

SANTANDER

033-7

03399.32097 38500.000369 76519.801013 4 80990000032225

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

10/12/2019

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

28/11/2019

Nº do Documento

102081

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

28/11/2019

Nosso Número

000003676519-8

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

322,25

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, Bigorriho -
80.730-070 - Curitiba - PR

SANTANDER

033-7

03399.32097 38500.000369 76519.801013 4 80990000032225

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

10/12/2019

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

28/11/2019

Nº do Documento

102081

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

28/11/2019

Nosso Número

000003676519-8

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

322,25

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

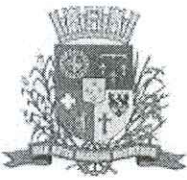
INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE - 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, nº 1447, Bigorriho -
80.730-070 - Curitiba - PR

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 102081 SÉRIE A, EMITIDO EM 28/11/2019)	Número da NF-em 73015	
	Data e Hora de Emissão 29/11/2019 08:26	
	Código de Verificação F1E93C72- AC4D-4B89-3D6D- 1692874C15FA	

		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): 7549352 Referente ao Atendimento: 5173349 - Ana Julia Ziemer Pimentel.	
Conforme LEI N 12.741/12, os percentuais de Tributos incidentes são: COFINS: 4% sobre Base de Cálculo conforme Lei 9718/98 (planos de saúde) ou 3% para os demais serviços. PIS: 0,65% sobre Base de Cálculo conforme Lei 9718/98 (plano de saúde). ISS: 2%	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 322,25			
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	322,25	2,00%	6,44
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (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 102081 Série A, emitido em 28/11/2019.			



CONTA PACIENTE

Paciente:
Ana Julia Ziemer Pimentel

Convênio:
Particular.

Usuário/Matricula
00279999999999006

Nº Atend: **5.173.349**
Nº I.C.: **7.549.352**

Prontuário: 0 Data Entrada: 26/11/2019 10:21:00 Data Saída: 26/11/2019 11:30:42 Motivo Alta: Alta para completar
Médico: Ana Paula Silva Stratmann Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro Espec/Clinica: 4 Ortopédica
CID Princ.: S63.6 Entorse e distensão de dedos
Guia: 5173349 Val. Carteira: 26/11/2020 Origem:

Dt.Conta: 26/11/19 10:31 Dt.Inicial: 26/11/19 10:21 Dt.Final: 26/11/19 11:30 Refer: 30/11/19
Categoria: Basico Tipo Guia: Título: 3676519

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	26/11/2019 10:22:21	26/11/2019 11:30:42
2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	26/11/2019 10:28:18	26/11/2019 10:28:18

Honorários Médicos

Seq.	Proced.	data	F	Médico	CRM	Descrição	%	Qtde	VI Médico
1	3071103.7	26/11/2019 10:59:10		Ana Paula Silva	11875	Membro Superior	100	1,00	29,30
Total de Honorários Médicos								1,00	29,30

Honorários Particular PA

Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI Médico	VL Hospital	VL
1	11875	Ana Paula Silva	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	4080312.0	Mão Ou Quirodáctilo	1,68	9,72	29,29	26/11/2019	1,00	40,69
Total - Diagnósticos por Imagem (RX) -			1,68	9,72	29,29		1,00	40,69

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	1,0000	0,9100	0,91
2	Tala de Alumínio 19 x 250mm	22307	Pç	1,0000	1,3500	1,35
Total - PA Ortopedia -				2,0000		2,26
Total geral						322,25

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ana Julia Ziemer Pimentel
Nº da Carteirinha: 6.68.2895
Instituição: Colégio Adventista de Joinville - Saguauçu



Data de Nascimento: 17/07/2004

Nº da Guia: 1795

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/11/2019	13:50:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

Mão Esquerda

Descrição

Aluna da educação física a bola bateu nos dedos, deixando inchado.

Testemunha da ocorrência

Anaildes

Telefone

(47) 3043-5300

Local de atendimento

Unimed de Joinville Cooperativa de Trabalho Médico

Endereço

Rua Orestes Guimarães

Nº

905

Bairro

Centro, Joinville - SC

Telefone

(47) 34419690

Observações

Foi colocado gelo, porém, hoje pela manhã o dedo estava bem inchado.

Ass.:

Carla Fernanda Timm Dos Santos

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