

SANTANDER

033-7 03399.32097 38500.000468 43441.001013 1 87290000214636

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

31/08/2021

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

19/08/2021

Nº do Documento

118408

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

19/08/2021

Nosso Número

000004643441-0

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(-) Valor do Documento

2.146,36

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 38500.000468 43441.001013 1 87290000214636

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

31/08/2021

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

19/08/2021

Nº do Documento

118408

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

19/08/2021

Nosso Número

000004643441-0

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(-) Valor do Documento

2.146,36

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



 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em) (CONVERSÃO DO RPS Nº 118408 SÉRIE em, EMITIDO EM 19/08/2021)</p>	Número da NF-em 89296			
	Data e Hora de Emissão 19/08/2021 12:39			
	Código de Verificação DD0583DB-73B3-BF55-629B-D015C9933C9B			
	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): 8210458 Referente ao Atendimento: 5944054 - Eduardo Fernando Balduino				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.146,36				
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	2.146,36	2,00%	42,93	
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 118408 Série em, emitido em 19/08/2021.				



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



CONTA PACIENTE

Nº Atend: **5.944.054**
 Nº I.C.: **8.210.458**

Paciente: Eduardo Fernando Balduino	Convênio: Particular.	Usuário/Matrícula 00279999999999006
---	---------------------------------	---

Prontuário: 158785	Data Entrada: 19/08/2021 09:58:38	Data Saída: 19/08/2021 10:50:40	Motivo Alta: Alta para completar
Médico: Renan Borges Goncalves			Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
Proc. Princ.: 30715270 Retirada De Material De Síntese - Tratamento Cirúrgico			Espec/Clinica: 4 Ortopédica
CID Princ.: S62.6 Frat de outr dedos			
Guia: 5944054		Val. Carteira: 19/08/2021	Origem:

Dt.Conta: 19/08/21 10:18	Dt.Inicial: 19/08/21 09:58	Dt.Final: 19/08/21 10:50	Refer: 01/08/21
Categoria: Basico	Tipo Guia:	Título:	

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	19/08/2021 09:59:06	19/08/2021 10:50:40
2	Serviços Especiais	Diagnósticos por Imagem	Setores sem	1/1	19/08/2021 10:13:05	19/08/2021 10:13:05

Seq.	Proced.	Data	F	Médico	CRM	Descrição	% V	Qtde	VI Médico
1	30715270	19/08/21 10:14	Ci	Renan Borges Goncalves	17265	Retirada De Material De	100	1,00	1.444,32
Total de Honorários Médicos								1,00	1.444,32

Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI Médico	VL Hospital	VL
1	17265	Renan Borges	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.	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

Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Total
PA Ortopedia -				
1	8091001	Procedimento cirúrgico até 1 hora - Anestesia local	1,00	385,00
2	8091004	Hora adicional ou fração de hora	1,00	3,09
Total de Taxas			2,00	388,09

Seq.	Descrição Medicamento	Medic. Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
PA Ortopedia -					
1	Xylestesin 2%(LIDOCAÍNA) s/v 5ml amp- Cristalia	44048 Fr	1,0000	3,29	3,29
Total de Medicamentos			1,0000		3,29

Seq.	Descrição Material	Materi Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
PA Ortopedia -					
1	Agulha descartavel 13x4.5 (cx. c/100) ref. 300110 -	31 un	1,0000	0,1800	0,18
2	Agulha descartavel 40x12 (cx.c/100) (300017) - BD	37 un	1,0000	0,1400	0,14
3	Compressa Iris 7,5x7,5cm Esteril e Descart. (cx c/	64621 pct	1,0000	0,8100	0,81
4	Dreno de Penrose nº 1 (cx 12) - Madeitex	1069 Pç	1,0000	2,1200	2,12
5	Fio Mononylon 5-0 ag.1.7cm (13501T) (cx c/24) -	110083 env	1,0000	6,6900	6,69
6	Lamina de Bisturi nº 11 - Feather	553 un	1,0000	3,4200	3,42
7	Luva Cirurgica nº 7.5 -Sensitex-Mucambo	124 Par	1,0000	2,6500	2,65
8	Seringa descartavel 5ml Luer Lok (cx c/	68 un	1,0000	0,9500	0,95
Total de Materiais			8,0000		16,96

Total geral				2.146,36
--------------------	--	--	--	-----------------

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Eduardo Fernando Balduino
Nº da Carteira: 6.68.4473
Instituição: Colégio Adventista de Joinville - Saguacu



Data de Nascimento: 02/04/2006 **Nº da Guia:** 3507.003

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

Procedimento para retirada de corpo estranho utilizado para fixação do osso

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 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br