PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)

(CONVERSÃO DO RPS Nº 110503 SÉRIE em, EMITIDO EM 26/11/2020)

Número da NF-em	**81330**
Data e Hora de Emissão	**26/11/2020 10:50**
Código de Verificação	**3A985437-3073-9DEE-4990-1C5A05E4D098**

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: 7899361
Referente ao atendimento: 5580403 - Andreza Alves

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 582,47

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	**582,47**	**2,00%**	**11,65**

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 110503 Série em, emitido em 26/11/2020.

Unimed Joinville

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

CONTA PACIENTE

Nº Atend: **5.580.403**
Nº I.C.: **7.899.361**

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula
Andreza Alves	**Particular.**	**00279999999999006**

Prontuário: 0 Data Entrada: 13/11/2020 23:45:55 Data Saída: 14/11/2020 00:44:32 Motivo Alta: Alta para completar
Médico: Orli Alberto Grudtner Junior Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro Espec/Clínica: 1 Médica
CID Princ.: W57.9 Local NE
Guia: **5580403** Val. Carteira: 13/11/2020 Origem:

Dt.Conta: 14/11/20 00:10 Dt.Inicial: 13/11/20 23:45 Dt.Final: 14/11/20 00:44 Refer: 01/11/20
Categoria: Basico Tipo Guia: Título: 4304035

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	13/11/2020 23:47:37	14/11/2020 00:44:32

Honorários Particular PA

Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	Vl Médico	VL Hospital	VL
1	13030	Orli Alberto Grudtner	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**

Serviços

Seq.	Código	Descrição	Qtde	Vl Total
		PA Emergencia Adulto -		
1	8003150	Tx Sala de Observacao - Ate 6 horas	1,00	278,91
2	8004267	Instalacao de Soro	1,00	36,05
		Total de Serviços	**2,00**	**314,96**

Medicamentos

Seq.	Descrição Medicamento	Medic.	Unid.	Qtde	Vl Unit.	Vl Total
	PA Emergencia Adulto -					
1	Artrinid IV 100mg (cx c/50fa) - União Química	81535	FA	1,0000	2,60	2,60
2	Cortisonal (hidrocortisona) 100mg (cx c/50 fa) - Uniao	31661	FA	1,0000	2,72	2,72
3	Fexofenadina 180mg G (cx c/10cp) - Ranbaxy	54130	cp	1,0000	2,44	2,44
4	Soro Fisiologico 0,9% 100mL (cx 80) -Fresenius	55036	Fr	1,0000	1,80	1,80
5	Soro Glicosado 5% 100ml Fechado - Fresenius	96639	Fr	1,0000	1,93	1,93
	Total de Medicamentos			**5,0000**		**11,49**

Materiais

Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	Vl Unit.	Vl Total
	PA Emergencia Adulto -					
1	Agulha descartavel 40x12 (cx.c/100) (300017) - BD	37	un	1,0000	0,1000	0,10
2	Cateter Perif. SAFETY 22G (cx c/200) ref. 4251628-	121	un	1,0000	2,6900	2,69
3	Equipo Primeline Air IL (ref.401450p) (cx c/80) - B.	107800	un	1,0000	2,4800	2,48
4	Fita Micropore 2.5cmx10m (Com capa)	23347	cm	40,0000	0,0100	0,40
5	Seringa descartavel 10ml Luer Lok (cx c/ 100)	69	un	1,0000	0,3500	0,35
	Total de Materiais			**44,0000**		**6,02**

Total geral **582,47**

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Andreza Alves
Nº da Carteirinha: 13.3.2159
Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 24/01/2005 | **Nº da Guia:** 2213

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/11/2020	22:32:00	Dormitório (**Ex.: residencial**)	dentro do quarto

O que aconteceu	Partes do corpo
picada de inseto	Pé Direito

Descrição

A aluna observou inchaço no pé direito, afirma que não viu nenhum bicho picando e que não torceu o pé. Foi passado pomada de prometazina e feito gelo no local. Não obteve melhora. Aumentando o vermelhidão e espalhando o edema e calor no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Dayane Dias	(00) 00000-0000
Simone (Preceptora)	(00) 00000-0000

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 observou inchaço no pé direito, afirma que não viu nenhum bicho picando e que não torceu o pé. Foi passado pomada de prometazina e feito gelo no local. Não obteve melhora. Aumentando o vermelhidão e espalhando o edema e calor no local.

Ass.: _____

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