

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Manuela dos Santos Martins de Moraes

Nº da Carteira: 13.3.4286

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 14/07/2008

Nº da Guia: 17612



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/05/2024	16:53:00	Dormitório (Ex.: residencial)	Abrindo recipiente de mel

O que aconteceu	Partes do corpo
Corte com instrumento ou objeto (Ex.: estilete, tesoura ou agulha)	2º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluna cortou o dedo da mão esquerda com tesoura.

Testemunha da ocorrência

Amigas do Quarto

Preceptora Gisela

Telefone

(47) 3447-7400

(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros

Fcleber Fuknerunconario

Data

09/05/2024

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

Solicito avaliação médica

Ass.:

Gisela Cardoso
Preceptora

Erenice Pereira De Araujo

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

Receituário
Unimed de Joinville

Paciente **Manuela dos Santos Martins de Moraes**

Nascto 14/07/2008 15a 9m 25d

Entrada 09/05/2024 17:51:45

Atendimento 7614968

Convênio Particular. / Basico

USO ORAL

PROFENID GOTAS.....1 FRASCO

TOMAR 44 GOTAS DE 8/8 HORAS SE DOR

RETORNO EM 10 DIAS NA CLINICA COT 3433 4042 COM DR WILSON
CURATIVO SIMPLES COM SORO, MICROPORE E GAZE.

Dr. Passem Ahmad Jomaa
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SC 13701

Impresso em 09/05/2024 18:12:21
Passem

Dr. Passem Ahmad Jomaa (CRM 13701)

PA Ortopedia

Curativos: obrigatória marcação prévia - Tel: 3441-9703
Horário para realização dos curativos: das 07 às 19 horas
Rua Orestes Guimarães, 905 - América - Joinville - SC

A Troca da Medicação Desta Receita é de Inteira Responsabilidade do Paciente.

Receituário
Unimed de Joinville

Paciente **Manuela dos Santos Martins de Moraes**

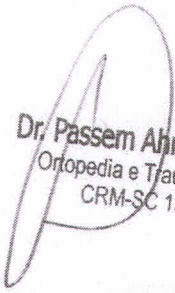
Nascto 14/07/2008 15a 9m 25d

Entrada 09/05/2024 17:51:45

Atendimento 7614968

Convênio Particular. / Básico

EVITE ATIVIDADES FISICAS POR 10 DIAS


Dr. Passem Ahmad Jomaa
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SC 13701

Impresso em 09/05/2024 18:14:39
Passem

Dr. Passem Ahmad Jomaa (CRM 13701)

PA Ortopedia

Curativos: obrigatória marcação prévia - Tel: 3441-9703
Horário para realização dos curativos: das 07 às 19 horas
Rua Orestes Guimarães, 905 - América - Joinville - SC
A Troca da Medicação Desta Receita é de Inteira Responsabilidade do Paciente.

RECEBEMOS DE		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 119680	
		SÉRIE 00001	

 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: 119680 SÉRIE 00001 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 42240584683481010725550010001196801589857455 Consulta de autenticidade no portal nacional da www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da sefaz PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240004061870 / 09/05/2024 18:58:23
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254919731	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ 84.683.481/0107-25	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA		CNPJ / CPF 15.116.763/0004-12	DATA DA EMISSÃO 09/05/2024
ENDEREÇO JULIA DA COSTA 1447	BAIRRO / DISTRITO BIGORRILHO	CEP 80730070	DATA ENTRADA / SAÍDA 09/05/2024
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 18:58:22	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS 16,65	VALOR DO ICMS 2,83	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 22,05	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 5,40	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 16,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT 9	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF		
QUANTIDADE	ESPECIE	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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
1000002277	CETOPROFENO MEDLEY 20ML SOL ORAL 20MG/ML GEN Lote:ERA01850 Qt:1	30049029	500	5102	UN	1,000	22,05	22,05	16,65	2,83	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PDV: 10, OPER.: 52100 VALOR APROXIMADO TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - FEDERAIS: R\$ 2,24 - ESTADUAIS: R\$ 2,83. Fonte: IBPT.		