

SANTANDER **033-7** 03399.32097 38500.000351 89030.401015 3 80590000041461

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					31/10/2019	
Beneficiário					Agência/Beneficiário	
Centro Hospitalar Unimed - CHU					3176-/3209385	
Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
17/10/2019	100881	DS	N	17/10/2019	000003589030-4	
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
101 -	R\$			414,61		
JUROS EM % AO MÊS: 1,00					(-) Desconto/Abatimento	
MULTA : 2,00					(-) Outras Deduções	
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Sr. Caixa , não receber o pagamento após 15 dias da data do vencimento.					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
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 89030.401015 3 80590000041461

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					31/10/2019	
Beneficiário					Agência/Beneficiário	
Centro Hospitalar Unimed - CHU					3176-/3209385	
Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
17/10/2019	100881	DS	N	17/10/2019	000003589030-4	
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
101 -	R\$			414,61		
JUROS EM % AO MES: 1,00					(-) Desconto/Abatimento	
MULTA : 2,00					(-) Outras Deduções	
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Sr. Caixa , não receber o pagamento após 15 dias da data do vencimento.					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
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	Número da NF-em 71846		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data e Hora de Emissão 18/10/2019 08:27		
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em) (CONVERSÃO DO RPS Nº 100881 SÉRIE A, EMITIDO EM 17/10/2019)	Código de Verificação D0C4E3E4-9E68-2AA2-4537-066BF8D54EDA		
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): 7493516 Referente ao Atendimento:5106510 -Isabely Dalcastagne.				
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\$ 414,61				
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	414,61	2,00%	8,29	
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 100881 Série A, emitido em 17/10/2019.				



CONTA PACIENTE

Paciente:
Isabely Dalcastagne

Convênio:
Particular.

Usuário/Matrícula
0027999999999006

Nº Atend: **5.106.510**
Nº I.C.: **7.493.516**

Prontuário: 0 Data Entrada: 16/10/2019 17:40:01 Data Saída: 16/10/2019 19:20:15 Motivo Alta: Alta para completar
Médico: Leandro Marcantonio Camargo Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro Espec/Clinica: 4 Ortopédica
CID Princ.: S62.1 Frat de outr ossos do carpo
Guia: **5106510** Val. Carteira: 16/10/2019 Origem:

Dt.Conta: 16/10/19 18:17 Dt.Inicial: 16/10/19 17:40 Dt.Final: 16/10/19 19:20 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 Saída Unidade
1	Pronto socorro	PA Ortopedia	Setores sem	1/1	16/10/2019 17:41:28	16/10/2019 19:20:15
2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	16/10/2019 18:14:39	16/10/2019 18:14:39

Honorários Médicos

Seq.	Proced.	data	F	Médico	CRM	Descrição	%	Qtde	VI Médico
1	3072237.3	16/10/2019 18:42:23		Leandro Marcantonio	16194	Fratura De Osso Da	100	1,00	117,20
Total de Honorários Médicos								1,00	117,20

Honorários Particular PA

Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI Médico	VL Hospital	VL
1	16194	Leandro Marcantonio	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	Operac	Médico	Data	Qtde	VI Total
Diagnósticos por Imagem (RX) -								
1	4080311.2	Punho	3,35	9,72	29,29	16/10/2019	1,00	42,36
Total - Diagnósticos por Imagem (RX) -			3,35	9,72	29,29		1,00	42,36

Materiais

Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
PA Ortopedia -						
1	Atadura Crepom Cysne 8cm x 1,80m ref.198461	23387	un	2,0000	0,8900	1,78
2	Atadura Gessada 8cm x 3m ref. 156881	241	un	1,0000	1,2200	1,22
3	Atadura Ortopedica 08cm x 1,8mt ref.156829	21968	un	1,0000	0,3300	0,33
4	Atadura Ortopedica 20cm x 1,8mt ref.156867	246	un	1,0000	1,0700	1,07
5	Esparadrapo 10cm x 4.5m Impermeavel	970	cm	15,0000	0,0100	0,15
6	Malha Tubular 12cm x 15m	261	cm	50,0000	0,0100	0,50
Total - PA Ortopedia -				70,0000		5,05
Total geral						414,61

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isabely Dalcastagne
Nº da Carteira: 6.68.4787
Instituição: Colégio Adventista de Joinville - Saguauçu



Data de Nascimento: 21/07/2010

Nº da Guia: 1529

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/10/2019	17:00:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Antebraço Esquerdo

Descrição

Aluno trombou com a parede na Ed Física, e está reclamando de dor no pulso esquerdo.

Testemunha da ocorrência

Selma

Telefone

(47) 3043-5300

Quem prestou primeiros socorros

Anaíldes

Data

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 já está a caminho do colégio. Foi colocado gelo.

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