

576

 IGREJA ADVENTISTA DO 7º DIA	AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO		RQ:	011/00
			Tipo:	Registro
Favorecido: Unimed de Joinville Cooperativa de Trabalho Médico.			CPF/CNPJ: 82.602.327/0003-60	
Banco:	B. Brasil	Agência: 3428-2	Conta:	4110-6
Cód. Conta	C/C	Nome Conta	Dep.	Valor
4121016	4	Reembolso de Gastos a Contra	2190	293,14
Pag. NF 70123 - Unimed de Joinville				

Obs.: ANC - Esc. Adventista Joinville

Pâmela Sabrina Chaves
Analista

Total Geral 293,14

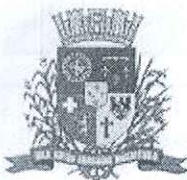
- ☐ Cheque
☐ Cobrança Bancária
☐ Pagamento no Caixa
☒ Transferência Eletrônica

Elaborado por:
Pâmela Sabrina Chaves

Emitido em: 19/09/2019

Pagina: 1

576

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em) (CONVERSÃO DO RPS Nº 99142 SÉRIE A, EMITIDO EM 15/08/2019)		Número da NF-em 70123	
			Data e Hora de Emissão 16/08/2019 08:40	
			Código de Verificação 5ED39A17-4CE2-8080-20AC-6A7F71A16BB1	
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 Prestacao de Servicos Medicos-Hospitalares referente a(s) conta(s): 7411047 Referente ao Atendimento:5008408 -Manuella Berkenbrock Evaristo. Conforme LEI N 12.741/12, os percentuais de Tributos incidentes sao: COFINS: 4% sobre Base de Calculo conforme Lei 9718/98 (planos de saude) ou 3% para os demais serviços. PIS: 0,65% sobre Base de Calculo conforme Lei 9718/98 (plano de saude). ISS: 2%				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 293,14				
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	293,14	2,00%	5,86	
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 99142 Série A, emitido em 15/08/2019.				



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



CONTA PACIENTE

Nº Atend: 5.008.408
Nº I.C.: 7.411.047

Paciente:
Manuella Berkenbrock Evaristo

Convênio:
Particular.

Usuário/Matrícula
00279999999999006

Prontuário: 0 Data Entrada: 15/08/2019 11:56:13 Data Saída: 15/08/2019 12:24:59 Motivo Alta: Alta para completar
Médico: Apolinar Arias Panozo Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro Espec/Clinica: 2 Cirurgica
CID Princ.: S09.9 Traum NE da cabeça
Guia: 5008408 Val. Carteira: 15/08/2019 Origem:

Dt.Conta: 15/08/19 12:10 Dt.Inicial: 15/08/19 11:56 Dt.Final: 15/08/19 12:24 Refer: 01/08/19
Categoria: Basico Tipo Guia: Título: 3481821

Movimentação do Paciente

Seq.	Ds Classif Setor	Ds Setor Atendimento	Ds Tipo Acomodacao	Unida	Dt Entrada Unidade	Dt Saida Unidade
1	Pronto socorro	PA Cirurgia	Setores sem	1/1	15/08/2019 11:57:12	15/08/2019 12:24:59
2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	15/08/2019 12:08:19	15/08/2019 12:08:19

Honorários Particular PA

Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI Médico	VL Hospital	VL
1	645	Apolinar Arias Panozo	1010103.9	Em Pronto		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	Data	Qtde	VI Total
Diagnósticos por Imagem (RX) -								
1	4080106.3	Seios Da Face	2,51	29,29	11,34	15/08/2019	1,00	43,14
Total - Diagnósticos por Imagem (RX) -			2,51	29,29	11,34		1,00	43,14
Total geral								293,14

ATUALIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Nome: Manuella Berkembrock Evaristo



Nº da guia: 1229

Nº da carteirinha: 6.55.1472

Data Nascimento: 01/07/2014

Escola: Escola Adventista de Joinville - Centro

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/08/2019	11:20:00	Pátio	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Olho Esquerdo, Rosto

Descrição

A aluna estava se deslocando para a sala, depois de uma atividade, tropeçou na perna e caiu.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Rozemar Vieira	(47) 99600-8265

Quem prestou primeiros socorros	Data
Rozemar Vieira	15/08/2019

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

Observações

Aluna tropeçou e caiu

Assinatura: _____

Rozemar Vieira Silva

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 - Bigorralho - Curitiba - Paraná - 80730-070

Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

CLAC - Pamela Chaves

De: Rosane - Unimed Joinville <rosane@joinville.unimedsc.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 16 de setembro de 2019 08:40
Para: CLAC - Pamela Chaves
Assunto: Re: Nota fiscal e boleto - Manuella Berkenbrock Evaristo

Bom dia,

Banco do Brasil
Agência: 3428-2
Conta: 4110-6

Após efetuado o depósito, solicito o envio do comprovante.

ROSANE VEIGA
Tesouraria
Unimed Joinville | Centro Hospitalar Unimed
rosane@unimedjoinville.com.br
Tel.: (47) 34419690

From: Rosane - Unimed Joinville
Sent: Thursday, September 12, 2019 4:31 PM
To: CLAC - Pamela Chaves
Subject: Re: Nota fiscal e boleto - Manuella Berkenbrock Evaristo

Boa tarde,

O pagamento deve ser efetuado com o boleto original. Inicialmente o email havia sido enviado com o nome do aluno errado no título, mas no corpo do email e a nota fiscal estavam corretos.

ROSANE VEIGA
Tesouraria
Unimed Joinville | Centro Hospitalar Unimed
rosane@unimedjoinville.com.br
Tel.: (47) 34419690

From: CLAC - Pamela Chaves
Sent: Thursday, September 12, 2019 4:03 PM
To: 'Rosane - Unimed Joinville'
Subject: RES: Nota fiscal e boleto - Manuella Berkenbrock Evaristo

Boa tarde Rosane, não havia recebido, estou recebendo agora.
Como podemos proceder?
Atenciosamente Pamela Chaves.

De: Rosane - Unimed Joinville [mailto:rosane@joinville.unimedsc.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 12 de setembro de 2019 14:57
Para: CLAC - Pamela Chaves <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>
Cc: CLAC - Jader Tinelli <jader.tinelli@clinicaadventista.org.br>; CLAC - Jader Tinelli <gestaosaude@clinicaadventista.org.br>
Assunto: Fw: Nota fiscal e boleto - Manuella Berkenbrock Evaristo