## **AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO**

Aluno: Serena Pellicer de Oliveira Lopes

Nº da Carteirinha: 7.58.4976

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 22/07/2008 № da Guia: 11541



| Data da Ocorrência | Horário  | Local | Atividade |
|--------------------|----------|-------|-----------|
| 26/05/2023         | 12:20:00 | Pátio | Saída     |

| O que aconteceu | Partes do corpo    |
|-----------------|--------------------|
| Torção          | Tornozelo Esquerdo |

| Descrição                     |  |
|-------------------------------|--|
| Aluna caiu e torceu tornozelo |  |

| Testemunha da ocorrência | Telefone       |
|--------------------------|----------------|
| Jussara                  | (48) 3039-8100 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data       |
|---------------------------------|------------|
| Jussara                         | 26/05/2023 |

| Local de atendimento                           | Endereço            | Nº       | Bairro    | Telefone       |
|--|---------------------|----------|-----------|----------------|
| HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE<br>FLORIANÓPOLIS | Rua Manoel Loureiro | 191<br>0 | Barreiros | (48) 3288-4100 |

## Observações Encaminhada ao hospital de referência UNIMED.

| Ass.: |                  |
|-------|------------------|
|       | Rodrigo Corvalão |

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: 15.116.763/0003-31 Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157 assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

| Imn   | resso por: IUVENAL ARNO SILVEIRA  | 1 de 1 | 27/06/2023 07:28 |
|-------|-----------------------------------|--------|------------------|
| HIIID | 18550 DOL. TO VENAL ARMO SILVEIRA | 1 05 1 | 2//00/2023 0/;20 |



Paciente

SERENA PELLICERDE OLIVEIRA LOPES Data Nascto 22/07/2008 14a 11m 1d

Género Feminino

Receituário M

Data Entrada 23/06/2023 10:06:52

Endereço Avenida Patricio Caldeira de Andrade, 304 - Abraão

CEP: 880 85174 - florianopolis - SC - Tel ()

Data Receita:

23/06/2023

Uso externo:

1 - Bota imobilizadora tipo robot foot cano longo ------- 1 unidade

Utilizar nas próximas 2 semanas de forma integral, posteriormente ir retirando junto da fisioterapia.

Matheus Maciel Vilela Ortopedia e Traumatologia CRM/SC 27836 RQE 18167

Matheus Maciel Vileta (CRM 27836)

COOP HOSPITAL - FILIAL BARREIROS

Manoel Loureiro, S/N, Barreiros, CEP, 88117330 - São José - SC CNPJ: 77.858.611/0014-14 FONE: 32860000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DANFE PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS DOCUMENTO AUXILIAR DA HOSPITALARES LTDA EPP NOTA FISCAL AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 1066 - (EM FRENTE A **ELETRÔNICA** CASSOL CENTERLAR) - KOBRASOL 4223 0682 8589 0300 0415 5500 6000 3627 0012 2370 0609 0-ENTRADA 88102-400 SAO JOSE - SC 1-SAIDA Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e (48) 3034-7890 362,700 www.nfe.fazenda.gov.br/portal **SÉRIE 6** ou no site da Sefaz Autorizadora FOLHA 1/1 NATUREZA DA OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS 342230140213208 23/06/2023 15:49:55 INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPI 256,600,619 82.858.903/0004-15 DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL A DA EMISSÃO INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE 15.116.763/0003-31 23/06/2023 **ENDEREÇO** BAIRRO / DISTRITO A DA SAIDA **RUA MATIAS JOSE BINS, 581** TRES FIGUEIRAS 91330-290 23/06/2023 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAID PORTO ALEGRE 15:50:53 RS (51) 3382-1200 FATURA / DUPLICATA 362700/001 23/06/2023 476,00 CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CALC ICMS 0,00 VALOR ICMS ST 0,00 BASE CALC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS 0,00 476,00 VALOR FRETE 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 TOTAL DA NOTA 476,00 VALOR SEGURO 0,00 OUTRAS DESP 0,00 VALOR APROX TRIB VALOR IPI 0,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CODIGO ANTT PLACA DO VEIC 0-Remetente ENDERECO MUNICIPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS CÓDIGO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO ALIQ ICMS NCM/SH CST CFOP UNID VALOR VALOR B.CALC VALOR V.APROX PRODUTO TOTAL ICMS ICMS TRIBUTOS 662900 BOTA IMOBILIZADORA ROBOFOOT LONGA SALVAPE M 90211010 041 6108 UN 476,00 476,00 0.00 0.00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

.643 - ARYANA PEREIRA COSTA CT 2975906

RESERVADO AO FISCO

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 23/06/2023 às 15:48 pelo UniDANFE 3 8:14 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÓNICA Nº 362 700. EMISSÃO 23/06/2023 VALOR TOTAL 476,00 DESTINATÁRIO INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE - RUA MATIAS JOSE BINS, 581, TRES FIGUEIRAS, 91330-290-PORTO ALEGRE-RS
DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 362,700

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATORA DO RECEBED

**SÉRIE 6**