

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Yuri Assunção
Nº da Carteira: 7.58.5319
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 21/09/2011

Nº da Guia: 11388



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/05/2023	15:59:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	1º Dedo Mão Direita

Descrição
O Aluno estava na hora do intervalo quando em uma das atividades a bola bateu no seu dedo polegar, foi colocado gelo no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Elaine	(48) 3039-8100

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

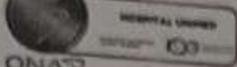
Observações
O Aluno foi atendido pelo monitor da unidade e encaminhado para o hospital Unimed. Foi informado ao responsável.

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



Paciente **YURI ASSUNCAO**
Data Nascto 21/09/2011 11a 7m 27d
Data Entrada 18/05/2023 18:24:51
Endereço RUA SELESIO MICHELS, 450 - FORQUILHAS
CEP: 881 07280 - SAO JOSE - SC - Tel ()

Gênero Masculino

Data Receita: 18/05/2023

USO ORAL

IBUPROFENO 300MG 1 CX
TOMAR 1 COMP 12/12H 5 DIAS

USO TOPICO

FLEXIVE 1 TUBO
APLICAR UMA VEZ AO DIA

Dr. Juliano Teixeira de Sá
Ortopedia/Traumatologia
CRM/SC 17278
RQE 13526 TEOT 14951

JULIANO TEIXEIRA DE SA (CRM 17278)

CNPJ-88212113059171
AV LISBOA, 226
FORQUILHAS, SAO JOSE-SC, 88107350, Fone: 4832596266

IE-258195444

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Cod	Descricao	Qtde	UN	Ulrunit	UlrTotal
10103372	FLEXIVE CDM CR 350MG 50G PROC	1.0000	UN	76,66	76,66
	desconto sobre o item				-11,75
5981	IBUPROFENO 300MG 20CP IBUPRIL	1.0000	UN	16,47	16,47

QTD. TOTAL DE ITENS
DESCONTO
TOTAL R\$
FORMA DE PAGAMENTO
Dinheiro

Valor Pago
81,38

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO

4223 0588 2121 1305 9171 6500 1000 2222 8914 9413 5108
CONSUMIDOR

Numero:222289 Serie:1 Emissao:22/05/2023 08:33:41
Protocolo de Autorizacao:342230281265726 22/05/2023 08:33:41
CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0003-31
INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE
MATIAS JOSE BINS, 581 TRES FIGUEIRAS PORTO ALEGRE-RS



Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741 /2012) 10,95
VOCE ECONOMIZOU NESTA COMPRA R\$ 11,75