

SANTANDER

**033-7**

03399.32097 38500.000419 39998.601015 3 83790000094386

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

15/09/2020

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

28/08/2020

Nº do Documento

108269

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

28/08/2020

Nosso Número

000004139998-6

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(-) Valor do Documento

943,86

JUROS EM % AO MÊS:

1,00

MULTA :

2,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

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 38500.000419 39998.601015 3 83790000094386

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

15/09/2020

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

28/08/2020

Nº do Documento

108269

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

28/08/2020

Nosso Número

000004139998-6

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(-) Valor do Documento

943,86

JUROS EM % AO MES:

1,00

MULTA :

2,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

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



 <p align="center"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em) (CONVERSÃO DO RPS Nº 108269 SÉRIE A, EMITIDO EM 28/08/2020)</p>	Número da NF-em <b>79191</b>
	Data e Hora de Emissão <b>01/09/2020 10:42</b>
	Código de Verificação <b>4BF28240-68D2-C512-BFA9-1D3F07EFEE9B</b>

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>	
	CPF/CNPJ: <b>82.602.327/0003-60</b> Inscrição Municipal: <b>69405</b>
Razão Social: <b>UNIMED DE JOINVILLE COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO</b>	
Endereço: <b>RUA ORESTES GUIMARÃES 905 - AMÉRICA</b>	
CEP: <b>89204-060</b> Inscrição Estadual:	
Município: <b>JOINVILLE</b> Estado: <b>SC</b>	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>	
CPF/CNPJ: <b>15.116.763/0004-12</b> Inscrição Municipal:	
Nome/Razão Social: <b>INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE</b>	
Endereço: <b>ALAMEDA JULIA DA COSTA 1447 - BIGORRILHO</b>	
CEP: <b>80730-070</b> Inscrição Estadual:	
Município: <b>CURITIBA</b> Estado: <b>PR</b>	

<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>
Prestacao de Servicos Medicos-Hospitalares referente a(s) conta(s): 7819981 Referente ao Atendimento:5489333 -Sofia Kley Fuckner.
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%

<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 943,86</b>
---

Código do Serviço: <b>4.03</b> - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,				
Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
<b>0,00</b>	<b>943,86</b>	<b>2,00%</b>	<b>18,88</b>	
PIS ( 0,00 %)	COFINS ( 0,00 %)	INSS ( 0,00 %)	IR ( 0,00 %)	CSLL ( 0,00 %)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>
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 108269 Série A, emitido em 28/08/2020.



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



## CONTA PACIENTE

Nº Atend: **5.489.333**  
 Nº I.C.: **7.819.981**

Paciente: **Sofia Kley Fuckner** Convênio: **Particular.** Usuário/Matrícula: **00279999999999006**

Prontuário: 0 Data Entrada: 28/08/2020 14:23:30 Data Saída: 28/08/2020 15:08:40 Motivo Alta: Alta para completar  
 Médico: Luiz Felipe Cavalheiro Nery Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro  
 Proc. Princ.: 30728134 Lesões Ligamentares Agudas Ao Nível Do Tornozelo - Redução Incruenta Espec/Clínica: 4 Ortopédica  
 CID Princ.: S93.4 Entorse e distensao do tornozelo  
 Guia: **5489333** Val. Carteira: 31/12/2020 Origem:

Dt.Conta: 28/08/20 14:45 Dt.Inicial: 28/08/20 14:23 Dt.Final: 28/08/20 15:08 Refer: 01/08/20  
 Categoria: Basico Tipo Guia: Título: 4139998

### 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	28/08/2020 14:23:53	28/08/2020 15:08:40
2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	28/08/2020 14:32:39	28/08/2020 14:32:39

### Honorários Médicos

Seq.	Proced.	data	F	Médico	CRM	Descrição	%	Qtde	VI Médico
1	3071102.9	28/08/2020 14:49:39	Ci	Luiz Felipe Cavalheiro	16444	Membro Inferior	100	1,00	60,50
2	3072813.4	28/08/2020 14:49:39	Ci	Luiz Felipe Cavalheiro	16444	Lesões Ligamentares	100	1,00	257,98
<b>Total de Honorários Médicos</b>								<b>2,00</b>	<b>318,48</b>
<b>Total geral</b>									<b>318,48</b>

### Honorários Particular PA

Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI Médico	VL Hospital	VL
1	16444	Luiz Felipe Cavalheiro	1010103.9	Em Pronto	Clinico	1,00	200,00	50,00	250,00
<b>Total de Honorários Particular PA</b>						<b>1,00</b>	<b>200,00</b>	<b>50,00</b>	<b>250,00</b>

### Exames

Seq.	Código	Descrição	Filme	Médico	Operac	Qtde	VI Total
<b>Diagnósticos por Imagem (RX) -</b>							
1	4080408.9	Articulação Tibiotársica (Tornozelo)	1,68	30,25	9,93	1,00	41,86
2	4080409.7	Pé Ou Pododáctilo	2,79	30,25	9,93	1,00	42,97
<b>Total - Diagnósticos por Imagem (RX) -</b>			<b>4,47</b>	<b>60,50</b>	<b>19,86</b>	<b>2,00</b>	<b>84,83</b>

### Serviços

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

### Materiais

Seq.	Descrição Material	Materi Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
<b>PA Ortopedia -</b>					
1	Atadura crepom 12cmx1,8mt 6 uni. cysne 198.485 -	23385 un	3,0000	1,1400	3,42
2	Atadura Gessada 8cm x 3m ref. 156881	241 un	3,0000	1,2100	3,63
3	Atadura Ortopedica 10cm x 1,8mt ref.156836	244 un	2,0000	0,7000	1,40
4	Esparadrapo 10cm x 4.5m Impermeavel	970 cm	45,0000	0,0100	0,45
5	Malha Tubular 10cm x 15m	260 cm	60,0000	0,0100	0,60
<b>Total - PA Ortopedia -</b>			<b>113,0000</b>		<b>9,50</b>
<b>Total geral</b>					<b>943,86</b>

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



**Aluno:** Sofia Kley Fuckner  
**Nº da Carteirinha:** 13.3.2391  
**Instituição:** Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

**Data de Nascimento:** 24/11/2004

**Nº da Guia:** 2154

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/08/2020	20:40:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

## Descrição

A aluna estava jogando vôlei, e ao dar um salto e entrar em contato com a superfície, o pé virou.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Liz Helena Hoefelmann	(47) 99131-3567
Pâmelly Diniz de Oliveira	(91) 98943-7585

Quem prestou primeiros socorros	Data
Erenice Araújo	27/08/2020

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

## Observações

Mantendo gelo e repouso até o presente momento

Ass.:

Erenice Pereira De Araujo

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