

SANTANDER		033-7		03399.32097 38500.000385 24540.001013 9 81790000025135	
Local de Pagamento				Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				28/02/2020	
Beneficiário				Agência/Beneficiário	
Centro Hospitalar Unimed - CHU				3176-/3209385	
Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
19/02/2020	104241	DS	N	19/02/2020	000003824540-0
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
101 -	R\$			251,35	
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, Bigorriho -					
80.730-070 - Curitiba - PR					

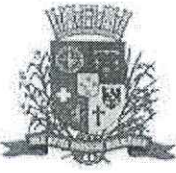
SANTANDER		033-7		03399.32097 38500.000385 24540.001013 9 81790000025135	
Local de Pagamento				Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				28/02/2020	
Beneficiário				Agência/Beneficiário	
Centro Hospitalar Unimed - CHU				3176-/3209385	
Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
19/02/2020	104241	DS	N	19/02/2020	000003824540-0
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
101 -	R\$			251,35	
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, 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 104241 SÉRIE em, EMITIDO EM 19/02/2020)	Número da NF-em 75141	
	Data e Hora de Emissão 19/02/2020 14:51	
	Código de Verificação FBB4CD57-2333-31A5-4530-9809E457D99D	

		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: INSTITUCAO 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): 7649794 Referente ao Atendimento: 5291618 - Nathan Soares Leandro	
---	--

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 251,35			
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	251,35	2,00%	5,03
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 104241 Série em, emitido em 19/02/2020.			



CONTA PACIENTE

Paciente:
Nathan Soares Leandro

Convênio:
Particular.

Usuário/Matricula
0027999999999006

Nº Atend: **5.291.618**
 Nº I.C.: **7.649.794**

Prontuário: 0 Data Entrada: 18/02/2020 10:46:02 Data Saída: 18/02/2020 12:26:38 Motivo Alta: Alta para completar
 Médico: Daniel Figueiredo Facioli Rosa Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
 Proc. Princ.: 30722349 Fratura Da Falange - Tratamento Conservador Espec/Clinica: 4 Ortopédica
 CID Princ.: S62.6 Frat de outr dedos
 Guia: 5291618 Val. Carteira: 18/02/2020 Origem:

Dt.Conta: 18/02/20 11:46 Dt.Inicial: 18/02/20 10:46 Dt.Final: 18/02/20 12:26 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	18/02/2020 10:47:18	18/02/2020 12:26:38
2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	18/02/2020 11:41:17	18/02/2020 11:41:17

Honorários Médicos

Seq.	Proced.	data	F	Médico	CRM	Descrição	%	Qtde	VI Médico
1	3071101.0	18/02/2020 12:24:17		Daniel Figueiredo	20807	Imobilizações Não-	50	1,00	15,12
2	3072234.9	18/02/2020 12:24:17		Daniel Figueiredo	20807	Fratura Da Falange -	100	1,00	188,80
Total de Honorários Médicos								2,00	203,92

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

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	0,9400	1,88
2	Atadura Gessada 10cm x 3m ref.156898	242	un	1,0000	1,7800	1,78
3	Atadura Ortopedica 20cm x 1,8mt ref.156867	246	un	1,0000	1,0600	1,06
4	Espadrado 10cm x 4,5m Impermeavel	970	cm	45,0000	0,0100	0,45
5	Malha Tubular 12cm x 15m	261	cm	40,0000	0,0100	0,40
Total - PA Ortopedia -				89,0000		5,57
Total geral						251,35

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Nathan Soares Leandro
Nº da Carteira: 6.68.4232
Instituição: Colégio Adventista de Joinville - Saguau



Data de Nascimento: 27/11/2005 Nº da Guia: 1914.002

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

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	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

Motivo do Retorno

A tala que foi colocado no dedo, foi mal posta e caiu durante a noite.

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