

SANTANDER

033-7 03399.32097 38500.000443 43835.401019 1 85760000080284

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

31/03/2021

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

18/03/2021

Nº do Documento

113333

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

18/03/2021

Nosso Número

000004443835-4

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

802,84

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 38500.000443 43835.401019 1 85760000080284

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

31/03/2021

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

18/03/2021

Nº do Documento

113333

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

18/03/2021

Nosso Número

000004443835-4

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

802,84

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



 <p style="text-align: center;">PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em) (CONVERSÃO DO RPS Nº 113333 SÉRIE em, EMITIDO EM 18/03/2021)</p>	Número da NF-em 84239			
	Data e Hora de Emissão 18/03/2021 16:21			
	Código de Verificação 0549F335-9E26-05B5-D99F-0FE72C38BA87			
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 Medico-Hospitalares referente a(s) conta(s) : 8033648 Referente ao Atendimento: 5733523 - Paulo Andre Aver Junior				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 802,84				
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	802,84	2,00%	16,06	
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 113333 Série em, emitido em 18/03/2021.				



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



CONTA PACIENTE

Nº Atend: **5.733.523**
 Nº I.C.: **8.033.648**

Paciente: Paulo Andre Aver Junior	Convênio: Particular.	Usuário/Matrícula 00279999999999006
---	---------------------------------	---

Prontuário: 0	Data Entrada: 18/03/2021 09:27:41	Data Saída: 18/03/2021 09:51:00	Motivo Alta: Alta para completar
Médico: Apolinar Arias Panozo			Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro			Espec/Clínica: 2 Cirurgica
CID Princ.: S01.9 Ferim na cabeça parte NE			
Guia: 5733523		Val. Carteira: 18/03/2021	Origem:

Dt.Conta: 18/03/21 09:47	Dt.Inicial: 18/03/21 09:27	Dt.Final: 18/03/21 09:51	Refer: 01/03/21
Categoria: Basico	Tipo Guia:	Título: 4443835	

Movimentação do Paciente

Seq.	Ds Classif Setor	Ds Setor Atendimento	Ds Tipo Acomodacao	Unida	Dt Entrada Unidade	Dt Saida Unidade
1	Pronto socorro	PA Cirurgia	Setores sem	1/1	18/03/2021 09:30:22	18/03/2021 09:51:00

Honorários Médicos

Seq.	Proced.	Data	F	Médico	CRM	Descrição	% V	Qtde	VI Médico
1	30101794	18/03/21 09:38	Ci	Apolinar Arias Panozo	645	Sutura De Pequenos	100	1,00	159,54
Total de Honorários Médicos								1,00	159,54

Honorários Particular PA

Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI Médico	VL Hospital	VL
1	645	Apolinar Arias Panozo	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

Taxas

Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Total
PA Cirurgia -				
1	8091001	Procedimento cirúrgico até 1 hora - Anestesia local	1,00	385,00
Total de Taxas			1,00	385,00

Medicamentos

Seq.	Descrição Medicamento	Medic. Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
PA Cirurgia -					
1	Xylestesin 2%(LIDOCAÍNA) s/v 5ml amp- Cristalia	44048 Fr	1,0000	2,67	2,67
Total de Medicamentos			1,0000		2,67

Materiais

Seq.	Descrição Material	Materi Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
PA Cirurgia -					
1	Agulha descartavel 40x12 (cx.c/100) (300017) - BD	37 un	1,0000	0,1200	0,12
2	Fio Mononylon 4-0 ag. 1.9cm (14502T) (cx c/24) -	110080 env	1,0000	3,8100	3,81
3	Luva Cirurgica nº 7.5 -Sensitex-Mucambo	124 Par	1,0000	1,4800	1,48
4	Seringa descartavel 5ml Luer Lok (cx c/	68 un	1,0000	0,2200	0,22
Total de Materiais			4,0000		5,63
Total geral					802,84

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Paulo André Aver Junior
Nº da Carteira: 6.68.5048
Instituição: Colégio Adventista de Joinville - Saguçu



Data de Nascimento: 30/06/2016

Nº da Guia: 3255

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/03/2021	09:08:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Rosto

Descrição
Aluno caiu da cadeira e bateu o queixo no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Profa. Taihana	(47) 3043-5300
Prof Pedro - Coord de Disc.	(47) 3043-5300

Quem prestou primeiros socorros	Data
Pedro	18/03/2021

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 mãe irá levar o aluno ao local de atendimento.

Ass.:


Rodrigo De Araújo França

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