

SANTANDER		033-7		03399.32097 38500.000419 95758.001010 7 83990000029297			
Local de Pagamento						Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						05/10/2020	
Beneficiário						Agência/Beneficiário	
Centro Hospitalar Unimed - CHU						3176-/3209385	
Data Documento		Nº do Documento		Espécie Doc.		Aceite	
24/09/2020		108756		DS		N	
				Data do Processamento		Nosso Número	
				24/09/2020		000004195758-0	
Carteira		Espécie		Quantidade		Valor	
101 -		R\$				(=) Valor do Documento	
						292,97	
JUROS EM % AO MÊS:						(-) Desconto/Abatimento	
MULTA :						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Sr. Caixa , não receber o pagamento após 15 dias da data do vencimento.						(-) 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 95758.001010 7 83990000029297			
Local de Pagamento						Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						05/10/2020	
Beneficiário						Agência/Beneficiário	
Centro Hospitalar Unimed - CHU						3176-/3209385	
Data Documento		Nº do Documento		Espécie Doc.		Aceite	
24/09/2020		108756		DS		N	
				Data do Processamento		Nosso Número	
				24/09/2020		000004195758-0	
Carteira		Espécie		Quantidade		Valor	
101 -		R\$				(=) Valor do Documento	
						292,97	
JUROS EM % AO MES:						(-) Desconto/Abatimento	
MULTA :						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Sr. Caixa , não receber o pagamento após 15 dias da data do vencimento.						(-) 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							

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em) (CONVERSÃO DO RPS Nº 108756 SÉRIE A, EMITIDO EM 24/09/2020)		Número da NF-em 79678	
			Data e Hora de Emissão 29/09/2020 08:32	
			Código de Verificação D78E6D03-CEBC-7F52-9B7F-4CC8D7A645E2	

		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
Nome/Razão Social:	INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE
Endereço:	ALAMEDA JULIA DA COSTA 1447 - BIGORRILHO
CEP:	80730-070
Município:	CURITIBA
Inscrição Municipal:	
Inscrição Estadual:	
Estado:	PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	
Prestacao de Servicos Medicos-Hospitalares referente a(s) conta(s): 7844286 Referente ao Atendimento:5517612 -Kerolin Cardoso de Oliveira. 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 servicos.PIS: 0,65% sobre Base de Calculo conforme Lei 9718/98 (plano de saude).ISS: 2%	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 292,97			
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	292,97	2,00%	5,86
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (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 108756 Série A, emitido em 24/09/2020.			

	Orestes Guimaraes,905 - Joinville - SC CNPJ:82602327000360 - Inscr.Est.:Isenta - Fone:34419555 (CNES 2521431)		CONTA PACIENTE Nº Atend: 5.517.612 Nº I.C.: 7.844.286						
Paciente: Kerolin Cardoso de Oliveira	Convênio: Particular.	Usuário/Matrícula 00279999999999006							
Prontuário: 0 Data Entrada: 23/09/2020 15:48:15 Data Saída: 23/09/2020 16:23:16 Motivo Alta: Alta para completar Médico: Luiz Felipe Cavalheiro Nery Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro Espec/Clínica: 4 Ortopédica CID Princ.: S80.0 Contusao do joelho Guia: 5517612 Val. Carteira: 23/09/2020 Origem:									
Dt.Conta: 23/09/20 16:16 Dt.Inicial: 23/09/20 15:48 Dt.Final: 23/09/20 16:23 Refer: 30/09/20 Categoria: Basico Tipo Guia: Título: 4195758									
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	23/09/2020 15:49:27	23/09/2020 16:23:16			
2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	23/09/2020 15:55:14	23/09/2020 15:55:14			
Total geral						0,00			
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
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	4080405.4	Joelho	2,79	30,25	9,93	1,00	42,97		
Total - Diagnósticos por Imagem (RX) -			2,79	30,25	9,93	1,00	42,97		
Total geral							292,97		

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Kerolin Cardoso de Oliveira

Nº da Carteira: 13.3.2005

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 17/05/2003

Nº da Guia: 2161



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/09/2020	14:41:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Joelho Esquerdo

Descrição

A ALUNA ESTAVA JOGANDO BOLA QUANDO TROMBOU COM A COLEGA E CAIU E MACHUCOU O JOELHO.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Diogo Mota	(47) 99172-7466
Joao Pedro Cardoso	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Malton	23/09/2020

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 ESTAVA JOGANDO BOLA QUANDO TROMBOU COM A COLEGA E CAIU E MACHUCOU O JOELHO.

Ass.: 

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

23/09/2020 14:45