

SANTANDER

033-7

03399.32097 38500.000443 43834.601015 4 85760000029297

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

113332

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

18/03/2021

Nosso Número

000004443834-6

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

292.97

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 43834.601015 4 85760000029297

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

113332

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

18/03/2021

Nosso Número

000004443834-6

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

292.97

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 113332 SÉRIE em, EMITIDO EM 18/03/2021)		Número da NF-em 84240	
			Data e Hora de Emissão 18/03/2021 16:22	
			Código de Verificação 2E9F7F16-D6F0-29A3-67C2-7CAD3D2685D9	

		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
Inscrição Municipal:	
Inscrição Estadual:	
Estado:	PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	
Prestacao de Servicos Medico-Hospitalares referente a(s) conta(s) : 8031530 Referente ao Atendimento: 5731004 - Guilherme Castro Echterhoff	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 292,97			
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	292,97	2,00%	5,86
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 113332 Série em, emitido em 18/03/2021.			

		Orestes Guimaraes,905 - Joinville - SC CNPJ:82602327000360 - Inscr.Est.: - Fone:34419555 (CNES 2521431)				CONTA PACIENTE																																									
Paciente: Guilherme Castro Echterhoff		Convênio: Particular.		Usuário/Matrícula 00279999999999006		Nº Atend: 5.731.004 Nº I.C.: 8.031.530																																									
Prontuário: 0 Data Entrada: 16/03/2021 15:24:02 Data Saída: 16/03/2021 16:20:35 Motivo Alta: Alta para completar Médico: Gilson Sakuma de Oliveira Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro Espec/Clínica: 4 Ortopédica CID Princ.: S80.0 Contusao do joelho Guia: 5731004 Val. Carteira: 16/03/2021 Origem:																																															
Dt.Conta: 16/03/21 15:58 Dt.Inicial: 16/03/21 15:24 Dt.Final: 16/03/21 16:20 Refer: 01/03/21 Categoria: Basico Tipo Guia: Título: 4443834																																															
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>16/03/2021 15:25:08</td> <td>16/03/2021 16:20:35</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Serviços Especiais</td> <td>Diagnósticos por Imagem</td> <td>Setores sem</td> <td>1/1</td> <td>16/03/2021 15:49:06</td> <td>16/03/2021 15:49:06</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	16/03/2021 15:25:08	16/03/2021 16:20:35	2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	16/03/2021 15:49:06	16/03/2021 15:49:06																			
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	16/03/2021 15:25:08	16/03/2021 16:20:35																																									
2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	16/03/2021 15:49:06	16/03/2021 15:49:06																																									
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>11515</td> <td>Gilson Sakuma de</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	11515	Gilson Sakuma de	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	11515	Gilson Sakuma de	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>4080405.4</td> <td>Joelho</td> <td>2,79</td> <td>30,25</td> <td>9,93</td> <td>1,00</td> <td>42,97</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Total de Exames</td> <td>2,79</td> <td>30,25</td> <td>9,93</td> <td>1,00</td> <td>42,97</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Total geral</td> <td colspan="2">292,97</td> </tr> </tbody> </table>								Seq.	Código	Descrição	Filme	Médico	Operac	Qtde	VI Total	Diagnósticos por Imagem (RX) -								1	4080405.4	Joelho	2,79	30,25	9,93	1,00	42,97	Total de Exames			2,79	30,25	9,93	1,00	42,97	Total geral						292,97	
Seq.	Código	Descrição	Filme	Médico	Operac	Qtde	VI Total																																								
Diagnósticos por Imagem (RX) -																																															
1	4080405.4	Joelho	2,79	30,25	9,93	1,00	42,97																																								
Total de Exames			2,79	30,25	9,93	1,00	42,97																																								
Total geral						292,97																																									

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Guilherme Castro Echterhoff
Nº da Carteira: 13.3.2583
Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 28/01/2005

Nº da Guia: 3254

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/03/2021	12:24:00	Pista de Skate	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Perna Direita

Descrição
Orientado retorno pelo médico

Testemunha da ocorrência	Telefone
André Rocha	(47) 3447-7461
Syendra Rinaldi	(47) 99773-0496

Quem prestou primeiros socorros	Data
Syendra Rinaldi	16/03/2021

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

Observações
Orientado retorno pelo médico

Reginaldo Oliveira
Diretor Interno

Ass.:

Reginaldo Luis Oliveira

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