

SANTANDER

033-7

03399.32097 38500.000377 91685.801010 3 81790000034229

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

28/02/2020

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

Nº do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data do Processamento

06/02/2020

103867

DS

N

07/02/2020

Nosso Número

000003791685-8

Carteira

101 -

Espécie

Quantidade

Valor

R\$

(=) Valor do Documento

342.29

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 38500.000377 91685.801010 3 81790000034229

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

28/02/2020

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

Nº do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data do Processamento

06/02/2020

103867

DS

N

07/02/2020

Nosso Número

000003791685-8

Carteira

101 -

Espécie

Quantidade

Valor

R\$

(=) Valor do Documento

342.29

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

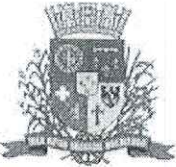
INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE - 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, nº 1447, Bigorriho -
80.730-070 - Curitiba - PR

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 103867 SÉRIE em, EMITIDO EM 06/02/2020)	Número da NF-em 74746		
		Data e Hora de Emissão 06/02/2020 10:31		
		Código de Verificação E7F24B16-4E2E-277E-853D-1DC05C74541F		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 82.602.327/0003-60 Razão Social: UNIMED DE JOINVILLE COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO Endereço: RUA ORESTES GUIMARÃES 905 - AMÉRICA CEP: 89204-060 Município: JOINVILLE	Inscrição Municipal: 69405 Inscrição Estadual: SC		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 15.116.763/0004-12 Nome/Razão Social: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE Endereço: ALAMEDA JULIA DA COSTA 1447 - BIGORRILHO CEP: 80730-070 Município: CURITIBA	Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: PR			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
Prestação de Serviços Medico-hospitalares referente a conta: 7553788 Referente ao atendimento: 5178258 - Lucas Rocha Vieira				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 342,29				
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	342,29	2,00%	6,85	
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 103867 Série em, emitido em 06/02/2020.				



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



CONTA PACIENTE

Paciente:

Lucas Rocha Vieira

Convênio:

Particular.

Usuário/Matricula

00279999999999006

Nº Atend:

5.178.258

Nº I.C.:

7.553.788

Prontuário: 80786

Data Entrada:

28/11/2019 17:03:59

Data Saída:

28/11/2019 17:48:00

Motivo Alta:

Alta para completar

Médico: Jorge Okuda

Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro

Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro

CID Princ.: M54.5 Dor lombar baixa

Espec/Clinica: 4 Ortopédica

Guia: 5178258

Val. Carteira: 28/11/2019

Origem:

Dt. Conta: 28/11/19 17:28

Dt. Inicial: 28/11/19 17:03

Dt. Final: 28/11/19 17:48

Refer: 01/02/20

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 Ortopedia	Setores sem	1/1	28/11/2019 17:05:42	28/11/2019 17:48:00
2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	28/11/2019 17:25:41	28/11/2019 17:25:41

Honorários Particular PA

Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI Médico	VL Hospital	VL
1	4834	Jorge Okuda	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	Qtde	VI Total
Diagnósticos por Imagem (RX) -							
1	4080203.5	Coluna Dorsal - 2 Incidências	4,66	29,29	11,01	1,00	44,96
2	4080205.1	Coluna Lombo-Sacra -3 Incidências	6,05	29,29	11,99	1,00	47,33
Total - Diagnósticos por Imagem (RX) -			10,71	58,58	23,00	2,00	92,29
Total geral							342,29

Valor Conta	342,29	Desconto (-)	0,00	Após o vencimento, encargos devidos:	Valor Documento
Agência/Código	3176/00000290000417	Nosso Número	03791685.56	Multa Mora diária: R\$	342,29
Mensagens					Autenticação Mecânica Recibo Sacado

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lucas Rocha Vieira
Nº da Carteira: 6.68.4825
Instituição: Colégio Adventista de Joinville - Saguau



Data de Nascimento: 20/11/2006

Nº da Guia: 1821

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/11/2019	16:36:00	Pátio	Intervalo (recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Bateu na quina da cadeira	Costas

Descrição

O aluno estava no intervalo e o colega puxou a cadeira que ele estava sentado descocando-a para outro lugar quando o aluno voltou a sentar ele bateu as costas na quina da cadeira.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Carla Fernanda Timm Dos Santos	(47) 99975-9255

Quem prestou primeiros socorros	Data
Helen	28/11/2019

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

Observações

O aluno estava no intervalo e o colega puxou a cadeira que ele estava sentado descocando-a para outro lugar quando o aluno voltou a sentar ele bateu as costas na quina da cadeira. Foi posto gelo e avisado a mãe

Ass.: Carla Santos

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

Impresso por: Carla Fernanda Timm Dos Santos

1 de 1

28/11/2019