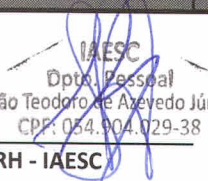


 IAESC INSTITUTO ADVENTISTA DE ENSINO DE SANTA CATARINA	Favorecido	Instituição Adventista Sul Brasileira de Educação - IAESC		
	CNPJ	76.726.884/0044-68		
	Banco	237 - Bradesco		
	Agencia	2693		
	C. Corrente	11272-0		
Dados do reembolso - Seguro Aluno				
Código			Nome Aluno (a)	
2746			Eloise Batista Biehl	
Descrição dos Gastos				
Valor	NF	Prestador	Descrição	
R\$ 254,94	1463	Marmed Comercio de Medicamentos LTDA	Medicamentos	
R\$ 268,00	18	Ortonew Ortopedia Eireli- Ortonew Filial TB	Tratamento	
R\$ 522,94	Total Reembolso			


 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 Educação

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

Araquari, 29 de Novembro de 2022

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Eloise Batista Biehl
Nº da Carteira: 13.3.2746
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 26/04/2006

Nº da Guia: 7297



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/08/2022	20:57:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

Descrição

Aluna estava realizando aquecimento para jogo amistoso de vôlei no ginásio da escola, quando sentiu o joelho esquerdo estalar. Sentindo dor local. Tomou 1 comprimido de Flancox, conforme autorização da mãe.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Erenice Araújo	(47) 99601-1884
Syendra Oliveira	(47) 99601-1884

Quem prestou primeiros socorros	Data
Syendra Oliveira	16/08/2022

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

Aluna estava realizando aquecimento para jogo amistoso de vôlei no ginásio da escola, quando sentiu o joelho esquerdo estalar. Sentindo dor local. Tomou 1 comprimido de Flancox, conforme autorização da mãe.

Ass.: _____

Erenice Pereira De Araujo

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



RECEITA MÉDICA

Paciente: ELOISE BATISTA BIHL

Data Receita: 01/11/2022

— 01 PAR DE MULETAS

— 01 PAR DE MEIA ELASTICA DE MÉDIA
COMPRESSAO JOBST OU KENDALL - 7/8

Dr. Luciano Dias Batista
Ortopedia - Traumatologia
Cirurgia de Joelho e Artroscopia
CRM-SC 24440 / SBO 14324

Centro Médico

Av. Marcolino Martins Cabral, 2300 - Aeroporto
Tubarão/SC - Telefone: (48) 3621.0270

Diretor técnico: Kaiser de Souza Kock - CRM/SC: 6103

ANS - nº 364860



RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Rua Aldomar Cardoso, nº198 - Bairro Passagem - 88705-370 - Tubarão - SC
Fone: (48) 3621 2500/Fax: (48) 3621 2510 - Email: sac@socimed.com.br
CNPJ 01.595.799/0001-79 - Isento: Inscrição
Diretor Técnico: Dr. Marcelo João Losso - CRM 11689

Tubarão, 23 de novembro de 2022

Paciente: Eloise Batista Biehl

Endereço: Estrada Geral - Campo Verde Laguna SC

Prescrição:

USO ORAL

1) NOVALGINA 1G DISPERSIVEL 01 CAIXA
TOMAR 01 COMPRIMIDO A CADA 6 HORAS, SE DOR

2) PACO 30MG 01 CAIXA
TOMAR 01 COMPRIMIDO A CADA 8 HORAS, SE DOR FORTE

3) MIOFLEX A MG 01 CAIXA
TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 8/8 HORS, 5 DIAS

4) COLFLEX TRIO 60 UNIDADES
TOMAR 01 X AO DIA.

OBS FARMÁCIA: NÃO TROCAR MEDICAÇÕES PRESCRITAS

ORIENTAÇÕES:

- RETORNO EM 2 SEMANAS COM DR LUCIANO BATISTA
- RETORNO IMEDIATO SE INTERCORRENCIAS.

Dr. Luciano Dias Batista
CRM 24440

Luciano Dias Batista (CRM 24440)

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome:	
Iden.:	
Org. Emissor:	
End.:	Ass. do Farmacêutico
Cidade / UF:	Data: ____/____/____
Telefone:	