

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Diovana Almeida de Jesus

Nº da Carteira: 7.58.5197

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 23/10/2007

Nº da Guia: 8384

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/10/2022	09:55:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Mão Direita

Descrição

A Aluna estava na educação física, ao tentar cabecear a bola de futebol acabou caindo por cima do braço, está com dor no punho direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Cleverson Turibio	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Franciele	07/10/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	1910	Barreiros	(48) 3288-4100

Observações

Aluna foi atendida pela professora de educação física, recebeu atendimento com gelo.

Ass.: _____

CLEVERSON DA SILVA TURIBIO

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

CNPJ: 84.683.481/0012-20
IE: 250.192.233

CNPJ: 84.683.481/0012-20
IE: 250.192.233

08/10/2022 09:46:16 CCF:000223786 C00:000405529
CNPJ/CPF consumidor: 15.116.763/0003-31
CURRUM EISCAL

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	ST	VL ITEM(R\$)
QTD.	UN.	VL UNIT(R\$)		

PS 20020MG
1 un X 69,19
desconto item 1

002 1000002317 #1300300#30049082#108HDL310 C10017 32-17
NG
1 un X 46,24 117,00% 46,24
8,12

desconto item 2	-0,42
TOTAL R\$	86,72
Subtotal	86,72

OPERADOR: 37547 DOC: 5385625 VENDEDOR: 37488 CAIXA: 5855
TRIBUTOS APROX. R\$ 27,79 (32,05%) IBPT

* A VISTA *

CLIENTE : INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

CDN : 08270034553

SUA ECONOMIA : 28,71
A gente cuida de voc

WD5: 7F9D0DD0A087075941524245508150
CES9ZfCjF3KzEtqP8G08HPW5BYXudIg7bGvHNAzOPuv0=

MARCA:EPSON
MOD.:TM-T90
LJ:01

ECF-IF 0LR540:01.02.01 ECF-007 08/10/2022 09:46:
00000000~!d'uy/y}f
04151217100 000000014226 00022378608 10202277906

FAB:EP1217100000000014226

Paciente **DIOVANA ALMEIDA DE JESUS**
Data Nascto 23/10/2007 14a 11m 14d
Data Entrada 07/10/2022 11:46:16
Endereço Rua João Evangelista da Costa, 76 - Jardim Atlântico
CEP: 880 90300 - Florianópolis - SC - Tel ()

Gênero Feminino

Data Receita: 07/10/2022

USO ORAL

1) PROFENID PROTECT 200/20MG -----1CX

TOMAR 1 COMP. 1X DIA POR 6 DIAS.

2) TORAGESIC 10MG -----1CX

TOMAR 1 COMP. DE 6/6 HORAS SE DOR(SUBLINGUAL)

GELO LOCAL 4X DIA POR 20 MINUTOS SOBRE PANO SECO.

ATILA DE FREITAS BASTOS (CRM 28512)

Dr. Átila de Freitas Bastos
Ortopedia / Cirurgia da Coluna
CRM-SC 28512 / RQE 18492