

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em) (CONVERSÃO DO RPS Nº 117855 SÉRIE em, EMITIDO EM 05/08/2021)	Número da NF-em 88741
	Data e Hora de Emissão 05/08/2021 14:11
	Código de Verificação D68EEB52-A5E0-3CA0-FFD6-063AD5F5702C

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 a(s) conta(s): 8193123 Referente ao atendimento: 5923676 - Eduardo Fernando Balduino	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 293,70	
---	--

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	293,70	2,00%	5,87	
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 117855 Série em, emitido em 05/08/2021.

		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: 5.923.676 Nº I.C.: 8.193.123																																									
Prontuário: 158785 Data Entrada: 05/08/2021 08:13:25 Data Saída: 05/08/2021 08:47:37 Motivo Alta: Alta para completar Médico: Wilson Cardozo lida Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro Espec/Clínica: 4 Ortopédica CID Princ.: S62.6 Frat de outr dedos Guia: 5923676 Val. Carteira: 05/08/2021 Origem:																																															
Dt.Conta: 05/08/21 08:25 Dt.Inicial: 05/08/21 08:13 Dt.Final: 05/08/21 08:47 Refer: 01/08/21 Categoria: Basico Tipo Guia: Título:																																															
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>05/08/2021 08:14:03</td> <td>05/08/2021 08:47:37</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Serviços Especiais</td> <td>Diagnósticos por Imagem</td> <td>Setores sem</td> <td>1/1</td> <td>05/08/2021 08:17:53</td> <td>05/08/2021 08:17:53</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	05/08/2021 08:14:03	05/08/2021 08:47:37	2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	05/08/2021 08:17:53	05/08/2021 08:17:53																			
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	05/08/2021 08:14:03	05/08/2021 08:47:37																																									
2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	05/08/2021 08:17:53	05/08/2021 08:17:53																																									
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>11535</td> <td>Wilson Cardozo lida</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	11535	Wilson Cardozo lida	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	11535	Wilson Cardozo lida	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>4080312.0</td> <td>Mão Ou Quirodáctilo</td> <td>1,68</td> <td>31,84</td> <td>10,18</td> <td>1,00</td> <td>43,70</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Total de Exames</td> <td>1,68</td> <td>31,84</td> <td>10,18</td> <td>1,00</td> <td>43,70</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Total geral</td> <td>293,70</td> </tr> </tbody> </table>								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	Total geral							293,70
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																																								
Total geral							293,70																																								

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Eduardo Fernando Balduino

Nº da Carteira: 6.68.4473

Instituição: Colégio Adventista de Joinville - Saguauçu

Data de Nascimento: 02/04/2006

Nº da Guia: 3507.002



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
Será necessário a retirada corpos estranhos utilizados para fixação na cirurgia.

Ass.:

Milton Rodrigues Filho

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