

SANTANDER

033-7

03399.32097 38500.000450 02608.401010 6 86110000051167

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

05/05/2021

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

22/04/2021

Nº do Documento

114243

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

22/04/2021

Nosso Número

000004502608-4

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

511,67

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 38500.000450 02608.401010 6 86110000051167

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

05/05/2021

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

22/04/2021

Nº do Documento

114243

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

22/04/2021

Nosso Número

000004502608-4

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

511,67

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 114243 SÉRIE A, EMITIDO EM 22/04/2021)		Número da NF-em 85163	
			Data e Hora de Emissão 23/04/2021 07:43	
			Código de Verificação 52BDEF23-307E-2C48-3C9B-8AA7651AB464	

PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ:	82.602.327/0003-60	Inscrição Municipal:	69405
	Razão Social:	UNIMED DE JOINVILLE COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO		
	Nome Fantasia:	CENTRO HOSPITALAR UNIMED		
	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): 8062583 Referente ao Atendimento:5767084 -Ana Carolina Veiga. 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\$ 511,67				
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	511,67	2,00%	10,23	
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 114243 Série A, emitido em 22/04/2021.				

	Orestes Guimaraes, 905 - Joinville - SC CNPJ: 82602327000360 - Inscr. Est.: - Fone: 34419555 (CNES 2521431)		CONTA PACIENTE
Paciente: Ana Carolina Veiga		Convênio: Particular.	Usuário/Matrícula 00279999999999006
		Nº Atend: 5.767.084 Nº I.C.: 8.062.583	

Prontuário: 0	Data Entrada: 14/04/2021 11:22:15	Data Saída: 14/04/2021 12:36:54	Motivo Alta: Alta para completar
Médico: Mauricio Gripp Lopes			Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro			Espec/Clínica: 4 Ortopédica
CID Princ.: M65.8 Outr sinovites e tenossinovites			
Guia: 5767084	Val. Carteira: 14/04/2021		Origem:

Dt. Conta: 14/04/21 12:02	Dt. Inicial: 14/04/21 11:22	Dt. Final: 14/04/21 12:36	Refer: 01/04/21
Categoria: Basico	Tipo Guia:	Título:	

Movimentação do Paciente						
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	14/04/2021 11:24:58	14/04/2021 12:36:54
2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	14/04/2021 11:48:19	14/04/2021 11:48:19

Honorários Médicos									
Seq.	Proced.	Data	F	Médico	CRM	Descrição	% V	Qtde	VI Médico
1	30711037	14/04/21 12:06	Ci	Mauricio Gripp Lopes	4832	Membro Superior	100	1,00	31,84
Total de Honorários Médicos								1,00	31,84

Honorários Particular PA									
Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI Médico	VL Hospital	VL
1	4832	Mauricio Gripp Lopes	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							
Seq.	Código	Descrição	Filme	Médico	Operac	Qtde	VI Total
Diagnósticos por Imagem (RX) -							
1	4080312.0	Mão Ou Quirodáctilo	1,68	31,84	10,18	1,00	43,70
Total de Exames			1,68	31,84	10,18	1,00	43,70

Taxas				
Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Total
PA Ortopedia -				
1	8003139	Taxa de Sala de Imobilização Não Gessada	1,00	185,42
Total de Taxas			1,00	185,42

Materiais					
Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.
PA Ortopedia -					
1	Atadura Crepom 6cm x 1,8m ref.198454	234	un	1,0000	0,7100
Total de Materiais				1,0000	0,71
Total geral					511,67

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Ana Carolina da Veiga

Nº da Carteirinha: 6.68.4686

Instituição: Colégio Adventista de Joinville - Saguazu

Data de Nascimento: 31/01/2004

Nº da Guia: 3294

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/04/2021	10:00:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna durante a aula de educação física, uma bola de vôlei bateu em seu dedão, onde o mesmo começou a doer e dificultar de se mover.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Professor Leandro

3043-5300

Quem prestou primeiros socorros

Data

Ervertom

14/04/2021

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 aluna foi atendida pelo professor, logo em seguida ligamos para o responsável legal, á levar para o hospital.

Ass.:

Pedro Rubens da Silva Beck

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