

SANTANDER

033-7

03399.32097 38500.000351 89029.001016 4 80590000041423

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

31/10/2019

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

17/10/2019

Nº do Documento

100880

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

17/10/2019

Nosso Número

000003589029-0

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(-) Valor do Documento

414,23

JUROS EM % AO MÊS:

1,00

MULTA:

2,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

vencimento.

Pagador

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

SANTANDER

033-7

03399.32097 38500.000351 89029.001016 4 80590000041423

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

31/10/2019

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

17/10/2019

Nº do Documento

100880

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

17/10/2019

Nosso Número

000003589029-0

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(-) Valor do Documento

414,23

JUROS EM % AO MES:

1,00

MULTA:

2,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

vencimento.

Pagador

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

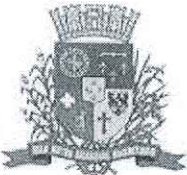
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



21.10

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em) (CONVERSÃO DO RPS Nº 100880 SÉRIE A, EMITIDO EM 17/10/2019)		Número da NF-em 71845	
			Data e Hora de Emissão 18/10/2019 08:27	
			Código de Verificação 283D21D6-F04F-5A62-1640-E6B66C55ABE1	
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): 7493423 Referente ao Atendimento:5106418 -Ana Clara da Silva.				
Conforme LEI N 12.741/12, os percentuais de Tributos incidentes são: 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\$ 414,23				
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	414,23	2,00%	8,28	
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 100880 Série A, emitido em 17/10/2019.				



CONTA PACIENTE

Paciente:
Ana Clara da Silva

Convênio:
Particular.

Usuário/Matricula
0027999999999006

Nº Atend: **5.106.418**
Nº L.C.: **7.493.423**

Prontuário: 0 Data Entrada: 16/10/2019 16:42:31 Data Saída: 16/10/2019 17:15:43 Motivo Alta: Alta para completar
Médico: Joaquim Leite Neto Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro Espec/Clinica: 2 Cirurgica
CID Princ.: S01.4 Ferim bochecha e regioao temporo-mandibular
Guia: **5106418** Val. Carteira: 16/10/2019 Origem:

Dt.Conta: 16/10/19 16:54 Dt.Inicial: 16/10/19 16:42 Dt.Final: 16/10/19 17:15 Refer: 01/10/19
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 Cirurgia	Setores sem	1/1	16/10/2019 16:43:51	16/10/2019 17:15:43

Honorários Médicos

Seq.	Proced.	data	F	Médico	CRM	Descrição	%	Qtde	VI Médico
1	3010179.4	16/10/2019 16:54:07		Joaquim Leite Neto	5840	Sutura De Pequenos	100	1,00	154,50
Total de Honorários Médicos								1,00	154,50

Honorários Particular PA

Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI Médico	VL Hospital	VL
1	5840	Joaquim Leite Neto	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

Medicamentos

Seq.	Descrição Medicamento	Medic. Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
1	Xylestesin 2%(LIDOCAÍNA) s/v 5ml amp- Cristalia	44048 Fr	1,0000	2,48	2,48
Total - PA Cirurgia -			1,0000		2,48

Materiais

Seq.	Descrição Material	Materi Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
PA Cirurgia -					
1	Agulha descartavel 25x07 (cx.c/100) - BD	33 un	1,0000	0,0800	0,08
2	Compressa estéril 10x10cm 13 Fios ref. 303.063	64615 pct	1,0000	1,3200	1,32
3	Fio Mononylon 5-0 ag. 1.9cm (14501T) (cx c/24)-	4064 env	1,0000	4,1300	4,13
4	Fita Micropore 5.0cm x10m (Com capa) - ref. 1530	23348 cm	25,0000	0,0100	0,25
5	Luva Cirurgica nº 8.0 -Sensitex-Mucambo	125 Par	1,0000	1,2300	1,23
6	Seringa descartavel 5ml Luer Lok (cx c/ 700)- BD	68 un	1,0000	0,2400	0,24
Total - PA Cirurgia -			30,0000		7,25
Total geral					414,23

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Anna Clara da Silva

Nº da Carteira: 6.68.4735

Instituição: Colégio Adventista de Joinville - Saguau

Data de Nascimento: 16/07/2014

Nº da Guia: 1527



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/10/2019	15:50:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto

Descrição
Estava em uma atividade de Ed. Física e caiu sozinha.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Ivana dos Anjos	(47) 3043-5300

Quem prestou primeiros socorros	Data
Ivana dos Anjos	16/10/2019

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

Observações
Mãe irá leva-lá.

Ass.:

Rodrigo De Araujo França

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