

SANTANDER		033-7					03399.32097 38500.000450 81898.301015 2 86770000071369				
Local de Pagamento							Vencimento				
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO							10/07/2021				
Beneficiário							Agência/Beneficiário				
Centro Hospitalar Unimed - CHU							3176-/3209385				
Data Documento		Nº do Documento		Espécie Doc.		Aceite		Data do Processamento		Nosso Número	
01/07/2021		116502		DS		N		01/07/2021		000004581898-3	
Carteira			Espécie		Quantidade		Valor		(-) Valor do Documento		
101 -			R\$						713.69		
JUROS EM % AO MÊS: 1,00							(-) Desconto/Abatimento				
MULTA : 2,00							(-) Outras Deduções				
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Sr. Caixa , não receber o pagamento após 15 dias da data do vencimento.							(+) 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 81898.301015 2 86770000071369				
Local de Pagamento							Vencimento				
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO							10/07/2021				
Beneficiário							Agência/Beneficiário				
Centro Hospitalar Unimed - CHU							3176-/3209385				
Data Documento		Nº do Documento		Espécie Doc.		Aceite		Data do Processamento		Nosso Número	
01/07/2021		116502		DS		N		01/07/2021		000004581898-3	
Carteira			Espécie		Quantidade		Valor		(-) Valor do Documento		
101 -			R\$						713.69		
JUROS EM % AO MES: 1,00							(-) Desconto/Abatimento				
MULTA : 2,00							(-) Outras Deduções				
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Sr. Caixa , não receber o pagamento após 15 dias da data do vencimento.							(+) 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 116502 SÉRIE em, EMITIDO EM 01/07/2021)	Número da NF-em 87418	
	Data e Hora de Emissão 01/07/2021 08:34	
	Código de Verificação 3376798A-1593-954A-CE0D-C1F7306924D9	

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	
Prestação de serviços medico hospitalares referente as contas 8149623 Referente ao atendimento: 5870700- Nathan Luan Branco Meggetto	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 713,69	
---	--

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	713,69	2,00%	14,27	
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 116502 Série em, emitido em 01/07/2021.	

		Orestes Guimaraes,905 - Joinville - SC CNPJ:82602327000360 - Inscr.Est.: - Fone:34419555 (CNES 2521431)				CONTA PACIENTE																																																		
Paciente: Nathan Luan Branco Meggetto		Convênio: Particular.		Usuário/Matrícula 00279999999999006		Nº Atend: 5.870.700 Nº I.C.: 8.149.623																																																		
Prontuário: 0 Data Entrada: 28/06/2021 10:39:02 Data Saída: 28/06/2021 12:29:26 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.: S92.4 Frat do halux Guia: 5870700 Val. Carteira: 28/06/2021 Origem:																																																								
Dt.Conta: 28/06/21 11:28 Dt.Inicial: 28/06/21 10:39 Dt.Final: 28/06/21 12:29 Refer: 01/06/21 Categoria: Basico Tipo Guia: Título: 4581898																																																								
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>28/06/2021 10:41:19</td> <td>28/06/2021 12:29:26</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Serviços Especiais</td> <td>Diagnósticos por Imagem</td> <td>Setores sem</td> <td>1/1</td> <td>28/06/2021 11:01:03</td> <td>28/06/2021 11:01:03</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	28/06/2021 10:41:19	28/06/2021 12:29:26	2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	28/06/2021 11:01:03	28/06/2021 11:01:03																												
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	28/06/2021 10:41:19	28/06/2021 12:29:26																																																		
2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	28/06/2021 11:01:03	28/06/2021 11:01:03																																																		
Honorários Médicos <table border="1"> <thead> <tr> <th>Seq.</th> <th>Proced.</th> <th>Data</th> <th>F</th> <th>Médico</th> <th>CRM</th> <th>Descrição</th> <th>% V</th> <th>Qtde</th> <th>VI Médico</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>30711029</td> <td>28/06/21 11:37</td> <td>Ci</td> <td>Mauricio Gripp Lopes</td> <td>4832</td> <td>Membro Inferior</td> <td>50 M</td> <td>1,00</td> <td>31,84</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>30729149</td> <td>28/06/21 11:37</td> <td>Ci</td> <td>Mauricio Gripp Lopes</td> <td>4832</td> <td>Fratura E/Ou Luxações Do Pé</td> <td>100</td> <td>1,00</td> <td>198,74</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Total de Honorários Médicos</td> <td>2,00</td> <td>230,58</td> </tr> </tbody> </table>								Seq.	Proced.	Data	F	Médico	CRM	Descrição	% V	Qtde	VI Médico	1	30711029	28/06/21 11:37	Ci	Mauricio Gripp Lopes	4832	Membro Inferior	50 M	1,00	31,84	2	30729149	28/06/21 11:37	Ci	Mauricio Gripp Lopes	4832	Fratura E/Ou Luxações Do Pé	100	1,00	198,74	Total de Honorários Médicos								2,00	230,58									
Seq.	Proced.	Data	F	Médico	CRM	Descrição	% V	Qtde	VI Médico																																															
1	30711029	28/06/21 11:37	Ci	Mauricio Gripp Lopes	4832	Membro Inferior	50 M	1,00	31,84																																															
2	30729149	28/06/21 11:37	Ci	Mauricio Gripp Lopes	4832	Fratura E/Ou Luxações Do Pé	100	1,00	198,74																																															
Total de Honorários Médicos								2,00	230,58																																															
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>4832</td> <td>Mauricio Gripp Lopes</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	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																			
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 <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>4080409.7</td> <td>Pé Ou Pododáctilo</td> <td>2,79</td> <td>31,84</td> <td>10,18</td> <td>1,00</td> <td>44,81</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Total de Exames</td> <td>2,79</td> <td>31,84</td> <td>10,18</td> <td>1,00</td> <td>44,81</td> </tr> </tbody> </table>								Seq.	Código	Descrição	Filme	Médico	Operac	Qtde	VI Total	Diagnósticos por Imagem (RX) -								1	4080409.7	Pé Ou Pododáctilo	2,79	31,84	10,18	1,00	44,81	Total de Exames			2,79	31,84	10,18	1,00	44,81																	
Seq.	Código	Descrição	Filme	Médico	Operac	Qtde	VI Total																																																	
Diagnósticos por Imagem (RX) -																																																								
1	4080409.7	Pé Ou Pododáctilo	2,79	31,84	10,18	1,00	44,81																																																	
Total de Exames			2,79	31,84	10,18	1,00	44,81																																																	
Taxas <table border="1"> <thead> <tr> <th>Seq.</th> <th>Código</th> <th>Descrição</th> <th>Qtde</th> <th>VI Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">PA Ortopedia -</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>8003139</td> <td>Taxa de Sala de Imobilização Não Gessada</td> <td>1,00</td> <td>185,42</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Total de Taxas</td> <td>1,00</td> <td>185,42</td> </tr> </tbody> </table>								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																													
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Seq.</th> <th>Descrição Material</th> <th>Materi</th> <th>Unid.</th> <th>Qtde</th> <th>VI Unit.</th> <th>VI Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="7">PA Ortopedia -</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>Atadura Crepom Cysne 10cm x 1,80m ref.198478</td> <td>23384</td> <td>un</td> <td>1,0000</td> <td>0,9800</td> <td>0,98</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Compressa Iris 7,5x7,5cm Esteril e Descart. (cx c/</td> <td>64621</td> <td>pct</td> <td>1,0000</td> <td>0,7000</td> <td>0,70</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Espadrado 10cm x 4.5m Impermeavel</td> <td>970</td> <td>cm</td> <td>60,0000</td> <td>0,0200</td> <td>1,20</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Total de Materiais</td> <td>62,0000</td> <td></td> <td>2,88</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Total geral</td> <td>713,69</td> </tr> </tbody> </table>								Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total	PA Ortopedia -							1	Atadura Crepom Cysne 10cm x 1,80m ref.198478	23384	un	1,0000	0,9800	0,98	2	Compressa Iris 7,5x7,5cm Esteril e Descart. (cx c/	64621	pct	1,0000	0,7000	0,70	3	Espadrado 10cm x 4.5m Impermeavel	970	cm	60,0000	0,0200	1,20	Total de Materiais				62,0000		2,88	Total geral						713,69
Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total																																																		
PA Ortopedia -																																																								
1	Atadura Crepom Cysne 10cm x 1,80m ref.198478	23384	un	1,0000	0,9800	0,98																																																		
2	Compressa Iris 7,5x7,5cm Esteril e Descart. (cx c/	64621	pct	1,0000	0,7000	0,70																																																		
3	Espadrado 10cm x 4.5m Impermeavel	970	cm	60,0000	0,0200	1,20																																																		
Total de Materiais				62,0000		2,88																																																		
Total geral						713,69																																																		

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nathan Luan Branco Meggetto
Nº da Carteira: 13.3.3067
Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 19/12/2006

Nº da Guia: 3492

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/06/2021	09:21:00	Dormitório (Ex.: residencial)	Horario de Descanso no Quarto

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

Descrição

o aluno estava em seu quarto, quando deu um pulo e caiu com o pé nas pontas dos dedos.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Syendra	28/06/2021

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 está com os dedos bem roxos, provavelmente por causa do choque.

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 - Bigorrião - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br