

**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**

2871

Nome Aluno (a)

Daniel Borges Morais

Descrição dos Gastos

Valor	NF	Prestador	Descrição
R\$ 124,31	91477	Cia Latino Americana de Medicamentos	Medicamentos

R\$ 124,31**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, 21 de março de 2022

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Daniel Borges Moraes
Nº da Carteira: 13.3.2871
Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 29/11/2004

Nº da Guia: 5048

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/02/2022	16:58:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

Aluno foi subir no palco para pegar a bola que caiu em cima, escorregou a perna e bateu a canela na quina da parede.

Testemunha da ocorrência

Pedro

Telefone

(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros

Pedro

Data

24/02/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HDH - Hospital Dona Helena	Rua Blumenau	123	Centro	(47) 3451-3333 (47) 3451-3365

Observações

Aluno recebeu atendimento no ginásio e no prédio escolar, aluno conduzido para o hospital pelo colégio.

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

Ass.:

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 - Bigorrião - 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 DR JOAO COLIN LOJA 02, 620		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
		CENTRO JOINVILLE SC TEL/FAX: 4734337575 CEP: 89201300		0 - Entrada 1 1 - Saída 1	
		Nº 000.091.477		CHAVE DE ACESSO 4222 0384 6834 8101 5956 5500 1000 0914 7712 2175 7030	
		SÉRIE : 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
		FOLHA: 1 de 1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220042105649 - 02/03/2022 17:28:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255965770		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 84.683.481/0159-56	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA			CNPJ/CPF 15.116.763/0004-12		DATA DA EMISSÃO 02/03/2022	
ENDEREÇO JULIA DA COSTA, 1447		BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO			CEP 80730-070	
MUNICÍPIO CURITIBA		FONE/FAX		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:28:40	

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 196,11
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 71,80	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 124,31	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		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	
709448	AMOX+CLAV EURO C/14 CPR REV 875+125MG GEN [Vl. Desconto: R\$67,31] (W)	30041012	0 41	5929	UN	1	154,25000000	154,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
731142	FLANCOX C/14 CPR REV 500MG [Vl. Desconto: R\$4,49]	30049079	0 41	5929	UN	1	41,86000000	41,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nr. Fabricacao do ECF: SW031400000000052099 COO: 191341 NFC-e nr. 1678517 Serie ECF Emitido em: 02/03/2022 MD5: 7F9DBDDE6AA08707394152424630B156 Base de calculo de ICMS = 124.31 Valor do ICMS = 21.13 Valor do ICMS Desonerado: 14,91	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Joinville, 24 de fevereiro de 2022.

Daniel Borges Moraes

USO INTERNO VIA ORAL:

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

LIMPAR FERIDA COM SORO FISIOLÓGICO E TROCAR CURATIVO TODOS OS DIAS.
RETIRAR PONTOS EM 10 DIAS.

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

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

Dr. Jan Gabriel Tamanini (CRM 20947)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Jan Gabriel Tamanini (CRM 20947)

Blumenau, 123,
Fone: (47) 3451.3333
Joinville - SC

2º VIA PACIENTE

Dr. Bráulio Cesar da Rocha Barbosa
Diretor Técnico Médico
CRM - SC 3379

Agende suas consultas e exames online através do
www.donahelena.com.br/agendaonline

Paciente: **Daniel Borges Morais**
Endereço: **Rodovia BR 101 KM 64 , 17400 escola Corveta**
Data receita:
Prescrição:

Joinville, 24 de fevereiro de 2022

USO INTERNO VIA ORAL:

1. CLAVULIN BD 875 + 125 MG ----- 14 COMPRIMIDOS
TOMAR 1 COMPRIMIDO A CADA 12 HORAS POR 7 DIAS.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
Iden.: Órg. Emissor:
End.:
Cidade: UF:
Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico Data: ____/____/____