

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em) (CONVERSÃO DO RPS Nº 109101 SÉRIE A, EMITIDO EM 07/10/2020)		Número da NF-em 80014	
			Data e Hora de Emissão 09/10/2020 12:25	
			Código de Verificação AB25FAAA-5637-95FA-537E-404612268A3D	

		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): 7857859 Referente ao Atendimento:5533115 -Othavio Willamis Oliveira de Castro. 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\$ 250,00			
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	250,00	2,00%	5,00
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 109101 Série A, emitido em 07/10/2020.			

	Orestes Guimaraes,905 - Joinville - SC CNPJ:82602327000360 - Inscr.Est.:Isenta - Fone:34419555 (CNES 2521431)		CONTA PACIENTE Nº Atend: 5.533.115 Nº I.C.: 7.857.859						
Paciente: Othavio Willamis Oliveira de Castro	Convênio: Particular.	Usuário/Matrícula 00279999999999006							
Prontuário: 0 Data Entrada: 06/10/2020 23:55:13 Data Saída: 07/10/2020 01:17:36 Motivo Alta: Alta para completar Médico: Hugo Martins de Oliveira Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro Espec/Clínica: 5 Pediátrica CID Princ.: R52.0 Dor aguda Guia: 5533115 Val. Carteira: 06/10/2020 Origem:									
Dt.Conta: 07/10/20 00:09 Dt.Inicial: 06/10/20 23:55 Dt.Final: 07/10/20 01:17 Refer: 01/10/20 Categoria: Basico Tipo Guia: Título: 4217495									
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 Pediatrica	Setores sem	1/1	06/10/2020 23:56:34	07/10/2020 01:17:36			
Total geral						0,00			
Honorários Particular PA									
Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI Médico	VL Hospital	VL
1	24573	Hugo Martins de	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
Total geral								250,00	

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Othávio Willamis Oliveira de Castro
Nº da Carteirinha: 13.3.2612
Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 24/02/2007

Nº da Guia: 2168

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/10/2020	21:20:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição

O aluno estava jogando vôlei, quando foi levantar a bola que pegou de mal jeito e acabou machucando o dedo.

Testemunha da ocorrência

Wander Marcio

Telefone

(47) 3447-7461

Quem prestou primeiros socorros

Syendra Oliveira

Data

06/10/2020

Local de atendimento

Unimed de Joinville Cooperativa de Trabalho Médico

Endereço

Rua Orestes Guimarães

Nº

905

Bairro

Centro, Joinville - SC

Telefone

(47) 34419690

Observações

Primeiramente fora feito compressa com gelo, ainda assim a dor permaneceu intensa.

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