

SANTANDER

033-7

03399.32097 38500.000385 24539.601013 1 81790000066593

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

19/02/2020

Nº do Documento

104240

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

19/02/2020

Nosso Número

000003824539-6

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

665,93

JUROS EM % AO MÊS:

1,00

MULTA:

2,00

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

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) 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 38500.000385 24539.601013 1 81790000066593

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

19/02/2020

Nº do Documento

104240

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

19/02/2020

Nosso Número

000003824539-6

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

665,93

JURÔS EM % AO MES:

1,00

MULTA:

2,00

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

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) 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

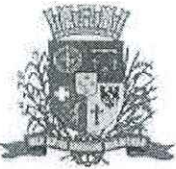
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



19/02 ASANA

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em) (CONVERSÃO DO RPS Nº 104240 SÉRIE em, EMITIDO EM 19/02/2020)		Número da NF-em 75140	
			Data e Hora de Emissão 19/02/2020 14:50	
			Código de Verificação 0397BD37-DD35-1694-A2A1-A47514C99765	
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 Prestação de Serviços Médico-Hospitalares referente a(s) conta(s): 7639474 Referente ao Atendimento: 5279738 - Nathan Soares Leandro				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 665,93				
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	665,93	2,00%	13,32	
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 104240 Série em, emitido em 19/02/2020.				

CONTA
PACIENTEPaciente:
Nathan Soares LeandroConvênio:
Particular.Usuário/Matricula
0027999999999006Nº Atend: **5.279.738**
Nº I.C.: **7.639.474**

Prontuário: 0 Data Entrada: 10/02/2020 17:23:31 Data Saída: 10/02/2020 18:27:02 Motivo Alta: Alta para completar
Médico: Mauro Marquiotti Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro Espec/Clinica: 4 Ortopédica
CID Princ.: S62.6 Frat de outr dedos
Guia: 5279738 Val. Carteira: 10/02/2020 Origem:

Dt.Conta: 10/02/20 17:41 Dt.Inicial: 10/02/20 17:23 Dt.Final: 10/02/20 18:27 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	10/02/2020 17:24:37	10/02/2020 18:27:02
2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	10/02/2020 17:29:11	10/02/2020 17:29:11

Honorários Médicos

Seq.	Proced.	data	F	Médico	CRM	Descrição	%	Qtde	VI Médico
1	3072240.3	10/02/2020 17:54:29		Mauro Marquiotti	5350	Fraturas De Falanges	100	1,00	90,76
Total de Honorários Médicos								1,00	90,76

Honorários Particular PA

Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI Médico	VL Hospital	VL
1	5350	Mauro Marquiotti	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	4080312.0	Mão Ou Quirodáctilo	1,68	30,25	9,93	1,00	41,86
Total - Diagnósticos por Imagem (RX) -			1,68	30,25	9,93	1,00	41,86

Serviços

Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Total
PA Ortopedia -				
1	8003100	Taxa de Sala Ambulatorial	1,00	281,05
Total - PA Ortopedia -			1,00	281,05

Materiais

Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
PA Ortopedia -						
1	Atadura Crepom 6cm x 1,8m ref.198454	234	un	1,0000	0,7100	0,71
2	Esparrapado 10cm x 4.5m Impermeavel	970	cm	35,0000	0,0100	0,35
3	Tala de Alumínio 16 x 250mm	1036	Pç	1,0000	1,2000	1,20
Total - PA Ortopedia -				37,0000		2,26
Total geral						665,93

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nathan Soares Leandro

Nº da Carteirinha: 6.68.4232

Instituição: Colégio Adventista de Joinville - Saguçu



Data de Nascimento: 27/11/2005

Nº da Guia: 1914

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/02/2020	16:35:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O Aluno estava jogando basquete na Educação Física e a bola quicou no chão e bateu no dedo mindinho do mesmo, ocorrendo uma torção.

Testemunha da ocorrência

Diego do Prado Ramos

Telefone

(47) 99915-3117

Quem prestou primeiros socorros

Everton (monitor)

Data

10/02/2020

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

Observações

Foi entrado em contato com os pais e os mesmo não podiam busca-lo para um exame. O Aluno recebeu gelo no local e foi informado que caso não aliviasse a dor, procurasse a direção novamente. Devido a não melhora do aluno, os pais vieram buscar para levar para atendimento.

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 - Bigorrião - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br