

SANTANDER		033-7					03399.32097 38500.000450 84685.501011 5 86870000303601														
Local de Pagamento												Vencimento									
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO												20/07/2021									
Beneficiário												Agência/Beneficiário									
Centro Hospitalar Unimed - CHU												3176-/3209385									
Data Documento				Nº do Documento				Espécie Doc.				Aceite		Data do Processamento				Nosso Número			
07/07/2021				116714				DS				N		07/07/2021				000004584685-5			
Carteira						Espécie		Quantidade				Valor				(=) Valor do Documento					
101 -						R\$										3.036.01					
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 84685.501011 5 86870000303601														
Local de Pagamento												Vencimento									
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO												20/07/2021									
Beneficiário												Agência/Beneficiário									
Centro Hospitalar Unimed - CHU												3176-/3209385									
Data Documento				Nº do Documento				Espécie Doc.				Aceite		Data do Processamento				Nosso Número			
07/07/2021				116714				DS				N		07/07/2021				000004584685-5			
Carteira						Espécie		Quantidade				Valor				(=) Valor do Documento					
101 -						R\$										3.036.01					
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																					

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em) (CONVERSÃO DO RPS Nº 116714 SÉRIE A, EMITIDO EM 07/07/2021)	Número da NF-em 87633	
	Data e Hora de Emissão 08/07/2021 08:14	
	Código de Verificação B596DF98-4E8E-CDD5-2532-F76D51FB4AAB	

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): 8157958 Referente ao Atendimento:5880911 -Eduardo Fernando Balduino. 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\$ 3.036,01				
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	3.036,01	2,00%	60,72	
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 116714 Série A, emitido em 07/07/2021.	

Unimed Joinville			Orestes Guimaraes,905 - Joinville - SC CNPJ:82602327000360 - Inscr.Est.: - Fone:34419555 (CNES 2521431)						CONTA PACIENTE		
Paciente: Eduardo Fernando Balduino			Convênio: Particular.			Usuário/Matrícula 00279999999999006			Nº Atend: 5.880.911 Nº I.C.: 8.157.958		
Prontuário: 158785			Data Entrada: 05/07/2021 17:15:55			Data Saída: 06/07/2021 00:23:59			Motivo Alta: Alta Curado		
Médico: Wilson Cardozo lida						Tipo Atend.: 8 - Atendimento					
Proc. Princ.: 10102019 Visita Hospitalar (Paciente Internado)						Espec/Clínica: 50 Ortopédica Cirurgica					
CID Princ.: S62.6 Frat de outr dedos											
Guia: 5880729						Val. Carteira: 05/07/2021			Origem:		
Dt.Conta: 05/07/21 20:28			Dt.Inicial: 05/07/21 17:15			Dt.Final: 06/07/21 00:23			Refer: 01/07/21		
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	Centro Cirúrgico	Centro Cirurgico	Setores sem	2/2	05/07/2021 21:05:26	05/07/2021 22:09:41					
2	Centro Cirúrgico	SRPA CC	Setores sem	23/23	05/07/2021 22:10:00	06/07/2021 00:23:59					
3	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	4/4	05/07/2021 22:08:24	05/07/2021 22:08:24					
4	Unidades de Internação	Internados (Aguardando)	Setores sem	CO/8	05/07/2021 17:15:55	05/07/2021 19:13:05					
5	Unidades de Internação	Internados (Aguardando)	Setores sem	OBS/4	05/07/2021 19:13:05	06/07/2021 00:23:59					
Honorários Médicos											
Seq.	Proced.	Data	F	Médico	CRM	Descrição	% V	Qtde	VI Médico		
1	30722535	05/07/21 21:05	A	Arthur Di Guida	15366	Osteossíntese De Fratura De	100 U	1,00	585,00		
2	30722535	05/07/21 21:05	Ci	Wilson Cardozo lida	11535	Osteossíntese De Fratura De	100 U	1,00	680,18		
Total de Honorários Médicos								2,00	1.265,18		
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							
Centro Cirurgico -											
1	8091003	Procedimento cirúrgico até 3 horas - Anestesia geral ou bloqueio	1,00	1.461,00							
Total de Taxas			1,00	1.461,00							
Serviços											
Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Total							
Centro Cirurgico -											
1	8006100	Gasoterapia Ar Comprimido (por hora)	1,00	60,43							
2	8006143	Gasoterapia Oxigenio 10 L/M (por min)	51,00	71,91							
Total de Serviços			52,00	132,34							
Medicamentos											
Seq.	Descrição Medicamento	Medic.	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total					
Centro Cirurgico -											
1	Cetrolac 30mg/ml (cx c/10 amp) - União Química	100712	amp	1,0000	3,48	3,48					
2	Dexametasona 10mg/2,5ml G(cx c/ 120fa) -Teuto	102451	mg	10,0000	0,40	4,00					
3	Dipirona 1g/2ml G (cx c/120amp) - Teuto	67282	amp	2,0000	0,57	1,14					
4	Fentanest (FENTANILA) 0,05mg/ml 5ml (cx c/50 amp) -	33472	amp	1,0000	4,09	4,09					
5	Lipuro (PROPOFOL) 200mg/20ml (cx c/5amp) - B Braun	98881	ml	20,0000	1,28	25,60					
6	Ondansetrone 4mg/2ml G (cx c/ 50amp)- Novafarma	54436	amp	1,0000	2,03	2,03					
7	Soro Fisiologico 0,9% 500ml- Fresenius	83632	Fr	1,0000	2,20	2,20					
8	Soro Ringer Lactato 500ml (cx c/10) - Fresenius	92788	Fr	2,0000	2,43	4,86					
Internados (Aguardando) -											
1	Solução Salina 0,9% 10ml (cx c/30 seringas) - Ref.	66250	ser	1,0000	2,16	2,16					
SRPA CC -											
1	Agua Destilada 10ml - Equiplex	33570	amp	1,0000	0,30	0,30					
2	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML SOL INJ CX 100	109415	amp	1,0000	3,08	3,08					
Total de Medicamentos				41,0000		52,94					
Impresso em 07/07/2021 12:06:59											
Página 1					Rosanec			FatAct_R7			

		Orestes Guimaraes,905 - Joinville - SC CNPJ:82602327000360 - Inscr.Est.: - Fone:34419555 (CNES 2521431)				CONTA PACIENTE Nº Atend: 5.880.911 Nº I.C.: 8.157.958	
Paciente: Eduardo Fernando Balduino		Convênio: Particular.		Usuário/Matrícula 00279999999999006			
Prontuário: 158785 Data Entrada: 05/07/2021 17:15:55 Data Saída: 06/07/2021 00:23:59 Motivo Alta: Alta Curado Médico: Wilson Cardozo lida Tipo Atend.: 8 - Atendimento Proc. Princ.: 10102019 Visita Hospitalar (Paciente Internado) Espec/Clínica: 50 Ortopédica Cirurgica CID Princ.: S62.6 Frat de outr dedos Guia: 5880729 Val. Carteira: 05/07/2021 Origem:							
Dt.Conta: 05/07/21 20:28 Dt.Inicial: 05/07/21 17:15 Dt.Final: 06/07/21 00:23 Refer: 01/07/21 Categoria: Basico Tipo Guia: Título:							

Materiais						
Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Centro Cirurgico -						
1	Adaptador EquipoTransferência (Transofix N) (ref.	109545	Pç	1,0000	1,7400	1,74
2	Agulha descartavel 40x12 (cx.c/100) (300017) - BD	37	un	2,0000	0,1200	0,24
3	Atadura Crepom Cysne 15cmx1,8m (em repouso)	23383	un	1,0000	1,5500	1,55
4	Atadura Gessada 10cm x 3m ref.156898	242	un	2,0000	1,9200	3,84
5	Campo Cirurgico Descartavel 90 x 120 cm (Campo	46675	Pç	1,0000	0,8800	0,88
6	Compressa estéril 10x10cm 13 Fios ref. 303.063	64615	pct	2,0000	1,5600	3,12
7	Compressa Cirurgica Estrela 45x45 (25x28	97723	pct	1,0000	9,0800	9,08
8	Eletrodo Descartavel Adulto Espuma 2223BRQ (ptc	91264	Pç	7,0000	0,3500	2,45
9	Equipo Primeline Air IL (ref.401450p) (cx c/80) - B.	107800	un	1,0000	3,0200	3,02
10	Filtro Bacteriano e Umidificador Hygrobac c/	23255	Pç	1,0000	6,6900	6,69
11	Fio kirschner liso 1,2 - TN 06/21** S/A	25933	un	2,0000	16,8000	33,60
12	Luva Cirurgica nº 7.0 Sensitex - Mucambo	108804	Par	1,0000	1,4800	1,48
13	Luva Cirurgica nº 7.5 -Sensitex-Mucambo	124	Par	1,0000	1,4800	1,48
14	Seringa descartavel 10ml Luer Lok (cx c/ 100)	112362	un	1,0000	0,3900	0,39
15	Seringa descartavel 20ml Luer Slip (cx c/ 250)	112360	un	2,0000	0,6700	1,34
Internados (Aguardando) -						
1	Cateter Perif. SAFETY 20G (cx c/200) ref. 4251644-	378	un	1,0000	2,8000	2,80
2	Polifix 2 vias SPIN Lock (ref 409102) cx c/120 - B.	107411	Pç	1,0000	2,7800	2,78
3	Tegaderm IV 7 x 7 cm 1633BR - 3M	39040	un	1,0000	2,7600	2,76
SRPA CC -						
1	Agulha descartavel 40x12 (cx.c/100) (300017) - BD	37	un	1,0000	0,1200	0,12
2	Atadura Ortopedica 20cm x 1,8mt ref.156867	246	un	1,0000	1,1000	1,10
3	Seringa descartavel 10ml Luer Lok (cx c/ 100)	112362	un	1,0000	0,3900	0,39
Total de Materiais				32,0000		80,85
Total geral						3.036,01

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Eduardo Fernando Balduino

Nº da Carteirinha: 6.68.4473

Instituição: Colégio Adventista de Joinville - Saguau

Data de Nascimento: 02/04/2006

Nº da Guia: 3507.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
02/07/2021	15:40:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Durante o jogo o aluno tentou segurar uma bola arremessada por um colega e esta bateu em seu dedo causando a lesão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Leandro	(47) 3043-5300

Quem prestou primeiros socorros	Data
Robson	02/07/2021

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

Motivo do Retorno

Aluno foi diagnosticado com lesão severa no dedo e precisará de cirurgia.

Ass.:

Rodrigo De Araújo França

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
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br