



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)

Número da NF-em
32192

Data e Hora de Emissão
25/10/2021 14:21

Código de Verificação
A1782A3C-E430-030E-A5B8-B4E07AF81755

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **83.179.473/0001-25** Inscrição Municipal: **6290**
Razão Social: **CLÍNICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA S/S LTDA**
Nome Fantasia: **COT**
Endereço: **RUA RIO DO SUL 91 - BUCAREIN**
CEP: **89202-201** Inscrição Estadual:
Município: **JOINVILLE** Estado: **SC**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **15.116.763/0004-12** Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: **INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE**
Endereço: **RUA ALAMEDA JULIA DA COSTA 1447 - BIGORRILHO**
CEP: **80730-070** Inscrição Estadual:
Município: **CURITIBA** Estado: **PR**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Prestados
Consulta Médica R\$ 150,00
Procedimentos R\$ 885,09

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.035,09

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	1.035,09	2,00%	20,70	
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.

CLINICA DE ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA

folha - 1

Endereço: Rua Rio do Sul - CEP: 89202-201 - JOINVILLE - SC

Fone: (47) 3433-4042 - C.N.P.J.: 83.179.473/0001-25 - IE:

Exames realizados

Emissão : 25/10/2021 - 14:16:47

Convênio: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRA

Nº Fatura: 10.360 Faturamento: de 01/10/2021 à 25/10/2021 Vencimento: 30/11/2021

Paciente	Cod. Convênio	Requisição	Autoriz/GuiaOP	Senha Autoriz	Exame Dt. Exame	Honorário	Medicament	TOTAL Médico
EXAMES DIVERSOS								
DAVIH OLISCOVICZ BERTI	1332812	3696003			10101012 22/10/2021	150,00	0,00	150,00 JOCYMARA
DAVIH OLISCOVICZ BERTI	1332812	44494579675926	3696003	3696003	30710022 22/10/2021	265,54	260,00	525,54 JOCYMARA
DAVIH OLISCOVICZ BERTI	1332812	44494579675926	3696003	3696003	30721245 22/10/2021	260,18	99,37	359,55 JOCYMARA
Total:						675,72	359,37	1.035,09

Emitente
25/10/2021

Assinatura

7 - Data de Emissão da Guia

[illegible]

CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

folha - 1
Emissão : 25/10/2021 - 14:09:52

Endereço: Rua Rio do Sul

CEP: 89202-201 - JOINVILLE

- SC

Fone: (47) 3433-4042

C.N.P.J 83.179.473/0001-25

IE:

Resumo de Procedimentos Realizados

Paciente: DAVIH OLISCOVICZ BERTI

Data Nascimento: 23/09/2015 Idade: 006a 01m 02d

Convênio: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE

Cód. no Convênio: 1332812

Procedimento: 30721245 SINOECTOMIA DE PUNHO-TRATAMENTO CIRÚRGICO

Requisição: 44494579675926 Autorização: 3696003

Dt Proced. de 22/10/2021

Data Internação: Data Alta:

Médico: DRA JOCYMARA OLIVA SOARES

- CRM/UF: 8278 - SC

Código	Nome	Qtde	Unid	Valor Unit.	Total	PrecoVen
--------	------	------	------	-------------	-------	----------

IT						
70360758	LAMINA DE BISTURI 11 FEATHER (ESTOQL	1,00	UN	5,38		R\$5,38
						R\$5,38

MC						
70014248	AGULHA DESC 0,55X20 BD (ESTOQUE)	1,00	UN	1,36		R\$1,36
70014396	AGULHA DESC 0,80X40 BD (ESTOQUE)	1,00	UN	0,96		R\$0,96
70852588	ATADURA CREPOM CYSNE 10CMX1,8M U	1,00	UN	72,98		R\$72,98
0000145782	COMPRESSA GAZE 10X10 ETO PCT10 (E	1,00	PCT	11,40		R\$11,40
0005195016	LUVA CIRUR. 6,5 MUCAMBO SINSITEX (E	1,00	PAR	2,57		R\$2,57
0005195016	LUVA CIRUR. 6,5 MUCAMBO SINSITEX (E	1,00	PAR	2,57		R\$2,57
70705330	SERINGA DESC - 10ML BD LUER LOK (EST	1,00	UN	2,15		R\$2,15
						R\$93,99

Total materiais / medicamentos: R\$99,37

Honorários: 260,18

Total Exame: 359,55

Responsável

CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

folha - 1
Emissão : 25/10/2021 - 14:09:51

Endereço: Rua Rio do Sul

CEP: 89202-201 - JOINVILLE

- SC

Fone: (47) 3433-4042

C.N.P.J 83.179.473/0001-25

IE:

Resumo de Procedimentos Realizados

Paciente: **DAVIH OLISCOVICZ BERTI** Data Nascimento: **23/09/2015** Idade: **006a 01m 02d**
Convênio: **INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE** Cód. no Convênio: **1332812**
Procedimento: **30710022 FIOS, PINOS, PARAFUSOS HASTES /METALICAS**
Requisição: **44494579675926** Autorização: **3696003**
Dt Proced. de **22/10/2021**

Data Internação:

Data Alta:

Médico: **DRA JOCYMARA OLIVA SOARES**- CRM/UF: **8278 - SC**

<u>Código</u>	<u>Nome</u>	<u>Qtde</u>	<u>Unid</u>	<u>Valor Unit.</u>	<u>Total</u>	<u>PrecoVen</u>
---------------	-------------	-------------	-------------	--------------------	--------------	-----------------

60023090	TAXA DE SALA - PORTE 0	1,00	UN	200,00		R\$200,00
						R\$200,00

N.DEF.

000000000	BANDEJA SUTURA	1,00	UN	30,00		R\$30,00
000000000	PORTA AGULHA ETO	1,00	UN	30,00		R\$30,00
						R\$60,00

Total materiais / medicamentos: R\$260,00

Honorários: 265,54

Total Exame: **525,54**

Responsável

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Davih Oliscovicz Berti
Nº da Carteira: 13.3.2812
Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 23/09/2015

Nº da Guia: 3696.003



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
26/08/2021	11:06:00	Playground (Ex.: parquinho)	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Antebraço Direito

Descrição

O aluno estava em atividades de educação física no parquinho quando ao ir para o escorregador caiu em cima do braço, ocasionando muitas dores e inchaço, sendo assim recebeu os primeiros cuidados com gelo na escola e encaminhado ao hospital da Unimed.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof Aparecida	47 9686-2881
Grazi Filgueiras	47 9773-0192

Quem prestou primeiros socorros	Data
Grazi Filgueiras	26/08/2021

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Motivo do Retorno
O aluno passou por procedimento cirúrgico, e conforme orientação médica precisa retornar para Consulta, retirada de fio(Ulna e Radio), sinovectomia punho. Procedimento autorização conforme orientação de Clínica Adventista Curitiba.

IAESC
Dpto. Pessoal
João Teodoro de Azevedo Júnior
CPF: 054.904.029-38

Ass.:

João Teodoro de Azevedo Júnior

76.726.884/0044-68

Instituição Adventista
Sul Brasileira de Educação

Rua: BR, 101 - KM 64, 17400
Bairro: Corveta - Cep: 89245-000
Araquari - Santa Catarina

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
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Impresso por: João Teodoro de Azevedo Júnior

1 de 1

20/10/2021

Ass. f. Rosilem

Joinville, 19 de outubro de 2021

Ao Colégio Adventista

Pedimos a autorização para os seguintes procedimentos que serão realizados na COT para o paciente DAVIH OLISCOVICZ BERTI.

Retirada de Fio (Ulna e Radio) Código 30710022, quantidade 2

Sinovectomia Punho Código 30721245, quantidade 1

Consulta Código 10101039.

Cordialmente

Dra. Jocymara Oliva Soares

CRM 8278 SC

157 & Resilene Q

IAESC
Dpto. Pessoal
João Teodoro de Azevedo Júnior
CPE: 054.904.029-38

76.726.884/0044-68

Instituição Adventista
Sul Brasileira de Educação

Rua: BR, 101 - KM 64, 17400
Bairro: Corveta - Cep: 89245-000
Araquari - Santa Catarina

Dra. Jocymara Oliva Soares
Ortopedia e Traumatologia
CRM 8278 - SC

19/10/21



Rua Rio do Sul, 91 - Bucarein
Joinville/SC | CEP 89202-201



(47) 98838-0270
(47) 3433-4042



www.cotjoinville.com.br

Responsável Técnico: Dr. Maurício Guerra Waldrigues CRM 9927 SC