

ADULTO CR.

SANTANDER **033-7** 03399.32097 38500.000385 47809.901011 3 82100000066437

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					30/03/2020	
Beneficiário					Agência/Beneficiário	
Centro Hospitalar Unimed - CHU					3176-/3209385	
Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
16/03/2020	104995	DS	N	16/03/2020	000003847809-9	
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
101 -	R\$			664,37		
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, Bigorrrilho -
80.730-070 - Curitiba - PR

SANTANDER **033-7** 03399.32097 38500.000385 47809.901011 3 82100000066437

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					30/03/2020	
Beneficiário					Agência/Beneficiário	
Centro Hospitalar Unimed - CHU					3176-/3209385	
Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
16/03/2020	104995	DS	N	16/03/2020	000003847809-9	
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
101 -	R\$			664,37		
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, Bigorrrilho -
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 104995 SÉRIE A, EMITIDO EM 16/03/2020)

Número da NF-em

75914

Data e Hora de Emissão

17/03/2020 07:28

Código de Verificação

C19378EF-3AC8-3299-0BC4-4777C014D7ED



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): 7681375 Referente ao Atendimento:5328981 -Herica Thaylaine Freitas Forcelini.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 664,37

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	664,37	2,00%	13,29	
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 104995 Série A, emitido em 16/03/2020.



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



CONTA PACIENTE

Nº Atend: 5.328.981
Nº I.C.: 7.681.375

Paciente:
Herica Thaylaine Freitas Forcelini

Convênio:
Particular.

Usuário/Matrícula
00279999999999006

Prontuário: 0 Data Entrada: 13/03/2020 23:56:00 Data Saída: 14/03/2020 07:30:06 Motivo Alta: Alta para completar
Médico: Orli Alberto Grudtner Junior Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro Espec/Clinica: 1 Médica
CID Princ.: J06.9 Infecção aguda das vias aéreas super NE
Guia: 5328981 Val. Carteira: 13/03/2020 Origem:

Dt. Conta: 14/03/20 00:10 Dt. Inicial: 13/03/20 23:56 Dt. Final: 14/03/20 07:30 Refer: 01/03/20
Categoria: Básico 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 Emergencia Adulto	Setores sem	1/1	13/03/2020 23:57:12	14/03/2020 07:30:06
2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	14/03/2020 00:06:32	14/03/2020 00:06:32
3	Serviços Especiais	Laboratório Unimed	Setores sem	1/	14/03/2020 00:06:31	14/03/2020 00:06:31

Honorários Particular PA

Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI Médico	VL Hospital	VL
1	13030	Orli Alberto Grudtner	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	4080502.6	Tórax - 2 Incidências	5,98	30,25	8,28	1,00	44,51
Total - Diagnósticos por Imagem (RX) -			5,98	30,25	8,28	1,00	44,51
Laboratório Unimed Joinville -							
1	4030163.0	Creatinina	0,00	4,00	0,00	1,00	4,00
2	4030204.0	Glicose	0,00	4,00	0,00	1,00	4,00
3	4030436.1	Hemograma Com Contagem De Plaquetas	0,00	9,00	0,00	1,00	9,00
4	4030838.3	Proteína C Reativa Qualitativa	0,00	1,00	21,00	1,00	22,00
5	4031121.0	Rotina De Urina (Caracteres Físicos)	0,00	6,00	0,00	1,00	6,00
Total - Laboratório Unimed Joinville -			0,00	24,00	21,00	5,00	45,00
Total de Exames			5,98	54,25	29,28	6,00	89,51

Serviços

Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Total
PA Emergencia Adulto -				
1	8003150	Tx Sala de Observacao - Ate 6 horas	1,00	278,91
2	8004267	Instalacao de Soro	1,00	36,05
Total - PA Emergencia Adulto -			2,00	314,96

Medicamentos

Seq.	Descrição Medicamento	Medic. Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
PA Emergencia Adulto -					
1	Paracetamol 750mg G (cx c/480 cp) - PRATI	106434 cp	1,0000	0,12	0,12
2	Soro Fisiologico 0,9% 100mL (cx 80) - Fresenius	55036 Fr	1,0000	1,79	1,79
3	Soro Fisiologico 0,9% 500ml- Fresenius	83632 Fr	1,0000	2,25	2,25
4	TRAMADOL 100mg/2ml G (cx c/60amp) - TEUTO	54431 amp	1,0000	0,55	0,55
Total - PA Emergencia Adulto -			4,0000		4,71

Materiais

Seq.	Descrição Material	Materi Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
PA Emergencia Adulto -					
1	Agulha descartavel 40x12 (cx.c/100) - BD	37 un	1,0000	0,1200	0,12
2	Cateter Perif. SAFETY 22G (cx c/200) ref. 4251628-	121 un	1,0000	2,3700	2,37
3	Equipo Primeline Air IL (ref.401450p) (cx c/80) - B.	107800 un	1,0000	2,1200	2,12
4	Fita Micropore 2.5cmx10m (Com capa)	23347 cm	40,0000	0,0100	0,40
5	Seringa descartavel 3ml (cx c/ 1000) Luer Lok - BD	40 un	1,0000	0,1800	0,18



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



CONTA PACIENTE

Nº Atend: 5.328.981
Nº I.C.: 7.681.375

Paciente:
Herica Thaylaine Freitas Forcelini

Convênio:
Particular.

Usuário/Matrícula
00279999999999006

Prontuário: 0 Data Entrada: 13/03/2020 23:56:00 Data Saída: 14/03/2020 07:30:06 Motivo Alta: Alta para completar
Médico: Orli Alberto Grudtner Junior Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro Espec/Clinica: 1 Médica
CID Princ.: J06.9 Infecção aguda das vias aéreas super NE
Guia: 5328981 Val. Carteira: 13/03/2020 Origem:

Dt. Conta: 14/03/20 00:10 Dt. Inicial: 13/03/20 23:56 Dt. Final: 14/03/20 07:30 Refer: 01/03/20
Categoria: Básico Tipo Guia: Título:

Materiais

Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
	Total - PA Emergencia Adulto -			44,0000		5,19
	Total geral					664,37

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Herica Thaylaine Freitas Forcelini
Nº da Carteira: 13.3.1710
Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 24/03/2004

Nº da Guia: 2111

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/03/2020	22:47:00	Igreja	Deslocamento interno

O que aconteceu

Febre alta e dores musculares

Partes do corpo

Pescoço, Costas

Descrição

A Aluna começou no final da tarde com febre e dores musculares, a noite durante o culto o quadro piorou e suspeitamos de coronavírus.

Testemunha da ocorrência

João Teodoro de Azevedo Junior

Telefone

(47) 99225-5552

Quem prestou primeiros socorros

João Teodoro de Azevedo Junior

Data

13/03/2020

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

Observações

A aluna foi recepcionada pela preceptora ao qual mediu sua temperatura e na dúvida quanto aos sintomas foi decidido o encaminhamento a unidade da Unimed para avaliação devido a suspeita de coronavírus.

2/
IAESC
Vice-Presidente
João Teodoro de Azevedo Júnior
CPF: 054.904.029-38

Ass.:

Claudia Oliveira Lemes

178.722.284/0044-88
Instituto Adventista
Sul Brasileiro de Ensino
R. P. 100 - F. 11, 17/00
Bairro - Santa Cruz - 81.205-000
Atendimento - Santa Catarina

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) 3340-3847 e (41) 30613-0001