

ASANA OK

SANTANDER		033-7		03399.32097 38500.000385 42166.601015 1 82050000029494	
Local de Pagamento				Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				25/03/2020	
Beneficiário				Agência/Beneficiário	
Centro Hospitalar Unimed - CHU				3176-/3209385	
Data Documento		Nº do Documento		Nosso Número	
11/03/2020		104841		000003842166-6	
Espécie Doc.		Aceite		Data do Processamento	
DS		N		11/03/2020	
Carteira		Espécie		Valor	
101 -		R\$		294,94	
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 42166.601015 1 82050000029494	
Local de Pagamento				Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				25/03/2020	
Beneficiário				Agência/Beneficiário	
Centro Hospitalar Unimed - CHU				3176-/3209385	
Data Documento		Nº do Documento		Nosso Número	
11/03/2020		104841		000003842166-6	
Espécie Doc.		Aceite		Data do Processamento	
DS		N		11/03/2020	
Carteira		Espécie		Valor	
101 -		R\$		294,94	
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	
					

12.03



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)

(CONVERSÃO DO RPS Nº 104841 SÉRIE em, EMITIDO EM 11/03/2020)

Número da NF-em

75744

Data e Hora de Emissão

11/03/2020 10:25

Código de Verificação

275DCDB4-C1DA-EC97-
9826-8E98B62C28CE



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 conta: 7673819
Referente ao atendimento: 5319845 - Isabela de Castilho Brandt

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 294,94

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		294,94		2,00%		5,90			
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 104841 Série em, emitido em 11/03/2020.

	Orestes Guimaraes, 905 - Joinville - SC CNPJ: 82602327000360 - Inscr. Est.: Isenta - Fone: 34419555 (CNES 2521431)		CONTA PACIENTE																																										
Paciente: Isabela de Castilho Brandt	Convênio: Particular.	Usuário/Matricula 00279999999999006	Nº Atend: 5.319.845 Nº I.C.: 7.673.819																																										
Prontuário: 0 Data Entrada: 07/03/2020 23:22:29 Data Saída: 08/03/2020 00:06:08 Motivo Alta: Alta para completar Médico: Angela Vanzella Ribeiro Zibordi Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro Espec/Clinica: 2 Cirurgica CID Princ.: S93.4 Entorse e distensao do tornozelo Guia: 5319845 Val. Carteira: 09/03/2020 Origem:																																													
Dt.Conta: 07/03/20 23:34 Dt.Inicial: 07/03/20 23:22 Dt.Final: 08/03/20 00:06 Refer: 01/03/20 Categoria: Basico Tipo Guia: Título: 3842166																																													
Movimentação do Paciente <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Seq.</th> <th>Ds Classif Setor</th> <th>Ds Setor Atendimento</th> <th>Ds Tipo Acomodacao</th> <th>Unida</th> <th>Dt Entrada Unidade</th> <th>Dt Saida Unidade</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Pronto socorro</td> <td>PA Cirurgia</td> <td>Setores sem</td> <td>1/1</td> <td>07/03/2020 23:23:46</td> <td>08/03/2020 00:06:08</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Serviços Especiais</td> <td>Diagnósticos por Imagem</td> <td>Setores sem</td> <td>1/1</td> <td>07/03/2020 23:31:40</td> <td>07/03/2020 23:31:40</td> </tr> </tbody> </table>				Seq.	Ds Classif Setor	Ds Setor Atendimento	Ds Tipo Acomodacao	Unida	Dt Entrada Unidade	Dt Saida Unidade	1	Pronto socorro	PA Cirurgia	Setores sem	1/1	07/03/2020 23:23:46	08/03/2020 00:06:08	2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	07/03/2020 23:31:40	07/03/2020 23:31:40																					
Seq.	Ds Classif Setor	Ds Setor Atendimento	Ds Tipo Acomodacao	Unida	Dt Entrada Unidade	Dt Saida Unidade																																							
1	Pronto socorro	PA Cirurgia	Setores sem	1/1	07/03/2020 23:23:46	08/03/2020 00:06:08																																							
2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	07/03/2020 23:31:40	07/03/2020 23:31:40																																							
Honorários Particular PA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Seq.</th> <th>CRM</th> <th>Médico</th> <th>Proced.</th> <th>Descrição</th> <th>Função</th> <th>Qtde</th> <th>VI Médico</th> <th>VL Hospital</th> <th>VL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>13204</td> <td>Angela Vanzella</td> <td>1010103.9</td> <td>Em Pronto</td> <td></td> <td>1,00</td> <td>200,00</td> <td>50,00</td> <td>250,00</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: right;">Total de Honorários Particular PA</td> <td>1,00</td> <td>200,00</td> <td>50,00</td> <td>250,00</td> </tr> </tbody> </table>				Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI Médico	VL Hospital	VL	1	13204	Angela Vanzella	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												
Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI Médico	VL Hospital	VL																																				
1	13204	Angela Vanzella	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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Seq.</th> <th>Código</th> <th>Descrição</th> <th>Filme</th> <th>Médico</th> <th>Operac</th> <th>Qtde</th> <th>VI Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="8" style="text-align: center;">Diagnósticos por Imagem (RX) -</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>4080408.9</td> <td>Articulação Tibiotársica (Tornozelo)</td> <td>1,68</td> <td>30,25</td> <td>9,93</td> <td>1,00</td> <td>41,86</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">Total - Diagnósticos por Imagem (RX) -</td> <td>1,68</td> <td>30,25</td> <td>9,93</td> <td>1,00</td> <td>41,86</td> </tr> </tbody> </table>				Seq.	Código	Descrição	Filme	Médico	Operac	Qtde	VI Total	Diagnósticos por Imagem (RX) -								1	4080408.9	Articulação Tibiotársica (Tornozelo)	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										
Seq.	Código	Descrição	Filme	Médico	Operac	Qtde	VI Total																																						
Diagnósticos por Imagem (RX) -																																													
1	4080408.9	Articulação Tibiotársica (Tornozelo)	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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Seq.</th> <th>Descrição Material</th> <th>Materi</th> <th>Unid.</th> <th>Qtde</th> <th>VI Unit.</th> <th>VI Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">PA Cirurgia -</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>Atadura crepom 12cmx1,8mt 6 uni. cysne 198.485 -</td> <td>23385</td> <td>un</td> <td>2,0000</td> <td>1,1400</td> <td>2,28</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Atadura Ortopedica 15cm x 1,8mt ref.156850</td> <td>245</td> <td>un</td> <td>1,0000</td> <td>0,8000</td> <td>0,80</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">Total - PA Cirurgia -</td> <td>3,0000</td> <td></td> <td>3,08</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: right;">Total geral</td> <td>294,94</td> </tr> </tbody> </table>				Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total	PA Cirurgia -							1	Atadura crepom 12cmx1,8mt 6 uni. cysne 198.485 -	23385	un	2,0000	1,1400	2,28	2	Atadura Ortopedica 15cm x 1,8mt ref.156850	245	un	1,0000	0,8000	0,80	Total - PA Cirurgia -				3,0000		3,08	Total geral						294,94
Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total																																							
PA Cirurgia -																																													
1	Atadura crepom 12cmx1,8mt 6 uni. cysne 198.485 -	23385	un	2,0000	1,1400	2,28																																							
2	Atadura Ortopedica 15cm x 1,8mt ref.156850	245	un	1,0000	0,8000	0,80																																							
Total - PA Cirurgia -				3,0000		3,08																																							
Total geral						294,94																																							

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Isabela de Castilho Brandt

Nº da Carteira: 13.3.2409

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 09/02/2005

Nº da Guia: 2062

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/03/2020	22:12:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluna estava jogando vôlei e pulou para o ataque por cima do pé.

Testemunha da ocorrência

Sérgio

Telefone

(47) 99708-1483

Quem prestou primeiros socorros

Jackeline

Data

07/03/2020

Local de atendimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Atendimento no próprio estabelecimento

Observações

Aluna foi encaminhada para a UNIMED.

Ass.:

Claudia Oliveira Lemes

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