

SANTANDER

033-7

03399.32097 38500.000427 69944.401012 5 84450000093013

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

20/11/2020

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

11/11/2020

Nº do Documento

110075

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

11/11/2020

Nosso Número

000004269944-4

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

930,13

JUROS EM % AO MÊS:

1,00

MULTA :

2,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Sr. Caixa , não receber o pagamento após 15 dias da data do vencimento.

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 69944.401012 5 84450000093013

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

20/11/2020

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

11/11/2020

Nº do Documento

110075

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

11/11/2020

Nosso Número

000004269944-4

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

930,13

JUROS EM % AO MES:

1,00

MULTA :

2,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Sr. Caixa , não receber o pagamento após 15 dias da data do vencimento.

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em) (CONVERSÃO DO RPS Nº 110075 SÉRIE em, EMITIDO EM 11/11/2020)			Número da NF-em 80905
				Data e Hora de Emissão 12/11/2020 16:43
				Código de Verificação 5806EF7B-C88E-B372-DA0B-21DCEA1DC052
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:7894142 Referente ao atendimento: 5574676 - Henrico Correa				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 930,13				
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	930,13	2,00%	18,60	
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 110075 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: **5.574.606**
 Nº I.C.: **7.894.142**

Paciente: **Henrico Correa** Convênio: **Particular.** Usuário/Matrícula: **0027999999999006**

Prontuário: 0 Data Entrada: 10/11/2020 11:08:25 Data Saída: 10/11/2020 11:40:44 Motivo Alta: Alta para completar
 Médico: Ana Paula Silva Stratmann Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
 Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro Espec/Clínica: 4 Ortopédica
 CID Princ.: S83.4 Entorse distensao envolv lig colat joelho
 Guia: **5574606** Val. Carteira: 10/11/2020 Origem:

Dt.Conta: 10/11/20 11:29 Dt.Inicial: 10/11/20 11:08 Dt.Final: 10/11/20 11:40 Refer: 01/11/20
 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 Ortopedia	Setores sem	1/1	10/11/2020 11:09:26	10/11/2020 11:40:44
2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	10/11/2020 11:22:18	10/11/2020 11:22:18

Honorários Médicos

Seq.	Proced.	data	F	Médico	CRM	Descrição	%	Qtde	VI Médico
1	3071102.9	10/11/2020 11:36:44	Ci	Ana Paula Silva	11875	Membro Inferior	100	1,00	60,50
2	3072617.4	10/11/2020 11:36:44	Ci	Ana Paula Silva	11875	Lesões Ligamentares	100	1,00	188,80
Total de Honorários Médicos								2,00	249,30

Honorários Particular PA

Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI Médico	VL Hospital	VL
1	11875	Ana Paula Silva	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 de Exames			2,79	30,25	9,93	1,00	42,97

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 10cm x 1,80m ref.198478	23384 un	1,0000	0,9400	0,94
2	Atadura Gessada 10cm x 3m ref.156898	242 un	1,0000	1,7700	1,77
3	Esparadrapo 10cm x 4.5m Impermeavel	970 cm	15,0000	0,0100	0,15
Total de Materiais			17,0000		2,86
Total geral					930,13

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Henrico Correa
Nº da Carteira: 13.3.1996
Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 22/07/2006 **Nº da Guia:** 2210

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/11/2020	22:00:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Escorregou em uma poça de água	Joelho Direito

Descrição
O aluno não viu a poça e escorregou nela torcendo assim o joelho

Testemunha da ocorrência	Telefone
Marcio	(00) 00000-0000
Bruno	(00) 00000-0000

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcio	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
O Preceptor atendeu o aluno, colocou gelo e passou pomada. Tentou contato ontem com o pais, mas não teve sucesso. Hoje pela manhã os pais solicitaram que o aluno fosse levado ao medico.

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