

SANTANDER

033-7

03399.32097 38500.000369 49065.201011 6 80940000049392

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

05/12/2019

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

21/11/2019

Nº do Documento

101885

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

21/11/2019

Nosso Número

000003649065-2

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(-) Valor do Documento

493,92

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 38500.000369 49065.201011 6 80940000049392

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

05/12/2019

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

21/11/2019

Nº do Documento

101885

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

21/11/2019

Nosso Número

000003649065-2

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(-) Valor do Documento

493,92

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

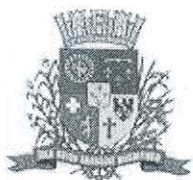
INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE - 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, nº 1447, Bigorrião -
80.730-070 - Curitiba - PR

Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)

(CONVERSÃO DO RPS Nº 101885 SÉRIE A, EMITIDO EM 21/11/2019)

Número da NF-em
72836Data e Hora de Emissão
22/11/2019 08:35Código de Verificação
**ACA06DB7-34E7-0368-
A9EE-687C0C9091E7****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): 7541282 Referente ao
Atendimento:5163990 -Victor Hugo Migliorini de Mattos.

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
servicos.
PIS: 0,65% sobre Base de Calculo conforme Lei 9718/98 (plano de saude).
ISS: 2%

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 493,92Código 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		493,92		2,00%		9,88			
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 101885 Série A, emitido em 21/11/2019.



CONTA PACIENTE

Paciente: **Victor Hugo Migliorini de Mattos** Convênio: **Particular.** Usuário/Matricula: **0027999999999006**
Nº Atend: **5.163.990**
Nº L.C.: **7.541.282**

Prontuário: 0 Data Entrada: 20/11/2019 12:55:17 Data Saída: 20/11/2019 13:07:47 Motivo Alta: Alta para completar
Médico: Mauricio Gripp Lopes Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro Espec/Clínica: 4 Ortopédica
CID Princ.: S83.6 Entorse distensao outr partes e NE joelho
Guia: 5163990 Val. Carteira: 20/11/2019 Origem:

Dt. Conta: 20/11/19 13:05 Dt. Inicial: 20/11/19 12:55 Dt. Final: 20/11/19 13:07 Refer: 01/11/19
Categoria: Basico Tipo Guia: Titulo: 3649065

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	20/11/2019 12:56:03	20/11/2019 13:07:47

Honorários Médicos

Seq.	Proced.	data	F	Médico	CRM	Descrição	%	Qtde	VI Médico
1	3071102.9	20/11/2019 13:03:10		Mauricio Gripp Lopes	4832	Membro Inferior	100	1,00	58,58
2	3072617.4	20/11/2019 13:03:10		Mauricio Gripp Lopes	4832	Lesões Ligamentares	100	1,00	182,84
Total de Honorários Médicos								2,00	241,42

Honorários Particular PA

Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI Médico	VL Hospital	VL
1	4832	Mauricio Gripp Lopes	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

Materiais

Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
PA Ortopedia -						
1	Atadura Crepom Cysne 10cm x 1,80m ref.198478	23384	un	2,0000	0,9500	1,90
2	Espadrado 10cm x 4.5m Impermeavel	970	cm	60,0000	0,0100	0,60
Total - PA Ortopedia -				62,0000		2,50
Total geral						493,92

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Victor Hugo Migliorini de Mattos

Nº da Carteira: 6.68.2671

Instituição: Colégio Adventista de Joinville - Saguau



Data de Nascimento: 03/07/2003

Nº da Guia: 1767

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/11/2019	11:55:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Direito

Descrição

Estava fazendo uma atividade física (Corrida), sentiu um "estalo" no joelho e caiu, acredita que possa ter torcido.

Testemunha da ocorrência

Prof. Leandro

Telefone

(47) 99937-5244

Quem prestou primeiros socorros

Diego do Prado Ramos

Data

20/11/2019

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

Observações

Os Pais levarão no médico para averiguação.

Ass.:

Rodrigo De Araújo 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 - Bigorrrilho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br