

SANTANDER

033-7 03399.32097 38500.000450 08593.501011 3 86370000099344

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

31/05/2021

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

12/05/2021

Nº do Documento

114868

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

12/05/2021

Nosso Número

000004508593-5

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

993,44

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 08593.501011 3 86370000099344

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

31/05/2021

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

12/05/2021

Nº do Documento

114868

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

12/05/2021

Nosso Número

000004508593-5

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

993,44

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

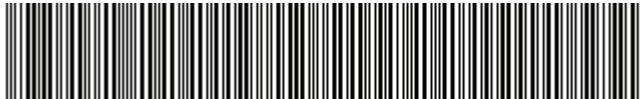
Pagador

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



 PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em) (CONVERSÃO DO RPS Nº 114868 SÉRIE A, EMITIDO EM 12/05/2021)	Número da NF-em 85786	
	Data e Hora de Emissão 13/05/2021 07:24	
	Código de Verificação DB9A0809-4E82-3B84-0134-321C900F9A11	

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): 8092575 Referente ao Atendimento:5802190 -Renan Fonseca da Costa. 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\$ 993,44	
Código do Serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,	
Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)
0,00	993,44
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)
2,00%	19,87
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)
0,00	0,00
INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)
0,00	0,00
CSLL (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 114868 Série A, emitido em 12/05/2021.



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



CONTA
PACIENTE

Nº Atend: 5.802.190
Nº I.C.: 8.092.575

Paciente: **Renan Fonseca da Costa**

Convênio: **Particular.**

Usuário/Matrícula: **00279999999999006**

Prontuário: 157868
Data Entrada: 10/05/2021 17:03:42
Data Saída: 10/05/2021 19:58:10
Motivo Alta: Alta para completar

Médico: Ana Paula Silva Stratmann
Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro

Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro
Espec/Clinica: 2 Cirurgica

CID Princ.: S42.2 Frat da extremidade super do umero

Guia: 5802190
Val. Carteira: 10/05/2021
Origem:

Dt.Conta: 10/05/21 17:27
Dt.Inicial: 10/05/21 17:03
Dt.Final: 10/05/21 19:58
Refer: 01/05/21

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	10/05/2021 17:58:34	10/05/2021 18:11:40
2	Pronto socorro	PA Ortopedia	Setores sem	1/1	10/05/2021 17:05:12	10/05/2021 18:11:40
3	Pronto socorro	PA Ortopedia	Setores sem	1/1	10/05/2021 18:09:31	10/05/2021 19:58:10
4	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	10/05/2021 17:17:46	10/05/2021 17:17:46

Honorários Particular PA

Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI Médico	VL Hospital	VL
1	11875	Ana Paula Silva	1010103.9	Em Pronto	Clinico	1,00	200,00	50,00	250,00
2	5840	Joaquim Leite Neto	1010103.9	Em Pronto	Clinico	1,00	200,00	50,00	250,00
Total de Honorários Particular PA						2,00	400,00	100,00	500,00

Exames

Seq.	Código	Descrição	Filme	Médico	Operac	Qtde	VI Total
Diagnósticos por Imagem (RX) -							
1	4080307.4	Articulação Escapuloumeral (Ombro)	1,68	31,84	11,53	1,00	45,05
2	4080308.2	Braço	2,79	31,84	11,53	1,00	46,16
Total de Exames			4,47	63,68	23,06	2,00	91,21

Serviços

Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Total
PA Ortopedia -				
1	8003150	Tx Sala de Observacao - Ate 6 horas	1,00	339,10
2	8004267	Instalacao de Soro	1,00	43,83
Total de Serviços			2,00	382,93

Medicamentos

Seq.	Descrição Medicamento	Medic.	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
PA Ortopedia -						
1	Agua Destilada 10ml - Samtec	107569	amp	1,0000	0,27	0,27
2	Artrinid IV 100mg (cx c/50fa) - União Química	81535	FA	1,0000	2,60	2,60
3	Dipirona 1g/2ml G (cx c/120amp) - Teuto	67282	amp	1,0000	0,54	0,54
4	Solução Salina 0,9% 10ml (cx c/30 seringas) - Ref.	66250	ser	1,0000	1,99	1,99
5	Soro Glicosado 5% 100ml Fechado - Fresenius	96639	Fr	1,0000	1,83	1,83
Total de Medicamentos				5,0000		7,23

Materiais

Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
PA Ortopedia -						
1	Agulha descartavel 40x12 (cx.c/100) (300017) - BD	37	un	1,0000	0,1200	0,12
2	Cateter Perif. SAFETY 22G (cx c/200) ref. 4251628-	121	un	1,0000	2,7900	2,79
3	Equipo Primeline Air IL (ref.401450p) (cx c/80) - B.	107800	un	1,0000	2,9200	2,92
4	Polifix 2 vias SPIN Lock (ref 409102) cx c/120 - B.	107411	Pç	1,0000	2,8800	2,88
5	Seringa descartavel 10ml Luer Lok (cx c/ 100)	112362	un	1,0000	0,4000	0,40
6	Tegaderm IV 7 x 7 cm 1633BR - 3M	39040	un	1,0000	2,9600	2,96
Total de Materiais				6,0000		12,07
Total geral						993,44

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Renan Fonseca da Costa
Nº da Carteira: 13.3.2788
Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 11/04/2006

Nº da Guia: 3.43

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/05/2021	15:44:00	Pátio	Deslocamento interno

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

Descrição
Renan estava descendo com a bicicleta quando bateu em outro aluno e caiu em cima da tampa do bueiro com o ombro.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Graziele	10/05/2021

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 monitor de pátio que o encaminhou para o residencial masculino

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 - Bigorinho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-7942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br