

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Iris Barbosa Martins

Nº da Carteirinha: 7.58.4879

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 30/11/2009

Nº da Guia: 3683

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/08/2021	10:18:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Esquerdo

Descrição
A aluna durante a aula de educação física ao correr, tropeçou na quadra e caindo sobre o braço vindo a lesionar o pulso esquerdo.

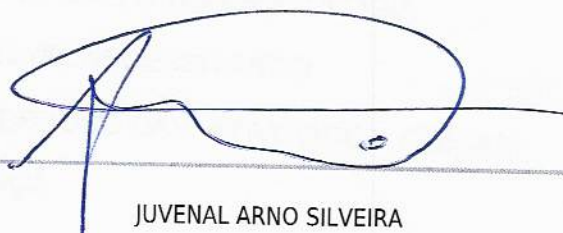
Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Marcia	(48) 3039-8100
Coordenador de Disciplina Marlon Rochadel	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador de Disciplina Marlon Rochadel	25/08/2021

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações
O Coordenador Marlon, prestou os primeiros atendimentos a aluna, ligando em seguida para a mãe da aluna, que contatada veio buscar a aluna para levar até a clínica médica. A Genitora levou a aluna a clínica de Ortop. e Traum. Florianópolis LTDA para realização de atendimento médico e exames.

Ass.:



JUVENAL ARNO SILVEIRA

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31
Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

CLINICA DE ORTOP E TRAUM FLORIANOPOLIS LTDA

RUA SANTOS SARAIVA, 441,
ESTREITO/CAPOEIRAS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.070-101
Telefone: 32449425
CNPJ: 02.226.088/0001-90
CMC: 098.220-2

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Número: 8789
Autorização: 670317
Emissão: 25/08/2021
Código de Verificação: 7232-3C19-D62C-9598



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde				CFPS 9203	
ENDEREÇO Rua Matias José Bins., 581 -		BAIRRO/DISTRITO Três Figueiras		CEP 91.330-290	
MUNICÍPIO Porto Alegre	UF RS	Pais BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 15.116.763/0003-31	CMC	

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) CONSULTA MEDICA	0	2,00	R\$ 300,00	1	R\$ 300,00
8630501	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS) RAO X PUNHO	0	2,00	R\$ 84,00	1	R\$ 84,00
8630501	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS) TALA DE PUNHO ESQUERDO	0	2,00	R\$ 68,00	1	R\$ 68,00

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 452,00	Valor do ISSQN R\$ 9,04	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 452,00
--	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

TRIBUTOS: R\$ 25,54 (5,65%) - REFERENTE AO ATENDIMENTO DA PACIENTE: IRIS BARBOSA MARTINS - CPF: 801.652.209-29

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 72323C19D62C9598 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 0982202