

SANTANDER		033-7		03399.32097 38500.000427 69945.201015 1 84450000110550	
Local de Pagamento				Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				20/11/2020	
Beneficiário				Agência/Beneficiário	
Centro Hospitalar Unimed - CHU				3176-/3209385	
Data Documento		Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/11/2020		110076	DS	N	11/11/2020
Nosso Número		000004269945-2			
Carteira		Espécie	Quantidade		Valor
101 -		R\$			(=) Valor do Documento
					1.105,50
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 38500.000427 69945.201015 1 84450000110550	
Local de Pagamento				Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				20/11/2020	
Beneficiário				Agência/Beneficiário	
Centro Hospitalar Unimed - CHU				3176-/3209385	
Data Documento		Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/11/2020		110076	DS	N	11/11/2020
Nosso Número		000004269945-2			
Carteira		Espécie	Quantidade		Valor
101 -		R\$			(=) Valor do Documento
					1.105,50
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 110076 SÉRIE em, EMITIDO EM 11/11/2020)		Número da NF-em 80904	
			Data e Hora de Emissão 12/11/2020 16:40	
			Código de Verificação E0DA8DA7-6D69-E101-7AAE-CD484605FF9D	
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 conta:7894969 Referente ao atendimento: 5575419 - Stefani Ventura de Oliveira				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.105,50				
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	1.105,50	2,00%	22,11	
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 110076 Série em, emitido em 11/11/2020.				



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



CONTA
PACIENTE

Nº Atend: 5.575.419
Nº I.C.: 7.894.969

Paciente:
Stefani Ventura de Oliveira

Convênio:
Particular.

Usuário/Matrícula
00279999999999006

Prontuário: 0
Data Entrada: 10/11/2020 20:08:19
Data Saída: 10/11/2020 23:09:06
Motivo Alta: Alta para completar

Médico: Carlos Henrique Macaneiro Junior
Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro

Proc. Princ.: 30728134 Lesões Ligamentares Agudas Ao Nível Do Tornozelo - Redução Incruenta
Espec/Clínica: 4 Ortopédica

CID Princ.: S93.4 Entorse e distensao do tornozelo

Guia: 5575419
Val. Carteira: 10/11/2020
Origem:

Dt.Conta: 10/11/20 20:44
Dt.Inicial: 10/11/20 20:08
Dt.Final: 10/11/20 23:09
Refer: 01/11/20

Categoria: Basico
Tipo Guia:
Título: 4269945

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	10/11/2020 20:11:46	10/11/2020 23:09:06
2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	10/11/2020 20:22:05	10/11/2020 20:22:05

Honorários Médicos

Seq.	Proced.	data	F	Médico	CRM	Descrição	%	Qtde	VI Médico
1	3071102.9	10/11/2020 20:48:32	Ci	Carlos Henrique	17596	Membro Inferior	100	1,00	78,65
2	3072813.4	10/11/2020 20:48:32	Ci	Carlos Henrique	17596	Lesões Ligamentares	100	1,00	335,37
Total de Honorários Médicos								2,00	414,02

Honorários Particular PA

Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI Médico	VL Hospital	VL
1	17596	Carlos Henrique	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	4080408.9	Articulação Tibiotársica (Tornozelo)	1,68	30,25	9,93	1,00	41,86
Total de Exames			1,68	30,25	9,93	1,00	41,86

Taxas

Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Total
PA Ortopedia -				
1	8091001	Procedimento cirúrgico até 1 hora - Anestesia local	1,00	385,00
Total de Taxas			1,00	385,00

Materiais

Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
PA Ortopedia -						
1	Atadura Crepom Cysne 15cmx1,8m (em repouso)	23383	un	3,0000	1,4500	4,35
2	Atadura Gessada 15cm x 3m ref.156911	236	un	3,0000	2,3900	7,17
3	Atadura Ortopedica 15cm x 1,8mt ref.156850	245	un	3,0000	0,8000	2,40
4	Esparadrapo 10cm x 4.5m Impermeavel	970	cm	10,0000	0,0100	0,10
5	Malha Tubular 12cm x 15m	261	cm	60,0000	0,0100	0,60
Total de Materiais				79,0000		14,62
Total geral						1.105,50

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Stefani Ventura de Oliveira
Nº da Carteira: 13.3.1792
Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 27/05/2003 **Nº da Guia:** 2211

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/11/2020	18:37:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

A aluna estava no treino da seleção de vôlei, no bloqueio ao descer, a mesma chocou-se com a adversária e torceu o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Enoque Ferreira de Assis	6599937562
Syendra Oliveira	(47) 99274-2399

Quem prestou primeiros socorros	Data
Syendra Oliveira	10/11/2020

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 no treino da seleção de vôlei, no bloqueio ao descer, a mesma chocou-se com a adversária e torceu o pé.

Ass.:

Erenice Pereira De Araujo
Preceptoria FEM. IAESC

Erenice Pereira De Araujo

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