

**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)
2812	Davilh Oliscovizc Berti

Descrição dos Gastos

Valor	NF	Prestador	Descrição
R\$ 150,00	31158	Clinica de Ortopedia e Traumatologia SS Ltda	Tala Auxiliar Palmar
R\$ 35,00	71251	Centro Médico Doagnostico por Imagem SS Ltda	Exame de Raio X
R\$ 330,00	31143	Clinica de Ortopedia e Traumatologia SS Ltda	Consulta
R\$ 2.000,00	31166	Clinica de Ortopedia e Traumatologia SS Ltda	Honorarios Médico da Cirurgia
R\$ 1.000,00	77491	Serviço de Anestesia de Joinville Ltda - SAJ	Serviço Anestesiológico prestado no Centro Hospitalar Unimed
R\$ 3.515,00	Total Reembolso		

IAESC
Dpto. Pessoal
João Teodoro da 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, 10 de setembro de 2021

stone

CLÍNICA DE ORTOPEDIA E
CNPJ: 83.179.473/0001-25

R\$ 150,00

AUT: 012095

SN: 66546946 - 3.15.5

FIA CLIENTE

JOINVILLE/SC

03/09/2021 - 11:44

DÉBITO

VISA - ****3867

ROSILENE OLISCOVICZ

Aprovada com senha

FEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
TA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)Número da NF-em
31158Data e Hora de Emissão
03/09/2021 11:43Código de Verificação
4828C279-C9E1-8592-
86F5-59AEADA7C0AF**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 83.179.473/0001-25 Inscrição Municipal: 6290
 Razão Social: CLÍNICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA S/S LTDA
 Nome Fantasia: COT
 Endereço: RUA RIO DO SUL 91 - BUCAREIN
 CEP: 89202-201 Inscrição Estadual:
 Município: JOINVILLE Estado: SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 15.116.763/0004-12 Inscrição Municipal:
 Nome/Razão Social: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE
 Endereço: RUA ALAMEDA JULIA DA COSTA 1447 - BIGORRILHO
 CEP: 80730-070 Inscrição Estadual:
 Município: CURITIBA Estado: PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PROCEDIMENTO CLINICO REFERENTE AO PACIENTE DAVIH OLISCOVICZ BERTI-
 TALA AXILO PALMAR \$150,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 150,00

Código do Serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,

Código do Serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de repouso, etc.				
Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Aliquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	150,00	2,00%	3,00	
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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.

VIA CLIENTE

51000

CENTRO MEDICO DIAGNOSTICOS
CPF: 09.352.164-0001-80
JOINVILLE - SC 02/09/21 - 09:44:16

DEBITO A VISTA R\$ 35,00

VISA ****
ROSILENE OLIVEIRA
CV:000001757 C**FEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE**
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
A FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)Número da NF-em
71251Data e Hora de Emissão
03/09/2021 09:46Código de Verificação
**BF96593D-B2A7-49AA-
E67D-5C3F6C665D6F****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: 79.382.164/0001-80 Inscrição Municipal: 5581
Razão Social: CENTRO MEDICO DIAGNOSTICOS POR IMAGEM S/S LTDA
Nome Fantasia: CENTRO MEDICO DIAGNOSTICOS POR IMAGEM S/S LTDA
Endereço: RUA DOUTOR MARINHO LOBO 80 - CENTRO
CEP: 89201-020 Inscrição Estadual:
Município: JOINVILLE Estado: SC**TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: 15.116.763/0004-12 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE
Endereço: ALAMEDA JULIA DA COSTA 1447 - BIGORRILHO
CEP: 80730-070 Inscrição Estadual:
Município: CURITIBA Estado: PR**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

ref.exames de rx

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 35,00

Código do Serviço: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonogra

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	35,00	2,00%	0,70	
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)

Número da NF-em

31143

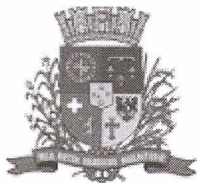
Data e Hora de Emissão
03/09/2021 09:13Código de Verificação
559A6671-58C3-5C57-
D51A-4ADCC9318D73**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: 83.179.473/0001-25 Inscrição Municipal: 6290
Razão Social: CLÍNICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA S/S LTDA
Nome Fantasia: COT
Endereço: RUA RIO DO SUL 91 - BUCAREIN
CEP: 89202-201 Inscrição Estadual:
Município: JOINVILLE Estado: SC**TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: 15.116.763/0004-12 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE
Endereço: RUA ALAMEDA JULIA DA COSTA 1447 - BIGORRILHO
CEP: 80730-070 Inscrição Estadual:
Município: CURITIBA Estado: PR**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**REFERENTE A CONSULTA MÉDICA DO PACIENTE DAVIH OLISCOVICZ BERTI
VALOR \$330,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 330,00**

Código do Serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	330,00	2,00%	6,60	
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)

Número da NF-em
31166

Data e Hora de Emissão
03/09/2021 14:18

Código de Verificação
**1E1FDC55-7522-1BD3-
E2BA-9644FADDE452**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **83.179.473/0001-25** Inscrição Municipal: **6290**
Razão Social: **CLÍNICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA S/S LTDA**
Nome Fantasia: **COT**
Endereço: **RUA RIO DO SUL 91 - BUCAREIN**
CEP: **89202-201** Inscrição Estadual:
Município: **JOINVILLE** Estado: **SC**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **15.116.763/0004-12** Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: **INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE**
Endereço: **RUA ALAMEDA JULIA DA COSTA 1447 - BIGORRILHO**
CEP: **80730-070** Inscrição Estadual:
Município: **CURITIBA** Estado: **PR**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ATENDIMENTO REFERENTE AO ALUNO DAVIH OLISCOVICZ BERTI (2812)
HONORÁRIOS MEDICO DA CIRURGIA DO MESMO R\$ 2.000,00

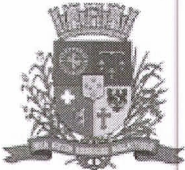
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00

Código do Serviço: **4.03** - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,

Valor Retenções (R\$)		Base Cálculo ISS (R\$)		Alíquota ISS (%)		Valor do ISS (R\$)			
0,00		2.000,00		2,00%		40,00			
PIS (0,00 %)		COFINS (0,00 %)		INSS (0,00 %)		IR (0,00 %)		CSLL (0,00 %)	
13,00		60,00		0,00		30,00		20,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)	Número da NF-em 77491	
		Data e Hora de Emissão 03/09/2021 15:37	
		Código de Verificação 9D83F4E9-4A3B-90D7-F596-7ED65F9C92F4	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ:	80.136.195/0001-30	Inscrição Municipal:	30019
Razão Social:	SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA DE JOINVILLE LTDA		
Nome Fantasia:	SAJ		
Endereço:	RUA DR ROBERTO KOCH 72 - ATIRADORES		
CEP:	89203-088	Inscrição Estadual:	
Município:	JOINVILLE	Estado:	SC
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ:	15.116.763/0004-12	Inscrição Municipal:	
Nome/Razão Social:	INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE		
Endereço:	ALAMEDA JULIA DA COSTA 1447 - BIGORRILHO		
CEP:	89730-070	Inscrição Estadual:	
Município:	CURITIBA	Estado:	PR
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS			
Serviço anestesiológico prestado no Centro Hospitalar Unimed. Paciente David Oliscovicz Berti, CPF: 141.439.619-89. Valor aproximado dos tributos R\$ 157,20, conforme aliquota IBPT 15,72			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00			
Código do Serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros.			
Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	1.000,00	2,00%	20,00
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)
0,00	0,00	0,00	CSLL (0,00 %)
OUTRAS INFORMAÇÕES			
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.			

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Davih Oliscovicz Berti
Nº da Carteira: 13.3.2812
Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 23/09/2015

Nº da Guia: 3696



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/08/2021	11:06:00	Playground (Ex.: parquinho)	Aula de educação física

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

Descrição
O aluno estava em atividades de educação física no parquinho quando ao ir para o escorregador caiu em cima do braço, ocasionando muitas dores e inchaço, sendo assim recebeu os primeiros cuidados com gelo na escola e encaminhado ao hospital da Unimed.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof Aparecida	47 9686-2881
Grazi Filgueiras	47 9773-0192

Quem prestou primeiros socorros	Data
Grazi Filgueiras	26/08/2021

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 estava em atividades de educação física no parquinho quando ao ir para o escorregador caiu em cima do braço, ocasionando muitas dores e inchaço, sendo assim recebeu os primeiros cuidados com gelo na escola e encaminhado ao hospital da Unimed.

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

Ass.:

João Teodoro de Azevedo Júnior

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

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Davih Oliscovicz Berti

Nº da Carteirinha: 13.3.2812

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 23/09/2015

Nº da Guia: 3696.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
26/08/2021	11:06:00	Playground (Ex.: parquinho)	Aula de educação física

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

Descrição
O aluno estava em atividades de educação física no parquinho quando ao ir para o escorregador caiu em cima do braço, ocasionando muitas dores e inchaço, sendo assim recebeu os primeiros cuidados com gelo na escola e encaminhado ao hospital da Unimed.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof Aparecida	47 9686-2881
Grazi Filgueiras	47 9773-0192

Quem prestou primeiros socorros	Data
Grazi Filgueiras	26/08/2021

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Motivo do Retorno
O Aluno ao ser atendido no hospital da Unimed, foi encaminhado para atendimento especializado na COT para prosseguir com o tratamento.

76.726.884/0044-68

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

Ass.: _____

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

João Teodoro de Azevedo Júnior

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
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Davih Oliscovicz Berti

Nº da Carteira: 13.3.2812

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 23/09/2015

Nº da Guia: 3696.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
26/08/2021	11:06:00	Playground (Ex.: parquinho)	Aula de educação física

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

Descrição

O aluno estava em atividades de educação física no parquinho quando ao ir para o escorregador caiu em cima do braço, ocasionando muitas dores e inchaço, sendo assim recebeu os primeiros cuidados com gelo na escola e encaminhado ao hospital da Unimed.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof Aparecida	47 9686-2881
Grazi Filgueiras	47 9773-0192

Quem prestou primeiros socorros	Data
Grazi Filgueiras	26/08/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Unimed de Joinville Cooperativa de Trabalho Médico	Rua Orestes Guimarães	905	Centro, Joinville - SC	(47) 34419690

Motivo do Retorno

Após o aluno ter o atendimento especializado junto ao COT, foi encaminhado para procedimento cirurgico no hospoital da Unimed. Por meio deste autorizamos o procedimento cirurgico.

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

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
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br