

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vítor Schlösser
Nº da Carteira: 7.58.6623
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 16/05/2011 **Nº da Guia:** 15835

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/03/2024	10:44:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
Aluno caiu na quadra

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof Márcia	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Márcia	11/03/2024

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

Observações
Encaminhado 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

y: ma
6623

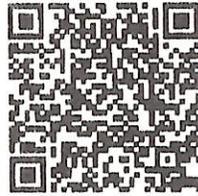
CNPJ: 82.858.903/0004-15 PRAIANA
COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA
AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 1066 - (EM
FRENTE A CASSOL CENTERLAR) -
KOBRASOL - 88102-400 SAO JOSE - SC -
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	V.Unit	V.Total
3076601	TÍPOIA VELPEAU ESTOFADA BILATERAL				
	CHANTAL M AZUL	1	UNID	70,00	70,00
	Qtd. Total de Itens				001
	Valor Total R\$				70,00
	FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
	Dinheiro				70,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

4224 0382 8589 0300 0415 6500 7000 0128 7012 2847 0036



CONSUMIDOR CNPJ:
15.116.763/0003-31 - INSTITUICAO
ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE
NFC-e nº 12870 Série 7
12/03/2024 14:39:34 - Via
consumidor

Protocolo de autorização:
342240244947404

Data de autorização: 12/03/2024
14:38:39

ITEM: 3076601 SERIE: 1.721 - FRANCIELE ILHA721 -
FRANCIELE ILHA CT 3183208 ORCAMENTO 2339609

UnINFE - NF-e OPEN Source - www.uninfe.com.br

Estadiv em 12/03/2024 às 14:38:44 pelo UnIDANFE 3 9 13 Free - www.unidanfe.com.br

Receituário Médico

Paciente **VITOR SCHLOSSER**
Data Nascto 16/05/2011 12a 9m 24d
Data Entrada 11/03/2024 12:55:16
Endereço Rua Antônio Schroeder, 1317 - Bela Vista
CEP: 881 10401 - São José - SC - Tel (325) 8-7876

Gênero Masculino

Data Receita: 11/03/2024

Dipirona 500mg-----1cx
Tomar 1 comp 6/6 horas se dor

REtirr tala em 7 dias em casa
Voltar na Ortoclini 5ªpela manhã


CLAYTON MIGUEL COSTA
Médico
Ortopedia (CRM) 6547
CRM-SC 6547 TEOT 7624 (R) 3542