

 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)			
4090	Caroline Valenti Baioco			
Descrição dos Gastos				
Valor	NF	Prestador	Descrição	
R\$ 67,40	222625	Cia Latino Americana de Medicamentos	Medicamentos	
R\$ 67,40	Total Reembolso			

IAESC
 Depto. Pessoal
 João Teodoro de Azevedo Júnior
 CPF: 094.904.029-38

RH - IAESC

Tesouraria

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, 11 de maio de 2023

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Caroline Valenti Baioco

Nº da Carteira: 13.3.4090

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 14/08/2006

Nº da Guia: 10758



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/04/2023	10:29:00	Pista de skate	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Joelho Esquerdo

Descrição

A aluna estava demonstrando para outra aluna como andar de skate e caiu torcendo o joelho.

Testemunha da ocorrência

Testemunha da ocorrência	Telefone
Erenice Pereira de Araújo	(47) 99773-0494
Erenice Pereira de Araújo	(47) 99773-0494

Quem prestou primeiros socorros

Quem prestou primeiros socorros	Data
Erenice Pereira de Araújo	13/04/2023

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

A aluna foi atendida e encaminhada para unidade de atendimento de médico. Mãe ciente

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

Ass.:

Erenice Pereira De Araujo
Preceptora Chefe

AESC
Dr. Pessoal
João Teodoro de Azevedo Júnior
CPF: 034.904.029-38

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



ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA - NFC-e

Dados da NFC-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	222625	13/04/2023 15:51:37-03:00		67,40

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
84.683.481/0107-25	CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS	254919731	SC

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
15.116.763/0004-12	NAO INFORMADO		
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Produtos

	Descrição	Quantidade	Unid. Com.	Valor Unit.	Valor Prod
1	DIPIRONA EMS C/20 CPR 1GR GEN	1,0000	UN	38,71	38,71
2	CELECOXIBE EMS C/10 CAPS 200MG GEN	1,0000	UN	46,45	46,45

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	000	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
VENDA MERC.ADQ.REC.TERC	1 - Saída	dJqYtiU9TJ/3S/31xhAZESLT5g0=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	342230199618133	13/04/2023 às 15:51:42-03:00	-

📄 Baixar documento XML

🔍 Abrir nova consulta

🖨 Imprimir página

caiairneense

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS -
CNPJ: 84.685.481/0107-26
RUA GERMANO STEIN, 249, AMERICA, JOINVILLE, SC
- Fone: (47) 3433-1844

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESC	QTDE	UN	VL UNIT	DESC	TOTAL	LIQUIDO
1000022596	DIPIRONA EMS C/20 CPR 1GR GEN	1	UN	38,71	9,68	38,71	29,03
1000020925	CELECOXIBE EMS C/10 CAPS 200MG GEN	1	UN	46,45	8,08	46,45	38,37

QTD TOTAL DE ITENS	2
VALOR TOTAL R\$	85,16
DESCONTO TOTAL R\$	17,76
VALOR A PAGAR R\$	67,40
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Dinheiro	100,00
TROCO	32,60

Número: 000222626 Série: 1 Emissão 13/04/2023 16:51:37

Consulta pela Chave de Acesso em:
<http://set.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

4223 0484 6834 8101 0726 6600 1000 2226 2612 3371 6510
Protocolo de Autorização: 342230199618133 - 13/04/2023 16:51:42

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12
NAO INFORMADO



Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 Total R\$ 21,67

CAIXA: 0741111 CONTROLE: 4276 Operador: 116242 Vendedor: 116242

VOCE ECONOMIZOU: 17,76



Unimed de Joinville - Cooperativa de Trabalho Médico

1ª VIA FARMACIA
2ª VIA PACIENTE

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ana Paula Silva Stratmann (CRM 11875)

Rua: Orestes Guimarães, 905 - América
Fone: (47) 3441-9555
Joinville - SC

Paciente: **Caroline Valenti Baioco**
Endereço: **BR 101 , 54 casa BR101 Araquari SC**
Prescrição:

USO INTERNO

DICOXIBE 200MG _____ 10CP
TOMAR 1 CP DE 12/12H POR 5 DIAS

LISADOR DIP _____ 01CX
TOMAR 1 CP DE 8/8H

GELO

Agendar consulta CLINICA COT - FONE 34334042
www.cotjoinville.com.br
Whatsapp 988380270
Rua Rio do sul, 91
Dr Mauro Moura/ Dr Passem ou Dr Daniel

± 7, 10 dias

Ana Paula Silva Stratmann
Ortopedia e Traumatologia
CRM 11875

13/04/2023

Ana Paula Silva Stratmann (CRM 11875)

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome:

Iden.:

Org. Emissor:

End.:

Cidade:

UF:

Telefone:

Data: ____/____/____

Assinatura do Farmacêutico