

SANTANDER

033-7

03399.32097 38500.000435 96023.501016 5 85420000036300

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

25/02/2021

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

10/02/2021

Nº do Documento

112334

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

10/02/2021

Nosso Número

000004396023-5

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

363.00

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 96023.501016 5 85420000036300

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

25/02/2021

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

10/02/2021

Nº do Documento

112334

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

10/02/2021

Nosso Número

000004396023-5

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

363.00

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 112334 SÉRIE A, EMITIDO EM 10/02/2021)		Número da NF-em 83261	
			Data e Hora de Emissão 11/02/2021 08:17	
			Código de Verificação 75C03F66-55D1-9074-FB0A-4D71D8D7CEFB	
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 Prestacao de Servicos Medicos-Hospitalares referente a(s) conta(s): 7991476 Referente ao Atendimento:5685221 -Rafael da Cunha Linhares. 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\$ 363,00				
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	363,00	2,00%	7,26	
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 112334 Série A, emitido em 10/02/2021.				

		Orestes Guimaraes,905 - Joinville - SC CNPJ:82602327000360 - Inscr.Est.: - Fone:34419555 (CNES 2521431)				CONTA PACIENTE																																																		
Paciente: Rafael da Cunha Linhares		Convênio: Particular.		Usuário/Matrícula 00279999999999006		Nº Atend: 5.685.221 Nº I.C.: 7.991.476																																																		
Prontuário: 156590 Data Entrada: 10/02/2021 10:18:15 Data Saída: 10/02/2021 15:29:43 Motivo Alta: Alta para completar Médico: Rodrigo Kruchelski Machado Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro Proc. Princ.: 40304361 Hemograma Com Contagem De Plaquetas Espec/Clínica: 4 Ortopédica CID Princ.: S52.5 Frat da extremidade distal do radio Guia: 5685221 Val. Carteira: 10/02/2021 Origem:																																																								
Dt.Conta: 10/02/21 10:32 Dt.Inicial: 10/02/21 10:18 Dt.Final: 10/02/21 15:29 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>10/02/2021 10:21:33</td> <td>10/02/2021 10:32:03</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Serviços Especiais</td> <td>Laboratório Unimed</td> <td>Setores sem</td> <td>1/</td> <td>10/02/2021 15:29:43</td> <td>10/02/2021 15:29:43</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	10/02/2021 10:21:33	10/02/2021 10:32:03	2	Serviços Especiais	Laboratório Unimed	Setores sem	1/	10/02/2021 15:29:43	10/02/2021 15:29:43																												
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	10/02/2021 10:21:33	10/02/2021 10:32:03																																																		
2	Serviços Especiais	Laboratório Unimed	Setores sem	1/	10/02/2021 15:29:43	10/02/2021 15:29:43																																																		
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">Laboratório Unimed Joinville -</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>4030436.1</td> <td>Hemograma Com Contagem De Plaquetas</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>9,00</td> <td>1,00</td> <td>9,00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>4030459.0</td> <td>Tempo De Protrombina</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>5,00</td> <td>1,00</td> <td>5,00</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Total de Exames</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>14,00</td> <td>2,00</td> <td>14,00</td> </tr> </tbody> </table>								Seq.	Código	Descrição	Filme	Médico	Operac	Qtde	VI Total	Laboratório Unimed Joinville -								1	4030436.1	Hemograma Com Contagem De Plaquetas	0,00	0,00	9,00	1,00	9,00	2	4030459.0	Tempo De Protrombina	0,00	0,00	5,00	1,00	5,00	Total de Exames			0,00	0,00	14,00	2,00	14,00									
Seq.	Código	Descrição	Filme	Médico	Operac	Qtde	VI Total																																																	
Laboratório Unimed Joinville -																																																								
1	4030436.1	Hemograma Com Contagem De Plaquetas	0,00	0,00	9,00	1,00	9,00																																																	
2	4030459.0	Tempo De Protrombina	0,00	0,00	5,00	1,00	5,00																																																	
Total de Exames			0,00	0,00	14,00	2,00	14,00																																																	
Serviços <table border="1"> <thead> <tr> <th>Seq.</th> <th>Código</th> <th>Descrição</th> <th>Qtde</th> <th>VI Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">PA Ortopedia -</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>8003150</td> <td>Tx Sala de Observacao - Ate 6 horas</td> <td>1,00</td> <td>339,10</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Total de Serviços</td> <td>1,00</td> <td>339,10</td> </tr> </tbody> </table>								Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Total	PA Ortopedia -					1	8003150	Tx Sala de Observacao - Ate 6 horas	1,00	339,10	Total de Serviços			1,00	339,10																													
Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Total																																																				
PA Ortopedia -																																																								
1	8003150	Tx Sala de Observacao - Ate 6 horas	1,00	339,10																																																				
Total de Serviços			1,00	339,10																																																				
Medicamentos <table border="1"> <thead> <tr> <th>Seq.</th> <th>Descrição Medicamento</th> <th>Medic.</th> <th>Unid.</th> <th>Qtde</th> <th>VI Unit.</th> <th>VI Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="7">PA Ortopedia -</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>Solução Salina 0,9% 10ml (cx c/30 seringas) - Ref.</td> <td>66250</td> <td>ser</td> <td>1,0000</td> <td>1,96</td> <td>1,96</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Total de Medicamentos</td> <td>1,0000</td> <td></td> <td>1,96</td> </tr> </tbody> </table>								Seq.	Descrição Medicamento	Medic.	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total	PA Ortopedia -							1	Solução Salina 0,9% 10ml (cx c/30 seringas) - Ref.	66250	ser	1,0000	1,96	1,96	Total de Medicamentos				1,0000		1,96																					
Seq.	Descrição Medicamento	Medic.	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total																																																		
PA Ortopedia -																																																								
1	Solução Salina 0,9% 10ml (cx c/30 seringas) - Ref.	66250	ser	1,0000	1,96	1,96																																																		
Total de Medicamentos				1,0000		1,96																																																		
Materiais <table border="1"> <thead> <tr> <th>Seq.</th> <th>Descrição Material</th> <th>Materi</th> <th>Unid.</th> <th>Qtde</th> <th>VI Unit.</th> <th>VI Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="7">PA Ortopedia -</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>Cateter periferico INSYTE Autoguard- nº 22 (ref-</td> <td>57866</td> <td>un</td> <td>1,0000</td> <td>2,2500</td> <td>2,25</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Polifix 2 vias SPIN Lock (ref 409102) cx c/120 - B.</td> <td>107411</td> <td>Pç</td> <td>1,0000</td> <td>3,0300</td> <td>3,03</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Tegaderm IV 7 x 7 cm 1633BR - 3M</td> <td>39040</td> <td>un</td> <td>1,0000</td> <td>2,6600</td> <td>2,66</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Total de Materiais</td> <td>3,0000</td> <td></td> <td>7,94</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Total geral</td> <td>363,00</td> </tr> </tbody> </table>								Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total	PA Ortopedia -							1	Cateter periferico INSYTE Autoguard- nº 22 (ref-	57866	un	1,0000	2,2500	2,25	2	Polifix 2 vias SPIN Lock (ref 409102) cx c/120 - B.	107411	Pç	1,0000	3,0300	3,03	3	Tegaderm IV 7 x 7 cm 1633BR - 3M	39040	un	1,0000	2,6600	2,66	Total de Materiais				3,0000		7,94	Total geral						363,00
Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total																																																		
PA Ortopedia -																																																								
1	Cateter periferico INSYTE Autoguard- nº 22 (ref-	57866	un	1,0000	2,2500	2,25																																																		
2	Polifix 2 vias SPIN Lock (ref 409102) cx c/120 - B.	107411	Pç	1,0000	3,0300	3,03																																																		
3	Tegaderm IV 7 x 7 cm 1633BR - 3M	39040	un	1,0000	2,6600	2,66																																																		
Total de Materiais				3,0000		7,94																																																		
Total geral						363,00																																																		

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Rafael da Cunha Linhares

Nº da Carteira: 13.3.2443

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 26/02/2009

Nº da Guia: 2224.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
09/02/2021	21:05:00	Pista de Skate	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Antebraço Esquerdo

Descrição

O aluno estava andando de skate quando então foi mudar o sentido que estava andando o mesmo acabou desequilibrando e caindo contra a mão esquerda.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Bruno Rederd	(47) 3447-7461

Quem prestou primeiros socorros	Data
Bruno Rederd	09/02/2021

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

Motivo do Retorno

O aluno após o primeiro atendimento na Unimed foi orientado a voltar no dia seguinte para realizar um procedimento cirurgico no antebraço esquerdo, local da fratura.

IAESC
Dpto. Pessoal
João Teodoro de Azevedo Júnior
CPF: 054.904.029-38

Ass.: _____

João Teodoro de Azevedo Júnior

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 - Bigorrrilho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br