

**SANTANDER****033-7**

03399.32097 38500.000427 17182.201016 7 84090000029435

Local de Pagamento

**ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**

Vencimento

15/10/2020

Beneficiário

**Centro Hospitalar Unimed - CHU**

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

02/10/2020

Nº do Documento

108950

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

02/10/2020

Nosso Número

000004217182-2

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(-) Valor do Documento

294,35

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, Bigorriho -  
80.730-070 - Curitiba - PR**SANTANDER****033-7**

03399.32097 38500.000427 17182.201016 7 84090000029435

Local de Pagamento

**ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**

Vencimento

15/10/2020

Beneficiário

**Centro Hospitalar Unimed - CHU**

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

02/10/2020

Nº do Documento

108950

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

02/10/2020

Nosso Número

000004217182-2

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(-) Valor do Documento

294,35

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, Bigorriho -  
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 108950 SÉRIE A, EMITIDO EM 02/10/2020)</p>	Número da NF-em <b>79867</b>
	Data e Hora de Emissão <b>06/10/2020 09:20</b>
	Código de Verificação <b>125B9EB2-0F14-7774-D9F1-22BDE5058495</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>	
<p>Prestacao de Servicos Medicos-Hospitalares referente a(s) conta(s): 7853132 Referente ao Atendimento:5527688 -Ellis Ernani Cechelero Filho. 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%</p>	

<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 294,35</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>294,35</b>	<b>2,00%</b>	<b>5,89</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>	
<p>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.</p> <p>- Esta NF-em substitui o RPS Nº 108950 Série A, emitido em 02/10/2020.</p>	



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



## CONTA PACIENTE

Nº Atend: **5.527.688**  
 Nº I.C.: **7.853.132**

Paciente: **Ellis Ernani Cechelero Filho**      Convênio: **Particular.**      Usuário/Matrícula: **00279999999999006**

Prontuário: 0      Data Entrada: 01/10/2020 18:49:47      Data Saída: 01/10/2020 19:45:27      Motivo Alta: Alta para completar  
 Médico: Carlos Augusto Fischer      Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro  
 Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro      Espec/Clínica: 2 Cirurgica  
 CID Princ.: S00.3 Traum superf do nariz  
 Guia: **5527688**      Val. Carteira: 01/10/2020      Origem:

Dt.Conta: 01/10/20 19:24      Dt.Inicial: 01/10/20 18:49      Dt.Final: 01/10/20 19:45      Refer: 01/10/20  
 Categoria: Basico      Tipo Guia:      Título:

### Movimentação do Paciente

Seq.	Ds Classif Setor	Ds Setor Atendimento	Ds Tipo Acomodacao	Unida	Dt Entrada Unidade	Dt Saida Unidade
1	Pronto socorro	PA Cirurgia	Setores sem	1/1	01/10/2020 18:56:45	01/10/2020 19:45:27
2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	01/10/2020 19:13:30	01/10/2020 19:13:30
<b>Total geral</b>						<b>0,00</b>

### Honorários Particular PA

Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI Médico	VL Hospital	VL
1	9549	Carlos Augusto	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	4080106.3	Seios Da Face	2,51	30,25	11,59	1,00	44,35
<b>Total - Diagnósticos por Imagem (RX) -</b>			<b>2,51</b>	<b>30,25</b>	<b>11,59</b>	<b>1,00</b>	<b>44,35</b>
<b>Total geral</b>							<b>294,35</b>

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Ellis Ernani Cechelero Filho  
**Nº da Carteira:** 13.3.2200  
**Instituição:** Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



**Data de Nascimento:** 26/07/2001

**Nº da Guia:** 2164

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/10/2020	17:40:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

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

**Descrição**  
O aluno estava jogando basquete, quando seu colega acabou acertando um tapa em seu nariz, com a ideia de interceptar a bola.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Enoque	(47) 3447-7461

Quem prestou primeiros socorros	Data
Antonio Agostinho	01/10/2020

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

**Observações**  
O aluno estava jogando basquete, quando recebeu um tapa em seu nariz. O mesmo recebeu os primeiros socorros, com compressa de gelo, e então encaminhado para o atendimento hospitalar.

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