

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lucas Furlan Ferrareto
Nº da Carteirinha: 13.3.4289
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 08/10/2006

Nº da Guia: 15822

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/03/2024	20:20:00	QUARTO	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
CAIU NO QUARTO	Ombro Esquerdo

Descrição

ESTAVA TOMANDO BANHO, NA SAÍDA ESCORREGOU E CAIU. NÃO ESTÁ CONSEGUINDO MOVER O BRAÇO.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Ricardo Bertazzo	(47) 99773-0261

Quem prestou primeiros socorros	Data
Ricardo Bertazzo	09/03/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O ALUNO CAIU APÓS TOMAR BANHO

Ass.:

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

RECEBEMOS DE		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 118355 SÉRIE 00001

 DROGARIA catarinense CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS (741) RUA GERMANO STEIN, 249 - AMERICA JOINVILLE - SC - CEP: 89204-090 FONE: (47) 3433-1844	Documento Auxiliar da Fiscal Eletronica 0 - Entrada 1 - Saída Nº: 118355 SÉRIE 00001 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 42240384683481010725550010001183551614258210 Consulta de autenticidade no portal nacional da www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da sefaz PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240063491738 / 09/03/2024 23:33:12
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254919731	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ 84.683.481/0107-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF 15.116.763/0004-12		DATA DA EMISSÃO 09/03/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA						
ENDEREÇO JULIA DA COSTA 1447		BAIRRO / DISTRITO BIGORRILHO		CEP 80730070		DATA ENTRADA / SAÍDA 09/03/2024
MUNICÍPIO CURITIBA		FONE / FAX		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 23:33:12

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS 122,22	VALOR DO ICMS 20,78	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 122,22	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 122,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT 9	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓDIGO	DESC. PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1000017175	NIVUX C/12 CPR 100+20MG Lote:3V8617 Qt:1	30049069	500	5102	UN	1,000	67,29	67,29	67,29	11,44	0,00	17,00	0,00
1000008602	CODEX C/36 CPR 500+30MG Lote:2352560 Qt:1 Lista:null	30049045	000	5102	UN	1,000	54,93	54,93	54,93	9,34	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PDV: 9, OPER.: 52100 Conforme Portaria 344/98 da ANVISA - Ministério da Saúde, não é permitido a devolução/troca de medicamentos controlados.VALOR APROXIMADO TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - FEDERAIS: R\$ 16,44 - ESTADUAIS: R\$ 20,78. Fonte: IBPT.	

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Antonio Kim (CRM 10423)

Rua: Orestes Guimarães, 905 - América
Fone: (47) 3441-9555
Joinville - SC

Paciente: Lucas Furlan Ferrareto

Endereço: BR101 km 64, 17400 Escola/ Residencial Corveta

Prescrição:

USO ORAL

NIVUX-----1 CX

TOMAR 1 COMP DE 12/12 HORAS

USO ORAL

CODEX-----1 CX

TOMAR 1 COMP DE 6/6 HORAS

IOT 34332020

DR LUIZ FELIPE

- Luxação a crômio clavicular

Dr. Antônio Kim
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DO PÉ E TORNOZELO
CRM 10423

09/03/2024

Antonio Kim (CRM 10423)

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome:

Iden.:

Órg. Emissor:

End.:

Cidade:

UF:

Telefone:

Data: ____/____/____

Assinatura do Farmacêutico