

**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****2439****Nome Aluno (a)****Erik Lenz Dill****Descrição dos Gastos**

Valor	NF	Prestador	Descrição
R\$ 178,55	107673	Cia Latino Americana de Medicamentos	Medicamentos

R\$ 178,55**Total Reembolso****IAESC****Dpto. Pessoal****João Teodoro de Azevedo Júnior****CPE: 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, 18 de março de 2022**

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Erik Lenz Dill

Nº da Carteira: 13.3.2439

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 05/08/2005

Nº da Guia: 5189



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/03/2022	21:49:00	Pátio	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Perna Esquerda

Descrição
Aluno bateu a perna quando foi pular o muro.

Testemunha da ocorrência	Telefone
André Rocha	(47) 3447-7461

Quem prestou primeiros socorros	Data
Geazi	10/03/2022

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

Observações
Aluno estava com a perna machucada e suspeitamos que tinha algo dentro por isso foi encaminhado ao pronto atendimento

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 - 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 SC TEL/FAX: 4734331518 CEP: 89204250		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.107.673 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1			
				CHAVE DE ACESSO 4222 0384 6834 8101 0059 5500 1000 1076 7312 2001 5037	
				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 342220048531167 - 11/03/2022 00:45:58	
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 11/03/2022
ENDEREÇO JULIA DA COSTA, 1447		BAIRRO DISTRITO BIGORRILHO			CEP 80730-070
MUNICÍPIO CURITIBA		FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11/03/2022
					HORA DE SAÍDA 00:45:30

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 185,51	
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 6,96	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 178,55		

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 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	
694586	CLAVULIN BD C/14 CPR REV 875+125MG (W)	30041012	0 41	5929	UN	1	143,65000000	143,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
731142	FLANCOX C/14 CPR REV 500MG [Vl. Desconto: R\$6,96]	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: EP122010000000034707 COO: 66366 NFC-e nr. 4247274 Serie ECF Emitido em: 11/03/2022 MD5: 7F9DBDDE6AA08707394152424630B156 Base de calculo de ICMS = 178.55 Valor do ICMS = 30.35 Valor do ICMS Desonerado: 21,43	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Joinville, 10 de março de 2022.

Erik Lenz Dill

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 Taminini
Ortopedia e Traumatologia
CRM/SC 20947 - RQE 1.158 - TEST 16563

Dr. Jan Gabriel Taminini (CRM 20947)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Jan Gabriel Tamanini (CRM 20947)

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

2º VIA PACIENTE

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

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

Joinville, 10 de março de 2022

Paciente: **Erik Lenz Dill**
Endereço: **BR 101 KM 64 - Araquari SC**
Data receita:
Prescrição:

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome:

Iden.:

End.:

Cidade:

Telefone:

Órg. Emissor:

UF:

Data: ____/____/____

Assinatura do Farmacêutico