

SANTANDER		033-7		03399.32097 38500.000419 57527.001010 2 83940000029186	
Local de Pagamento				Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				30/09/2020	
Beneficiário				Agência/Beneficiário	
Centro Hospitalar Unimed - CHU				3176-/3209385	
Data Documento		Nº do Documento		Nosso Número	
16/09/2020		108583		000004157527-0	
Espécie Doc.		Aceite		Data do Processamento	
DS		N		16/09/2020	
Carteira		Espécie		Valor	
101 -		R\$		(=) Valor do Documento	
				291,86	
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, Bigorrião -					
80.730-070 - Curitiba - PR					

SANTANDER		033-7		03399.32097 38500.000419 57527.001010 2 83940000029186	
Local de Pagamento				Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				30/09/2020	
Beneficiário				Agência/Beneficiário	
Centro Hospitalar Unimed - CHU				3176-/3209385	
Data Documento		Nº do Documento		Nosso Número	
16/09/2020		108583		000004157527-0	
Espécie Doc.		Aceite		Data do Processamento	
DS		N		16/09/2020	
Carteira		Espécie		Valor	
101 -		R\$		(=) Valor do Documento	
				291,86	
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, Bigorrião -					
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 108583 SÉRIE em, EMITIDO EM 16/09/2020)		Número da NF-em 79501	
			Data e Hora de Emissão 23/09/2020 10:56	
			Código de Verificação D926EC8E-B2A3-BC7C-CCC2-92CCE81D38AE	
 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: 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 Medico-Hospitalares referente a(s) conta(s): 7835569 Referente ao Atendimento: 5507440 - Luiz Eduardo dos Santos Silveira				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 291,86				
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	291,86	2,00%	5,84	
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 108583 Série em, emitido em 16/09/2020.				

Unimed Joinville		Orestes Guimaraes,905 - Joinville - SC CNPJ:82602327000360 - Inscr.Est.:Isenta - Fone:34419555 (CNES 2521431)				CONTA PACIENTE Nº Atend: 5.507.440 Nº I.C.: 7.835.569			
Paciente: Luiz Eduardo dos Santos Silveira		Convênio: Particular.		Usuário/Matrícula 00279999999999006					
Prontuário: 0		Data Entrada: 15/09/2020 10:29:24		Data Saída: 15/09/2020 12:56:44		Motivo Alta: Alta para completar			
Médico: Ana Paula Silva Stratmann						Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro			
Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro						Espec/Clínica: 4 Ortopédica			
CID Princ.: S50.0 Contusao do cotovelo									
Guia: 5507440				Val. Carteira: 15/09/2020		Origem:			
Dt.Conta: 15/09/20 11:04		Dt.Inicial: 15/09/20 10:29		Dt.Final: 15/09/20 12:56		Refer: 01/09/20			
Categoria: Basico		Tipo Guia:		Título: 4157527					
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	15/09/2020 10:30:33	15/09/2020 12:56:44			
2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	15/09/2020 10:40:20	15/09/2020 10:40:20			
Total geral						0,00			
Honorários Particular PA									
Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI Médico	VL Hospital	VL
1	11875	Ana Paula Silva	1010103.9	Em Pronto	Clinico	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	4080309.0	Cotovelo	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		
Total geral							291,86		

Impresso em 16/09/2020 10:06:40

Página 1

Rosanec

FatAct_R7

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Luiz Eduardo dos Santos Silveira

Nº da Carteira: 13.3.1493

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 11/11/2002

Nº da Guia: 2157



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/09/2020	09:21:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Direito

Descrição

O aluno estava jogando basquete e bateu com outro aluno ocorrendo a queda e batendo ao chão com o cotovelo direito.

Testemunha da ocorrência

Daniel Barreto

Telefone

(47) 9251-8018

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

Observações

O aluno foi atendido pela Enfermeira do Colégio e encaminhado até a unidade de saúde.

Ass.:

Wander Marcio Caldeira Ostrufk

Wander Marcio Caldeira Ostrufk

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

Impresso por: Wander Marcio Caldeira
Ostrufk

1 de 1

15/09/2020 09:28