

SANTANDER

033-7 03399.32097 38500.000443 27797.001016 8 85460000029719

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

01/03/2021

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

19/02/2021

Nº do Documento

112600

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

19/02/2021

Nosso Número

000004427797-0

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(-) Valor do Documento

297,19

JUROS EM % AO MÊS:

1,00

MULTA :

2,00

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Sr. Caixa , não receber o pagamento após 15 dias da data do vencimento.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE - 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, nº 1447, Bigorriho -
80.730-070 - Curitiba - PR

SANTANDER

033-7 03399.32097 38500.000443 27797.001016 8 85460000029719

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

01/03/2021

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

19/02/2021

Nº do Documento

112600

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

19/02/2021

Nosso Número

000004427797-0

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(-) Valor do Documento

297,19

JUROS EM % AO MES:

1,00

MULTA :

2,00

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Sr. Caixa , não receber o pagamento após 15 dias da data do vencimento.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE - 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, nº 1447, Bigorriho -
80.730-070 - Curitiba - PR

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em) (CONVERSÃO DO RPS Nº 112600 SÉRIE em, EMITIDO EM 19/02/2021)			Número da NF-em 83505
				Data e Hora de Emissão 19/02/2021 10:54
				Código de Verificação 82CC5543-B6F0-6398-4BCE-5ED16EDE8039
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ:	82.602.327/0003-60	Inscrição Municipal:	69405
	Razão Social:	UNIMED DE JOINVILLE COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO		
	Endereço:	RUA ORESTES GUIMARÃES 905 - AMÉRICA		
	CEP:	89204-060	Inscrição Estadual:	
	Município:	JOINVILLE	Estado:	SC
	TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ:	15.116.763/0004-12	Inscrição Municipal:		
Nome/Razão Social:	INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE			
Endereço:	ALAMEDA JULIA DA COSTA 1447 - BIGORRILHO			
CEP:	80730-070	Inscrição Estadual:		
Município:	CURITIBA	Estado:	PR	
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
Prestação de Serviços Médico-hospitalares referente a conta: 8001582 Referente ao atendimento: 5697520 - Nicholas Marques Campos Silva				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 297,19				
Código do Serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,				
Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	297,19	2,00%	5,94	
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.				
- Esta NF-em substitui o RPS Nº 112600 Série em, emitido em 19/02/2021.				



Orestes Guimaraes,905 - Joinville - SC
 CNPJ:82602327000360 - Inscr.Est.: - Fone:34419555
 (CNES 2521431)



CONTA PACIENTE

Nº Atend: **5.697.520**
 Nº I.C.: **8.001.582**

Paciente: **Nicholas Marques Campos Silva** Convênio: **Particular.** Usuário/Matrícula: **00279999999999006**

Prontuário: 0 Data Entrada: 18/02/2021 23:05:12 Data Saída: 19/02/2021 00:06:00 Motivo Alta: Alta para completar
 Médico: Guilherme Cesa Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
 Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro Espec/Clínica: 4 Ortopédica
 CID Princ.: S83.4 Entorse distensao envolv lig colat joelho
 Guia: **5697520** Val. Carteira: 18/02/2021 Origem:

Dt.Conta: 18/02/21 23:56 Dt.Inicial: 18/02/21 23:05 Dt.Final: 19/02/21 00:06 Refer: 01/02/21
 Categoria: Basico Tipo Guia: Título:

Movimentação do Paciente

Seq.	Ds Classif Setor	Ds Setor Atendimento	Ds Tipo Acomodacao	Unida	Dt Entrada Unidade	Dt Saida Unidade
1	Pronto socorro	PA Ortopedia	Setores sem	1/1	18/02/2021 23:06:22	19/02/2021 00:06:00
2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	18/02/2021 23:40:35	18/02/2021 23:40:35

Honorários Particular PA

Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI Médico	VL Hospital	VL
1	14874	Guilherme Cesa	1010103.9	Em Pronto	Clinico	1,00	200,00	50,00	250,00
Total de Honorários Particular PA						1,00	200,00	50,00	250,00

Exames

Seq.	Código	Descrição	Filme	Médico	Operac	Qtde	VI Total
Diagnósticos por Imagem (RX) -							
1	4080405.4	Joelho	2,79	30,25	9,93	1,00	42,97
Total de Exames			2,79	30,25	9,93	1,00	42,97

Materiais

Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
PA Ortopedia -						
1	Atadura Crepom Cysne 15cmx1,8m (em repouso)	23383	un	1,0000	1,4500	1,45
2	Atadura Crepom Cysne 20cm x 1,80m ref.198508	22144	un	1,0000	1,8700	1,87
3	Atadura Ortopedica 15cm x 1,8mt ref.156850	245	un	1,0000	0,8000	0,80
4	Esparadrapo 10cm x 4.5m Impermeavel	970	cm	10,0000	0,0100	0,10
Total de Materiais				13,0000		4,22
Total geral						297,19

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nicholas Marques Campos Silva
Nº da Carteira: 13.3.2479
Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 23/04/2005

Nº da Guia: 2230

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/02/2021	22:04:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

Descrição

O aluno estava em atividade esportiva fora do horário de aula no período da noite conforme atividade do programa de internato, participava de um jogo de futebol na quadra externa quando na corrida teve um mal jeito e ocasionou uma torção no joelho esquerdo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Diogo da Mota	(47) 99172-7466

Quem prestou primeiros socorros	Data
Diogo da Mota	18/02/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Unimed de Joinville Cooperativa de Trabalho Médico	Rua Orestes Guimarães	905	Centro, Joinville - SC	(47) 34419690

Observações

O aluno estava em atividade esportiva fora do horário de aula no período da noite conforme atividade do programa de internato, participava de um jogo de futebol na quadra externa quando na corrida teve um mal jeito e ocasionou uma torção no joelho esquerdo.

Ass.:

João Teodoro de Azevedo Júnior

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, 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: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br