

**IAESC**INSTITUTO ADVENTISTA DE
ENSINO DE SANTA CATARINA**Favorecido****CNPJ****Banco****Agencia****C. Corrente****Instituição Adventista Sul Brasileira de Educação - IAESC****76.726.884/0044-68****237 - Bradesco****2693****11272-0****Dados do reembolso - Seguro Aluno****Código**

2836

Nome Aluno (a)

Clebeo Fontana Cardoso de Souza Junior

Descrição dos Gastos

Valor	NF	Prestador	Descrição
R\$ 46,42	110261	Cia Latino Americana de Medicamentos	Medicamentos

R\$ 46,42**Total Reembolso**IAESC
Dpto. Pessoal
João Teodoro de Azevedo Júnior
CPF: 054.904-029-38

RH - IAESC

Tesouraria

76.726.884/0044-68

Instituição Adventista
Sul Brasileira de EducaçãoRua: BR, 101 - KM 64, 17400
Bairro: Corveta - Cep: 89245-000
Araquari - Santa Catarina

Araquari, 24 de junho de 2022

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Clebeo Fontana Cardoso de Souza Junior
Nº da Carteira: 13.3.2836
Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 27/01/2005

Nº da Guia: 6676

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/06/2022	20:36:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

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

Descrição

Clebeo, jogando futebol recebeu uma bolada na mão direita onde sentiu uma dor muito grande no dedo.

Testemunha da ocorrência

Prof. Jackson

Telefone

(47) 9953-4761

Quem prestou primeiros socorros

Prof. Jackson

Data

21/06/2022

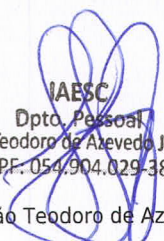
Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

O aluno Clebeo, recebeu um golpe com a bola sentido muita dor foi encaminhado aos cuidados médicos . até o momento foi feito gelo na região afetada

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

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

CIA LATINO AMERICANA DE
MEDICAMENTOS

RUA BLUMENAU, 138

CENTRO
JOINVILLE
SCTEL/FAX: 4734331518
CEP: 89204250DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.110.261
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

4222 0684 6834 8101 0059 5500 1000 1102 6112 2224 1069

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

342220125120218 - 21/06/2022 22:49:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254357601

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

84.683.481/0100-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA					CNPJ/CPF 15.116.763/0004-12		DATA DA EMISSÃO 21/06/2022		
ENDEREÇO JULIA DA COSTA, 1447			BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO			CEP 80730-070		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/06/2022	
MUNICÍPIO CURITIBA			FONE/FAX		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 22:49:04	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 46,42	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 46,42			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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	
731142	FLANCOX C/14 CPR REV 500MG	30049079	0 41	5929	UN	1	46,42000000	46,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nr. Fabricação do ECF: EP121810000000025028
COO: 324473
NFC-e nr. 4294828 Serie ECF Emitido em: 21/06/2022
MD5: 7F9DBDE6AA08707394152424630B156
Base de cálculo de ICMS = 46,42
Valor do ICMS = 7,89 Valor do ICMS Desonerado: 5,57

RESERVADO AO FISCO

Joinville, 21 de junho de 2022.

Clebeo Fontana Cardoso de Souza Junior

USO INTERNO VIA ORAL:

1. FLANCOX 500 MG ----- 1 CAIXA
TOMAR 1 COMPRIMIDO A CADA 12 HORAS POR 5 DIAS.

AGENDAR RETORNO AMBULATORIAL COM EQUIPE DE ORTOPEDIA DO HOSPITAL DONA HELENA.

ESPECIALISTA DA MÃO DRA ALINE EM 2 SEMANAS.

LOCAL:

HOSPITAL DONA HELENA

- CDO – CENTRO DE DIAGNOSTICO ORTOPÉDICO (10º ANDAR)
RUA BLUMENAU, 123 - CENTRO - JOINVILLE – SC

CONTATO:

TELEFONE: (47) 3451-3322 / 3451-3321
SITE www.hospitaldonahelena.com.br/agendaonline

EM CASO DE PIORA DOS SINTOMAS OU URGÊNCIA DIRIGIR-SE AO PRONTO-SOCORRO.

Dr. Jan Tamanini
Ortopedia e Traumatologia
CRM/SC 20947 - RQE 17197 - TEOT 16563

Dr. Jan Gabriel Tamanini (CRM 20947)