

SANTANDER

033-7

03399.32097 38500.000435 94632.101013 7 85370000029186

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

20/02/2021

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

08/02/2021

Nº do Documento

112241

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

08/02/2021

Nosso Número

000004394632-1

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

291,86

JUROS EM % AO MÊS:

1,00

MULTA :

2,00

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

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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 38500.000435 94632.101013 7 85370000029186

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

20/02/2021

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

08/02/2021

Nº do Documento

112241

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

08/02/2021

Nosso Número

000004394632-1

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

291,86

JUROS EM % AO MES:

1,00

MULTA :

2,00

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

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE - 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, nº 1447, Bigorriho -
80.730-070 - Curitiba - PR

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em) (CONVERSÃO DO RPS Nº 112241 SÉRIE A, EMITIDO EM 08/02/2021)		Número da NF-em 83169	
			Data e Hora de Emissão 09/02/2021 08:28	
			Código de Verificação 4BA3434C-E34A-8481-18F6-D79C437AC83E	

		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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	
Prestacao de Servicos Medicos-Hospitalares referente a(s) conta(s): 7987789 Referente ao Atendimento:5680758 -Jacqueline Lopes Tobias. 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\$ 291,86			
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	291,86	2,00%	5,84
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 112241 Série A, emitido em 08/02/2021.			

		Orestes Guimaraes,905 - Joinville - SC CNPJ:82602327000360 - Inscr.Est.: - Fone:34419555 (CNES 2521431)				CONTA PACIENTE																																									
Paciente: Jacqueline Lopes Tobias		Convênio: Particular.		Usuário/Matrícula 00279999999999006		Nº Atend: 5.680.758 Nº I.C.: 7.987.789																																									
Prontuário: 0 Data Entrada: 07/02/2021 15:05:04 Data Saída: 07/02/2021 15:56:18 Motivo Alta: Alta para completar Médico: Marcelo Rassweiler Hardt Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro Espec/Clínica: 4 Ortopédica CID Princ.: S63.6 Entorse e distensao de dedos Guia: 5680758 Val. Carteira: 07/02/2021 Origem:																																															
Dt.Conta: 07/02/21 15:39 Dt.Inicial: 07/02/21 15:05 Dt.Final: 07/02/21 15:56 Refer: 01/02/21 Categoria: Basico Tipo Guia: Título:																																															
Movimentação do Paciente <table border="1"> <thead> <tr> <th>Seq.</th> <th>Ds Classif Setor</th> <th>Ds Setor Atendimento</th> <th>Ds Tipo Acomodacao</th> <th>Unida</th> <th>Dt Entrada Unidade</th> <th>Dt Saida Unidade</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Pronto socorro</td> <td>PA Ortopedia</td> <td>Setores sem</td> <td>1/1</td> <td>07/02/2021 15:06:47</td> <td>07/02/2021 15:56:18</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Serviços Especiais</td> <td>Diagnósticos por Imagem</td> <td>Setores sem</td> <td>1/1</td> <td>07/02/2021 15:27:13</td> <td>07/02/2021 15:27:13</td> </tr> </tbody> </table>								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	07/02/2021 15:06:47	07/02/2021 15:56:18	2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	07/02/2021 15:27:13	07/02/2021 15:27:13																			
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	07/02/2021 15:06:47	07/02/2021 15:56:18																																									
2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	07/02/2021 15:27:13	07/02/2021 15:27:13																																									
Honorários Particular PA <table border="1"> <thead> <tr> <th>Seq.</th> <th>CRM</th> <th>Médico</th> <th>Proced.</th> <th>Descrição</th> <th>Função</th> <th>Qtde</th> <th>VI Médico</th> <th>VL Hospital</th> <th>VL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>20287</td> <td>Marcelo Rassweiler</td> <td>1010103.9</td> <td>Em Pronto</td> <td>Clinico</td> <td>1,00</td> <td>200,00</td> <td>50,00</td> <td>250,00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Total de Honorários Particular PA</td> <td>1,00</td> <td>200,00</td> <td>50,00</td> <td>250,00</td> </tr> </tbody> </table>								Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI Médico	VL Hospital	VL	1	20287	Marcelo Rassweiler	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										
Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI Médico	VL Hospital	VL																																						
1	20287	Marcelo Rassweiler	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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Seq.</th> <th>Código</th> <th>Descrição</th> <th>Filme</th> <th>Médico</th> <th>Operac</th> <th>Qtde</th> <th>VI Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="8">Diagnósticos por Imagem (RX) -</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>4080312.0</td> <td>Mão Ou Quirodáctilo</td> <td>1,68</td> <td>30,25</td> <td>9,93</td> <td>1,00</td> <td>41,86</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Total de Exames</td> <td>1,68</td> <td>30,25</td> <td>9,93</td> <td>1,00</td> <td>41,86</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Total geral</td> <td>291,86</td> </tr> </tbody> </table>								Seq.	Código	Descrição	Filme	Médico	Operac	Qtde	VI Total	Diagnósticos por Imagem (RX) -								1	4080312.0	Mão Ou Quirodáctilo	1,68	30,25	9,93	1,00	41,86	Total de Exames			1,68	30,25	9,93	1,00	41,86	Total geral							291,86
Seq.	Código	Descrição	Filme	Médico	Operac	Qtde	VI Total																																								
Diagnósticos por Imagem (RX) -																																															
1	4080312.0	Mão Ou Quirodáctilo	1,68	30,25	9,93	1,00	41,86																																								
Total de Exames			1,68	30,25	9,93	1,00	41,86																																								
Total geral							291,86																																								

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Jacqueline Lopes Tobias
Nº da Carteirinha: 13.3.2517
Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 25/03/2004

Nº da Guia: 2222

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/02/2021	14:02:00	CAMPO DE FUTEBOL	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Mão Direita

Descrição

A aluna estava participando da gincana, participou do cabo de guerra, onde veio a torcer o pulso da mão D. Orientada a fazer gelo no local por 20 minutos. Não houve melhora da dor.

Testemunha da ocorrência

Moises

Syendra

Telefone

(47) 3447-7461

(47) 99773-0496

Quem prestou primeiros socorros

Syendra

Data

07/02/2021

Local de atendimento

Unimed de Joinville Cooperativa de Trabalho Médico

Endereço

Rua Orestes Guimarães

Nº

905

Bairro

Centro, Joinville - SC

Telefone

(47) 34419690

Observações

A aluna estava participando da gincana, participou do cabo de guerra, onde veio a torcer o pulso da mão D. Orientada a fazer gelo no local por 20 minutos. Não houve melhora da dor.

Ass.:

Erenice Pereira De Araujo

Jayane Dias
Preceptoria FEM. IAESC

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