

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em) (CONVERSÃO DO RPS Nº 109100 SÉRIE A, EMITIDO EM 07/10/2020)		Número da NF-em 80013	
			Data e Hora de Emissão 09/10/2020 12:25	
			Código de Verificação 87FB0C13-154F-B6EE-2C60-79EC9DC1EE0E	

		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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	
Prestacao de Servicos Medicos-Hospitalares referente a(s) conta(s): 7857855 Referente ao Atendimento:5533112 -Frederico Augusto dos Santos Silva. 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\$ 294,68			
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	294,68	2,00%	5,89
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 109100 Série A, emitido em 07/10/2020.	

		Orestes Guimaraes,905 - Joinville - SC CNPJ:82602327000360 - Inscr.Est.:Isenta - Fone:34419555 (CNES 2521431)				CONTA PACIENTE	
Paciente: Frederico Augusto dos Santos Silva		Convênio: Particular.		Usuário/Matrícula 00279999999999006		Nº Atend: 5.533.112 Nº I.C.: 7.857.855	

Prontuário: 0	Data Entrada: 06/10/2020 23:44:40	Data Saída: 07/10/2020 00:30:00	Motivo Alta: Alta para completar
Médico: Rafael Gorges Werlich		Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro	
Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro		Espec/Clínica: 1 Médica	
CID Princ.: M65.9 Sinovite e tenossinovite NE			
Guia: 5533112		Val. Carteira: 06/10/2020	Origem:

Dt.Conta: 06/10/20 23:59	Dt.Inicial: 06/10/20 23:44	Dt.Final: 07/10/20 00:30	Refer: 01/10/20
Categoria: Basico	Tipo Guia:	Título: 4217494	

Movimentação do Paciente							
Seq.	Ds Classif Setor	Ds Setor Atendimento	Ds Tipo Acomodacao	Unida	Dt Entrada Unidade	Dt Saida Unidade	
1	Pronto socorro	PA Emergencia Adulto	Setores sem	1/1	06/10/2020 23:45:58	07/10/2020 00:30:00	
2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	06/10/2020 23:56:29	06/10/2020 23:56:29	
Total geral						0,00	

Honorários Particular PA									
Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI Médico	VL Hospital	VL
1	12172	Rafael Gorges Werlich	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	4080310.4	Antebraço	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

Medicamentos						
Seq.	Descrição Medicamento	Medic.	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
PA Emergencia Adulto -						
1	CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD 109859	amp		1,0000	1,31	1,31
Total - PA Emergencia Adulto -				1,0000		1,31

Materiais						
Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
PA Emergencia Adulto -						
1	Agulha descartavel 25x07 (cx.c/1000) - BD - Ref.	33	un	1,0000	0,0800	0,08
2	Agulha descartavel 40x12 (cx.c/100) (300017) - BD	37	un	1,0000	0,1000	0,10
3	Seringa descartavel 5ml Luer Lok (cx c/	68	un	1,0000	0,2200	0,22
Total - PA Emergencia Adulto -				3,0000		0,40
Total geral						294,68

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Frederico Augusto dos Santos Silva
Nº da Carteirinha: 13.3.1628
Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 21/08/2004

Nº da Guia: 2169

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/10/2020	21:30:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Partes do corpo

Antebraço Direito

Descrição

O aluno estava jogando basquete, quando se pendurou na tabela e sentiu algo estranho no braço.

Testemunha da ocorrência

Wander Marcio

Telefone

(47) 3447-7461

Quem prestou primeiros socorros

Syendra Oliveira

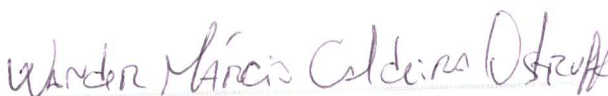
Data

06/10/2020

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

Observações

Ao mencionar a dor fora feito compressa de gelo, entretanto percebeu-se que não houvera melhora.

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 - Bigorrrilho - 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

6/10/2020 21:53