

 IAESC INSTITUTO ADVENTISTA DE ENSINO DE SANTA CATARINA	Favorecido	Instituição Adventista Sul Brasileira de Educação - IAESC		
	CNPJ	76.726.884/0044-68		
	Banco	237 - Bradesco		
	Agencia	2693		
	C. Corrente	11272-0		
Dados do reembolso - Seguro Aluno				
Código	Nome Aluno (a)			
3179	João Gabriel Grubert Wordell			
Descrição dos Gastos				
Valor	NF	Prestador	Descrição	
R\$ 53,49	108360	Cia Latino Americana de Medicamentos	Medicamentos	
R\$ 53,49	Total Reembolso			

IAESC
 Dpto. Pessoal
 João Teodoro de Azevedo Júnior
 CPF: 056.904.029-38
 RH - IAESC

76.726.884/0044-68

Instituição Adventista
 Sul Brasileira de Educação

Rua: BR, 101 - KM 64, 17400
 Bairro: Corveta - Cep: 89245-000
 Araquari - Santa Catarina

Araquari, 06 de Outubro de 2022

Tesouraria

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: João Gabriel Grubert Wordell

Nº da Carteira: 13.3.3179

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 04/08/2006

Nº da Guia: 8352

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/09/2022	08:42:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição

O aluno estava em aula de educação de educação física, em jogo de futsal quando numa dividida teve uma torção, recebeu o primeiro atendimento junto ao ambulatório do IAESC e foi encaminhado para atendimento junto a Unimed pelo plano de saúde da família.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Geazi Gomes de Oliveira	(47) 99773-0214
João Teodoro de Azevedo Júnior	(47) 99773-0214

Quem prestou primeiros socorros	Data
Syendra Rinaldi	23/09/2022

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

O aluno estava em aula de educação de educação física, em jogo de futsal quando numa dividida teve uma torção, recebeu o primeiro atendimento junto ao ambulatório do IAESC e foi encaminhado para atendimento junto a Unimed pelo plano de saúde da família.

Ass.:

IAESC
Dpto. Pessoal
João Teodoro de Azevedo Júnior
CPF: 054.904.029-38

João Teodoro de Azevedo Júnior

76.726.884/0044-68

Instituição Adventista
Sul Brasileira de Educação

Rua: BR, 101 - KM 64, 17400
Bairro: Corveta - Cep: 89245-000
Araquari - Santa Catarina

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS RUA GERMANO STEIN SALA 1B A 05B, 249 AMERICA JOINVILLE SC TEL/FAX: 4734331844 CEP: 89204090		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.108.360 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1			
				CHAVE DE ACESSO 4222 0984 6834 8101 0725 5500 1000 1083 6012 2122 3092	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220197381698 - 23/09/2022 12:11:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254919731		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 84.683.481/0107-25	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUICAO ADV. SUL BRASILEIRA DE SAUDE			CNPJ/CPF 15.116.763/0004-12		DATA DA EMISSÃO 23/09/2022
ENDEREÇO ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447			BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO		CEP 80730-070
MUNICÍPIO CURITIBA			FONE/FAX (41) 99612-0824	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 12:11:36

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	57,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	4,28	0,00	0,00	0,00	53,49	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
		9-Sem Frete				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1000002128	LOXONIN C/15 CPR 60MG [L:220530 Qt:1]	30049039	0 41	5929	UN	1	36,59000000	36,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000010017	LISADOR DIP C/10 CPR 1000MG [L:B22G0104 Qt:1] [Vl. Desconto: R\$4,28]	30049069	0 41	5929	UN	1	21,18000000	21,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Nr. Fabricacao do ECF: BE091210100011216112
 COO: 785752
 NFC-e nr. 2531704 Serie ECF Emitido em: 23/09/2022
 MD5: 7F9DBDDE6AA08707394152424630B156
 Base de calculo de ICMS = 53,49
 Valor do ICMS = 9,09 Valor do ICMS Desonerado: 6,42

RESERVADO AO FISCO



Receituário
Unimed de Joinville

Paciente **Joao Gabriel Grubert Wordell**

Nascto 04/08/2006 16a 1m 19d

Entrada 23/09/2022 10:55:23

Atendimento 6563605

Convênio Unimed Fundacao / Intercambio / Especial

USO ORAL

Loxonin 60mg 1 caixa
Tomar 1 comprimido de 8/8 horas, por 5 dias.

Lisador Dip 1 g 1 caixa
tomar 1 cp via oral de 6 em 6 horas, se dor.

Gelo local 3x ao dia 15 min.

AGENDAR CONSULTA COM ESPECIALISTA DR MARCELO APÓS EXAME
Clínica IOT 3433-2020 - Rua Blumenau, 1316 - Bairro América

Marcelo R. Hardt
Ortopedia e Traumatologia
CRM 20287
TEOT 15316 / RQE 14785