

SANTANDER

033-7

03399.32097 38500.000393 01320.001017 4 82310000106901

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

20/04/2020

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

02/04/2020

Nº do Documento

105255

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

02/04/2020

Nosso Número

000003901320-0

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

1.069,01

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 38500.000393 01320.001017 4 82310000106901

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

20/04/2020

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

02/04/2020

Nº do Documento

105255

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

02/04/2020

Nosso Número

000003901320-0

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

1.069,01

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"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE</b><br/>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA<br/>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)<br/>(CONVERSÃO DO RPS Nº 105255 SÉRIE A, EMITIDO EM 02/04/2020)</p> | Número da NF-em<br><b>76173</b>                                      |
|   | Data e Hora de Emissão<br><b>03/04/2020 09:51</b>                    |
|   | Código de Verificação<br><b>1B2D885E-48D3-77F5-C202-6051DC70B78F</b> |

|   |   |
|---|---|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>  |   |
|  | CPF/CNPJ: <b>82.602.327/0003-60</b> Inscrição Municipal: <b>69405</b> |
| Razão Social: <b>UNIMED DE JOINVILLE COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO</b>           |   |
| Endereço: <b>RUA ORESTES GUIMARÃES 905 - AMÉRICA</b>                              |   |
| CEP: <b>89204-060</b> Inscrição Estadual:   |   |
| Município: <b>JOINVILLE</b> Estado: <b>SC</b>                                     |   |

|  |                      |
|--|----------------------|
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>   |                      |
| CPF/CNPJ: <b>15.116.763/0004-12</b>                                      | Inscrição Municipal: |
| Nome/Razão Social: <b>INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE</b> |                      |
| Endereço: <b>ALAMEDA JULIA DA COSTA 1447 - BIGORRILHO</b>                |                      |
| CEP: <b>80730-070</b> Inscrição Estadual:                                |                      |
| Município: <b>CURITIBA</b> Estado: <b>PR</b>                             |                      |

|   |  |
|---|--|
| <b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>   |  |
| Prestacao de Servicos Medicos-Hospitalares referente a(s) conta(s): 7679676 Referente ao Atendimento:5326998 -Kenny Galante.  |  |
| <p>Conforme LEI N 12.741/12, os percentuais de Tributos incidentes sao:<br/>         COFINS: 4% sobre Base de Calculo conforme Lei 9718/98 (planos de saude) ou 3% para os demais serviços.<br/>         PIS: 0,65% sobre Base de Calculo conforme Lei 9718/98 (plano de saude).<br/>         ISS: 2%</p> |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.069,01</b> |  |
|---|--|

|   |                        |                  |                    |                |
|---|------------------------|------------------|--------------------|----------------|
| Código do Serviço: <b>4.03</b> - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, |                        |                  |                    |                |
| Valor Retenções (R\$)   | Base Cálculo ISS (R\$) | Alíquota ISS (%) | Valor do ISS (R\$) |                |
| <b>0,00</b>   | <b>1.069,01</b>        | <b>2,00%</b>     | <b>21,38</b>       |                |
| PIS ( 0,00 %)   | COFINS ( 0,00 %)       | INSS ( 0,00 %)   | IR ( 0,00 %)       | CSLL ( 0,00 %) |
| <b>0,00</b>   | <b>0,00</b>            | <b>0,00</b>      | <b>0,00</b>        | <b>0,00</b>    |

|   |  |
|---|--|
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>   |  |
| 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 105255 Série A, emitido em 02/04/2020.  |  |



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



## CONTA PACIENTE

Nº Atend: **5.326.998**  
 Nº I.C.: **7.679.676**

Paciente: **Kenny Galante** Convênio: **Particular.** Usuário/Matrícula: **0027999999999006**

Prontuário: 0 Data Entrada: 12/03/2020 23:31:36 Data Saída: 13/03/2020 06:48:20 Motivo Alta: Alta para completar  
 Médico: Walter Gert Schunemann Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro  
 Proc. Princ.: 41001010 Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas Espec/Clínica: 2 Cirurgica  
 CID Princ.: S00.0 Traum superf do couro cabeludo  
 Guia: **5326998** Val. Carteira: 31/12/2020 Origem:

Dt.Conta: 12/03/20 23:55 Dt.Inicial: 12/03/20 23:31 Dt.Final: 13/03/20 06:48 Refer: 01/04/20  
 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 Cirurgia          | Setores sem        | 1/1   | 12/03/2020 23:32:15 | 13/03/2020 06:48:20 |
| 2    | Serviços Especiais | Tomografia           | Setores sem        | 1/1   | 12/03/2020 23:57:17 | 12/03/2020 23:57:17 |

### Honorários Particular PA

| Seq.                                     | CRM  | Médico      | Proced.   | Descrição | Função | Qtde        | VI Médico     | VL Hospital  | VL            |
|--|------|-------------|-----------|-----------|--------|-------------|---------------|--------------|---------------|
| 1  | 3856 | Walter Gert | 1010103.9 | Em Pronto |        | 1,00        | 200,00        | 50,00        | 250,00        |
| <b>Total de Honorários Particular PA</b> |      |             |           |           |        | <b>1,00</b> | <b>200,00</b> | <b>50,00</b> | <b>250,00</b> |

### Exames.

| Seq.                    | Proced    | Descrição              | Data                | F  | Médico        | CRM  | %   | Qtd         | Operac        | Filme        | Médico        |
|-------------------------|-----------|------------------------|---------------------|----|---------------|------|-----|-------------|---------------|--------------|---------------|
| 1                       | 4100101.0 | Crânio Ou Sela Túrsica | 12/03/2020 23:57:17 | Cl | Paulo Roberto | 8396 | 130 | 1,00        | 256,11        | 20,27        | 214,28        |
| <b>Total de Exames.</b> |           |                        |                     |    |               |      |     | <b>1,00</b> | <b>256,11</b> | <b>20,27</b> | <b>214,28</b> |

### Serviços

| Seq.                         | Código  | Descrição                           | Qtde        | VI Total      |
|------------------------------|---------|-------------------------------------|-------------|---------------|
| <b>PA Cirurgia -</b>         |         |                                     |             |               |
| 1                            | 8003150 | Tx Sala de Observacao - Ate 6 horas | 1,00        | 278,91        |
| 2                            | 8004267 | Instalacao de Soro                  | 1,00        | 36,05         |
| <b>Total - PA Cirurgia -</b> |         |                                     | <b>2,00</b> | <b>314,96</b> |

### Medicamentos

| Seq.                         | Descrição Medicamento                           | Medic. Unid. | Qtde          | VI Unit. | VI Total    |
|------------------------------|---|--------------|---------------|----------|-------------|
| <b>PA Cirurgia -</b>         |   |              |               |          |             |
| 1                            | Agua Destilada 10ml - Samtec                    | 107569 amp   | 1,0000        | 0,23     | 0,23        |
| 2                            | Cetoprofeno IV 100mg/5ml fa - Cristália         | 35778 FA     | 1,0000        | 2,47     | 2,47        |
| 3                            | Dipirona 1g/2ml G (cx c/120amp) - Teuto         | 67282 amp    | 1,0000        | 0,48     | 0,48        |
| 4                            | Ondansetrona 8mg/4ml G (cx c/50amp) - Hypofarma | 89954 amp    | 1,0000        | 1,49     | 1,49        |
| 5                            | Soro Fisiologico 0,9% 100mL (cx 80) - Fresenius | 55036 Fr     | 1,0000        | 1,79     | 1,79        |
| 6                            | Soro Glicosado 5% 100ml Fechado - Fresenius     | 96639 Fr     | 1,0000        | 1,88     | 1,88        |
| <b>Total - PA Cirurgia -</b> |   |              | <b>6,0000</b> |          | <b>8,34</b> |

### Materiais

| Seq.                         | Descrição Material                                   | Materi Unid. | Qtde          | VI Unit. | VI Total        |
|------------------------------|--|--------------|---------------|----------|-----------------|
| <b>PA Cirurgia -</b>         |  |              |               |          |                 |
| 1                            | Agulha descartavel 40x12 (cx.c/100) - BD             | 37 un        | 1,0000        | 0,1200   | 0,12            |
| 2                            | Cateter Perif. SAFETY 22G (cx c/200) ref. 4251628-   | 121 un       | 1,0000        | 2,3700   | 2,37            |
| 3                            | Equipo Primeline Air IL (ref.401450p) (cx c/80) - B. | 107800 un    | 1,0000        | 2,1200   | 2,12            |
| 4                            | Seringa descartavel 10ml Luer Lok (cx c/ 100) - BD   | 69 un        | 1,0000        | 0,4400   | 0,44            |
| <b>Total - PA Cirurgia -</b> |  |              | <b>4,0000</b> |          | <b>5,05</b>     |
| <b>Total geral</b>           |  |              |               |          | <b>1.069,01</b> |

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Kenny Galante  
**Nº da Carteirinha:** 13.3.2373  
**Instituição:** Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



**Data de Nascimento:** 08/06/2004

**Nº da Guia:** 2102

| Data da Ocorrência | Horário  | Local   | Atividade                          |
|--------------------|----------|---------|------------------------------------|
| 12/03/2020         | 22:23:00 | Ginásio | Atividades esportivas fora de aula |

| O que aconteceu  | Partes do corpo     |
|--|---------------------|
| Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro) | Olho Direito, Rosto |

## Descrição

O aluno estava jogando basquete, e então chocou a cabeça com o colega que também estava jogando. No mesmo momento o aluno Kenny começou a ficar tonto, e procurou o responsável. A primeira assistência prestada foi colocar gelo no local. Também fora dada ao aluno paracetamol.

| Testemunha da ocorrência | Telefone        |
|--------------------------|-----------------|
| Bruno França Rederd      | (47) 99261-0805 |

| Quem prestou primeiros socorros               | Data       |
|---|------------|
| Syendra Oliveira, Wander Marcio, Bruno Rederd | 12/03/2020 |

| 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 foi atendido pelo preceptor e enfermeira e em seguida foi encaminhado para o hospital da UNIMED, a família foi comunicada.

Ass.:

Erenice Pereira De Araujo

**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