

SANTANDER		033-7		03399.32097 38500.000427 81018.301010 1 84550000025000	
Local de Pagamento				Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				30/11/2020	
Beneficiário				Agência/Beneficiário	
Centro Hospitalar Unimed - CHU				3176-/3209385	
Data Documento		Nº do Documento		Nosso Número	
19/11/2020		110285		000004281018-3	
Espécie Doc.		Aceite		Data do Processamento	
DS		N		19/11/2020	
Carteira		Espécie		Valor	
101 -		R\$		(=) Valor do Documento	
				250,00	
JUROS EM % AO MÊS:				(-) Desconto/Abatimento	
MULTA :				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Sr. Caixa , não receber o pagamento após 15 dias da data do vencimento.				(+) 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 81018.301010 1 84550000025000	
Local de Pagamento				Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				30/11/2020	
Beneficiário				Agência/Beneficiário	
Centro Hospitalar Unimed - CHU				3176-/3209385	
Data Documento		Nº do Documento		Nosso Número	
19/11/2020		110285		000004281018-3	
Espécie Doc.		Aceite		Data do Processamento	
DS		N		19/11/2020	
Carteira		Espécie		Valor	
101 -		R\$		(=) Valor do Documento	
				250,00	
JUROS EM % AO MES:				(-) Desconto/Abatimento	
MULTA :				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Sr. Caixa , não receber o pagamento após 15 dias da data do vencimento.				(+) 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					

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em) (CONVERSÃO DO RPS Nº 110285 SÉRIE em, EMITIDO EM 19/11/2020)		Número da NF-em 81087	
			Data e Hora de Emissão 19/11/2020 12:06	
			Código de Verificação 3A275ACB-6FA9-04A6-A41E-24B27D7E8949	
 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 Ref. a conta: 7902700 Referente ao atendimento: 5584041 - Adele Araujo Costa de Souza				
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 %)	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 110285 Série em, emitido em 19/11/2020.				

	Orestes Guimaraes,905 - Joinville - SC CNPJ:82602327000360 - Inscr.Est.:Isenta - Fone:34419555 (CNES 2521431)		CONTA PACIENTE Nº Atend: 5.584.041 Nº I.C.: 7.902.700						
Paciente: Adele Araujo Costa de Souza	Convênio: Particular.	Usuário/Matrícula 00279999999999006							
Prontuário: 0 Data Entrada: 17/11/2020 11:01:38 Data Saída: 17/11/2020 15:19:25 Motivo Alta: Alta para completar Médico: Carlos Eduardo da Silva Jardim Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro Espec/Clínica: 1 Médica CID Princ.: H60.9 Otite externa NE Guia: 5584041 Val. Carteira: 17/11/2020 Origem:									
Dt.Conta: 17/11/20 11:23 Dt.Inicial: 17/11/20 11:01 Dt.Final: 17/11/20 15:19 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 COVID-19	Setores sem	1/1	17/11/2020 11:02:42	17/11/2020 15:19:25			
Honorários Particular PA									
Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI Médico	VL Hospital	VL
1	4386	Carlos Eduardo da	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: Adele Araujo Costa de Souza

Nº da Carteirinha: 13.3.1724

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 27/08/2003

Nº da Guia: 2215

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/11/2020	08:45:00	Mata	Trilife

O que aconteceu	Partes do corpo
Atividade com água fria	Cabeça

Descrição

Aluna participou do Trilife evento que consta no calendário da escola, atividades de consistem passar por água fria, barro e lodo. Ao termino das atividades a aluna sentiu-se resfriada fez uso de chás naturais e de remédio próprio. Ainda sente, quadro gripal e dor de ouvido intensa.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Syendra	(00) 00000-0000
Jackeline	(00) 00000-0000
Quem prestou primeiros socorros	Data
Syendra	17/11/2020

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

Observações

Aluna participou do Trilife evento que consta no calendário da escola, atividades de consistem passar por água fria, barro e lodo. Ao termino das atividades a aluna sentiu-se resfriada fez uso de chás naturais e de remédio próprio. Ainda sente, quadro gripal e dor de ouvido intensa.

Ass.:

Syendra Oliveira

Wander Marcio Caldeira Ostrufk

JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATORIO 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