

SANTANDER		033-7		03399.32097 38500.000385 47808.001011 9 82100000039963	
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 30/03/2020
Beneficiário Centro Hospitalar Unimed - CHU					Agência/Beneficiário 3176-/3209385
Data Documento 16/03/2020	Nº do Documento 104994	Especie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 16/03/2020	Nosso Número 000003847808-0
Carteira 101 -	Especie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 399,63
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, Bigorilho - 80.730-070 - Curitiba - PR					

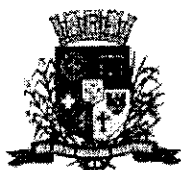
SANTANDER		033-7		03399.32097 38500.000385 47808.001011 9 82100000039963	
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 30/03/2020
Beneficiário Centro Hospitalar Unimed - CHU					Agência/Beneficiário 3176-/3209385
Data Documento 16/03/2020	Nº do Documento 104994	Especie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 16/03/2020	Nosso Número 000003847808-0
Carteira 101 -	Especie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 399,63
JUROS 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, Bigorilho - 80.730-070 - Curitiba - PR					

Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica

Fiche de Compensação



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)

(CONVERSÃO DO RPS Nº 104994 SÉRIE A, EMITIDO EM 16/03/2020)

Número da NF-em

75913

Data e Hora de Emissão

17/03/2020 07:28

Código de Verificação

1E07F3EB-8B7B-F102-CE0C-5847CBB6A81C



CPF/CNPJ:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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): 7679485 Referente ao Atendimento:5326729 -Bruno Lucoli.

Conforme LEI N 12.741/12, os percentuais de Tributos incidentes sao:
 COFINS: 4% sobre Base de Calculo conforme Lei 9718/98 (planos de saude) ou 3% para os demais serviços.
 PIS: 0,65% sobre Base de Calculo conforme Lei 9718/98 (plano de saude).
 ISS: 2%

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 399,63

Código do Serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,

Código do Serviço: 4.05 - Hospitais, clínicas, laboratórios, consultórios, manicômios, centros de diagnóstico por imagem, etc.				
Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)		Aliquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	399,63		2,00%	7,99
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 104994 Série A, emitido em 16/03/2020.

	Orestes Guimaraes, 905 - Joinville - SC CNPJ: 82602327000360 - Inscr. Est.: Isenta - Fone: 34419555 (CNES 2521431)		CONTA PACIENTE						
Paciente: Bruno Lucoli	Convênio: Particular.	Usuário/Matrícula 00279999999999006	Nº Atend: 5.326.729 Nº I.C.: 7.679.485						
Prontuário: 0 Data Entrada: 12/03/2020 18:00:07 Data Saída: 12/03/2020 19:17:38 Motivo Alta: Alta para completar Médico: Jorge Okuda Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro Espec/Clinica: 4 Ortopédica CID Princ.: M54.5 Dor lombar baixa Guia: 5326729 Val. Carteira: 12/03/2020 Origem:									
Dt.Conta: 12/03/20 18:35 Dt.Inicial: 12/03/20 18:00 Dt.Final: 12/03/20 19:17 Refer: 01/03/20 Categoria: Basico Tipo Guia: Título:									
Movimentação do Paciente									
Seq.	Ds Classif Setor	Ds Setor Atendimento	Ds Tipo Acomodacao	Unida	Dt Entrada Unidade	Dt Saída Unidade			
1	Pronto socorro	PA Ortopedia	Setores sem	1/1	12/03/2020 18:00:50	12/03/2020 19:17:38			
2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	12/03/2020 18:13:28	12/03/2020 18:13:28			
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	4080206.0	Coluna Lombo-Sacra - 5 Incidências	8,85	45,38	13,57	1,00	67,80		
2	4080209.4	Coluna Total Para Escoliose	11,95	45,38	24,50	1,00	81,83		
Total - Diagnósticos por Imagem (RX) -						2,00	149,63		
Total geral							399,63		

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bruno Luçoli

Nº da Carteirinha: 6.68.3311

Instituição: Colégio Adventista de Joinville - Saguauçu



Data de Nascimento: 14/03/2001

Nº da Guia: 2101

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/03/2020	17:26:00	Ginásio	Socialização

O que aconteceu

Sentiu uma fisgada

Partes do corpo

Costas

Descrição

Aluno ao jogar basquete na escola sentiu uma fisgada nas costas, ao esfriar o corpo sentiu muita dor.

Testemunha da ocorrência

André Stauti

Telefone

(47) 3043-5300

Quem prestou primeiros socorros

Pai

Data

12/03/2020

Local de atendimento

Unimed de Joinville Cooperativa de Trabalho Médico

Endereço

Rua Orestes Guimarães

Nº Bairro

905 Centro, Joinville - SC

Telefone

(47) 34419690

Observações

Aluno sentiu dores ao chegar em casa.

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