

SANTANDER

033-7

03399.32097 38500.000450 41229.401017 1 86470000061375

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

10/06/2021

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

26/05/2021

Nº do Documento

115321

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

26/05/2021

Nosso Número

000004541229-4

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

613.75

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 41229.401017 1 86470000061375

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

10/06/2021

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

26/05/2021

Nº do Documento

115321

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

26/05/2021

Nosso Número

000004541229-4

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

613.75

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 115321 SÉRIE em, EMITIDO EM 26/05/2021)		Número da NF-em 86216	
			Data e Hora de Emissão 26/05/2021 12:37	
			Código de Verificação 77E809E6-4507-A676-7E0C-DFDCB64F8CED	
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 Medico-Hospitalares referente a(s) conta(s): 8110869 Referente ao Atendimento: 5824182 - Isaac Agostinho Muondo				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 613,75				
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	613,75	2,00%	12,28	
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 115321 Série em, emitido em 26/05/2021.				

		Orestes Guimaraes,905 - Joinville - SC CNPJ:82602327000360 - Inscr.Est.: - Fone:34419555 (CNES 2521431)				CONTA PACIENTE	
Paciente: Isaac Agostinho Muondo		Convênio: Particular.		Usuário/Matrícula 00279999999999006		Nº Atend: 5.824.182 Nº I.C.: 8.110.869	
Prontuário: 0		Data Entrada: 25/05/2021 11:04:38		Data Saída: 25/05/2021 11:44:06		Motivo Alta: Alta para completar	
Médico: Ana Paula Silva Stratmann				Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro			
Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro				Espec/Clínica: 4 Ortopédica			
CID Princ.: S62.6 Frat de outr dedos							
Guia: 5824182		Val. Carteira: 25/05/2021		Origem:			
Dt.Conta: 25/05/21 11:24		Dt.Inicial: 25/05/21 11:04		Dt.Final: 25/05/21 11:44		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 Ortopedia	Setores sem	1/1	25/05/2021 11:05:39	25/05/2021 11:44:06	
2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	25/05/2021 11:16:04	25/05/2021 11:16:04	

Honorários Médicos									
Seq.	Proced.	Data	F	Médico	CRM	Descrição	% V	Qtde	VI Médico
1	30711037	25/05/21 11:35	Ci	Ana Paula Silva	11875	Membro Superior	100	1,00	31,84
2	30722403	25/05/21 11:35	Ci	Ana Paula Silva	11875	Fraturas De Falanges Ou	100	1,00	95,54
Total de Honorários Médicos								2,00	127,38

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
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
Diagnósticos por Imagem (RX) -				
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.	VI Total
PA Ortopedia -						
1	Atadura Crepom Cysne 10cm x 1,80m ref.198478	23384	un	2,0000	0,9600	1,92
2	Atadura Gessada 10cm x 3m ref.156898	242	un	2,0000	1,8600	3,72
3	Atadura Ortopedica 10cm x 1,8mt ref.156836	244	un	1,0000	0,7100	0,71
4	Esparadrapo 10cm x 4.5m Impermeavel	970	cm	20,0000	0,0200	0,40
5	Malha Tubular 10cm x 15m	260	cm	50,0000	0,0100	0,50
Total de Materiais				75,0000		7,25
Total geral						613,75

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Isaac Agostinho
Nº da Carteira: 13.3.2481
Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 18/03/2006

Nº da Guia: 3386

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/05/2021	09:56:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

No sábado a noite o aluno estava participando do momento do esporte quando em uma disputa de bola no jogo de basquete esbarrou a mão contra o corpo do adversário ocasionando uma lesão no 4º e 5º dedo da mão esquerda.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Preceptor André	(47) 3447-7461
Preceptor Geazi	(47) 3447-7461

Quem prestou primeiros socorros	Data
Preceptor André	22/05/2021

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

Observações

No sábado a noite o aluno estava participando do momento do esporte quando em uma disputa de bola no jogo de basquete esbarrou a mão contra o corpo do adversário ocasionando uma lesão no 4º e 5º dedo da mão esquerda.

IAESC
Dpto. Pessoal
João Teodoro de Azevedo Júnior
CPF: 054.904.029-38

Ass.:

João Teodoro de Azevedo Júnior

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