DA SILVA TURIBIO

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: João Pedro Anacleto **№ da Carteirinha:** 7.58.6758

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Ass.:



Data do Retorno	Horário	Local			Atividade			
10/03/2023	16:35:55	Quadra		Aula de educação física				
O que aconteceu			Partes d	o corpo)			
Torção			Pé Direito)				
Descrição								
Aluno torceu o pé na	educação físic	a, está com	or.					
Testemunha da oco	orrência					Te	elefone	
Cleverson Turibio						(4	8) 3039-8100	
Quem prestou prim	eiros socorro	os				Da	ata	
Elaine						09	/03/2023	
Local de atendimen	ito	Endereço		Νº	Bairro		Telefone	
Atendimento no própi estabelecimento	rio							
Motivo do Retorno								
Troca de tala.								

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:

Rodrigo Corvalão

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

Unimed A

Unimed Grande Florianópolis - Cooperativa de Trabalho Médico

Paciente JOAO PEDRO ANACLETO	Atendimentc 2.789.164
Data Nascto. 07/09/2011 11 Anos	Prontuário 99.780.271
Sexo Masculino	Dt. Entrada 10/03/2023 17:38:46
Cod. Conv. 7586758	Convênio Instituto Adventista Instituto

Atestado

Atesto para FINS ESPORTIVOS que JOAO PEDRO ANACLETO necessita de 15 (Quinze) dias de atestado por motivo de doença.

NECESSITA USO DE PARA DE MULETAS DURANTE O PERÍODO.

CID: S934 -

Autorizo a descrição do Cid e Diagnóstico médico neste documento.

JOAO PEDRO ANACLETO / MARCOS GIOVANI ANACLETO

São José, 10 de março de 2023.

LEANDRO DAVID DOS SANTOS

4137 ROE 12963

ndio pavid dos Santos Chapta ad Josho e Cuadill

CRM 22137

10/03/2023 18:19:41

leandro.david

COOP HOSPITAL - FILIAL BARREIROS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

RUA GENERAL LIBERATO BITTENCOURT, 1486 - CANTO 88070-800 FLORIANOPOLIS - SC 48 3372-5000

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0-ENTRADA

1-SAÍDA

ELETRÔNICA

1



CHAVE DE ACESSO 4223 0382 8589 0300 0687 5500 6000 1583 7518 2337 0539

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

	FOLHA 1/1	Ou no site da serial
natureza da operação VENDA MERCADORIA ADQUIRI	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230054242155 10/03/2023 18:17:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257, 825, 479	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 82.858.903/0006-87

158.375 SÉRIE 6

INSCRIÇÃO ESTADUAL						8	32.858	.903/0	006-87	1					
257.	825.479								1						
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL	THE PROPERTY OF L	L DD ACH EID A	DE						CNPJ 15.	116.76	3/0003	3-31		/03/2	023
INSTITUICAO AL					BAIRRO /						CEP		DATA D	0/03/2	
ENDEREÇO RUA MATIAS JOS	SE BINS, 581 - I	SCRITORIO 3F	IGUEIR.	AS	TRES		UEIR	RAS	Injectiv	TÃO ESTA	9133	0-290	HORA E		
MUNICIPIO PORTO ALEGRE	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			RS RS	FONE / FA	x 996]	2-08	INSCINCTION DOTTED				18:18:12			
FATURA / DUPLICATA		v.									_				
158375/001 10/03	/2023 94,00														
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS	VALOR ICM	0,00	BASE CA	ALC ICMS S	T 00		VALO	R ICMS	o,00		Т	OTAL DO	S PRODU	ros	94,00
0,00 VALOR FRETE 0.00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0.00) (01	JTRAS DES		VA	OR IPI	0,00		VALOR A	0.00	IB	TOTAL I	A NOT	94,00
TRANSPORTADOR / VOLU NOME / RAZÃO SOCIAL	MES TRANSPORTADOS	S		FRETE PO	etente	COL	IGO AN	TT	PLACA	DO VEIC	UF	CNPJ	IÇÃO ES	TADUA!	
ENDEREÇO															
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERA	ÇÃO				PESO BRU	то		PESO	O LIQUID		
DADOS DOS PRODUTOS /	SERVIÇOS	O PRODUTO / SERVIÇO			NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT			B.CÁLC		ALÍQ.	V.APROX TRIBUTOS
CÓDIGO PRODUTO										UNIT	TOTAL	1CMS 0.00	1CMS 0.00	ICMS :	0.00
1148200 MULETA C	CANADENSE FIXA	UNIDADE ALO UN	NICO PRE	ГО	90211010	041	6108	UN	2	47,00	94,00	0,00	0,00		0,00
								1000		(C)(C)(C)					

ODIGO	DESCRIÇÃO DO TROBETO TO SERVIÇO							TOTAL			ICIVIS	TRIBETO
ODIGO	TO THE LEGISLATION OF THE PROPERTY OF THE PROP	90211010	04.1	6108	UN	2	47.00	94,00	0,00	0,00		0,0
48200	MULETA CANADENSE FIXA UNIDADE ALO UNICO PRETO	190211010	041	0100	Car							
						33 81.7980343783				- Access		
					1							
								,				
				11 -					1			
			1									
					1							
				1								
										į.		
									1			

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
534 - TATICELY PAOLA NOGUEIRA CT 2899599	
AND DESCRIPTION OF MARKET MR. DO. OF THE PROPERTY OF THE PROPE	Gerado em 13/03/2023 às 10:03 pelo UniDANFE 3.7.10 Free www.unidante.com.b
UniNFe NF-e OPEN Source www.uninfe.com.br	

RECEBEMOS DE PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LIDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA № 158.375. EMISSÃO: 10/03/2023 -VALOR TOTAL: 94.00 -DESTINATÁRIO: INSTITUICAG ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE - PUA MATIAS JOSE BINS, 581, TRES FIGUEIRAS, 91330-290-PORTO ALEGRE-RS NF-e IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR **SÉRIE 6** DATA DO RECEBIMENTO

158.375