

 <p align="center"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em) (CONVERSÃO DO RPS Nº 114667 SÉRIE A, EMITIDO EM 05/05/2021)</p>	Número da NF-em <b>85585</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>06/05/2021 07:24</b>			
	Código de Verificação <b>3D4BF4B0-AF4E-2149-1285-156E39E1210F</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
	CPF/CNPJ:	<b>82.602.327/0003-60</b>	Inscrição Municipal: <b>69405</b>	
	Razão Social:	<b>UNIMED DE JOINVILLE COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO</b>		
	Nome Fantasia:	<b>CENTRO HOSPITALAR UNIMED</b>		
	Endereço:	<b>RUA ORESTES GUIMARÃES 905 - AMÉRICA</b>		
	CEP:	<b>89204-060</b>	Inscrição Estadual:	
	Município:	<b>JOINVILLE</b>	Estado:	<b>SC</b>
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ:	<b>15.116.763/0004-12</b>	Inscrição Municipal:		
Nome/Razão Social:	<b>INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE</b>			
Endereço:	<b>ALAMEDA JULIA DA COSTA 1447 - BIGORRILHO</b>			
CEP:	<b>80730-070</b>	Inscrição Estadual:		
Município:	<b>CURITIBA</b>	Estado: <b>PR</b>		
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<p>Prestacao de Servicos Medicos-Hospitalares referente a(s) conta(s): 8082566 Referente ao Atendimento:5790249 -Otavio Lucas Amaro Henning. 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%</p>				
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 297,97</b>				
Código do Serviço: <b>4.03</b> - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,				
Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
<b>0,00</b>	<b>297,97</b>	<b>2,00%</b>	<b>5,96</b>	
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
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 114667 Série A, emitido em 05/05/2021.				



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



## CONTA PACIENTE

Nº Atend: **5.790.249**  
 Nº I.C.: **8.082.566**

Paciente: **Otávio Lucas Amaro Henning** Convênio: **Particular.** Usuário/Matrícula: **00279999999999006**

Prontuário: 0 Data Entrada: 01/05/2021 23:08:35 Data Saída: 02/05/2021 00:00:52 Motivo Alta: Alta para completar  
 Médico: Hugo Luis Gomes Campezo Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro  
 Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro Espec/Clínica: 2 Cirurgica  
 CID Princ.: S50.0 Contusao do cotovelo  
 Guia: **5790249** Val. Carteira: 02/05/2021 Origem:

Dt.Conta: 01/05/21 23:35 Dt.Inicial: 01/05/21 23:08 Dt.Final: 02/05/21 00:00 Refer: 30/06/21  
 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 Cirurgia	Setores sem	1/1	01/05/2021 23:16:43	02/05/2021 00:00:52
2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	01/05/2021 23:21:11	01/05/2021 23:21:11

### Honorários Particular PA

Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI Médico	VL Hospital	VL
1	14531	Hugo Luis Gomes	1010103.9	Em Pronto	Clinico	1,00	200,00	50,00	250,00
<b>Total de Honorários Particular PA</b>						<b>1,00</b>	<b>200,00</b>	<b>50,00</b>	<b>250,00</b>

### Exames

Seq.	Código	Descrição	Filme	Médico	Operac	Qtde	VI Total
<b>Diagnósticos por Imagem (RX) -</b>							
1	4080309.0	Cotovelo	1,68	31,84	10,18	1,00	43,70
<b>Total de Exames</b>			<b>1,68</b>	<b>31,84</b>	<b>10,18</b>	<b>1,00</b>	<b>43,70</b>

### Materiais

Seq.	Descrição Material	Materi Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
<b>PA Cirurgia -</b>					
1	Atadura Ortopedica 20cm x 1,8mt ref.156867	246 un	2,0000	1,0700	2,14
2	Malha tubular 06cm x 15m	3644 cm	71,0000	0,0300	2,13
<b>Total de Materiais</b>			<b>73,0000</b>		<b>4,27</b>
<b>Total geral</b>					<b>297,97</b>

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



**Aluno:** Otávio Lucas Amaro Henning  
**Nº da Carteira:** 13.3.2966  
**Instituição:** Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

**Data de Nascimento:** 27/01/2005

**Nº da Guia:** 3319

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/05/2021	22:16:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Braço Esquerdo

**Descrição**  
Aluno estava jogando futebol, quando caiu em cima do próprio braço

Testemunha da ocorrência	Telefone
André Rocha	(47) 99795-5410

Quem prestou primeiros socorros	Data
André Rocha	01/05/2021

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

**Observações**  
O aluno foi atendido pelo Preceptor do colégio que viu a necessidade de avaliação medica

Ass.:

**Preceptoria IAESC**

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