

**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**

2833

Nome Aluno (a)

Flavio Andre Miranda dos Santos

Descrição dos Gastos

Valor	NF	Prestador	Descrição
R\$ 69,47	108157	Cia Latino Americana de Medicamentos	Medicamentos
R\$ 20,95	108159	Cia Latino Americana de Medicamentos	Medicamentos
R\$ 90,42	Total Reembolso		

IAESC

Dpto. Pessoal

João Teodoro de Azevedo Júnior

CPF: 054.304.029-38

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, 20 de Setembro de 2022

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Flávio André Miranda dos Santos

Nº da Carteira: 13.3.2833

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 10/06/2007

Nº da Guia: 7803

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/09/2022	13:38:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

Descrição

O aluno estava jogando bola no primeiro momento na quinta feira passada quando em dividida de bola machucou o joelho, fez gelo e passou gelol. No sábado em seguida se sentia bem e jogou vôlei quando também caiu e sentiu dor parando de jogar bola. Mesmo procedimento sem melhora.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Bruno	(47) 3447-7480
Richard	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Syendra	12/09/2022

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações

O aluno estava jogando bola no primeiro momento na quinta feira passada quando em dividida de bola machucou o joelho, fez gelo e passou gelol. No sábado em seguida se sentia bem e jogou vôlei quando também caiu e sentiu dor parando de jogar bola. Mesmo procedimento sem melhora. Pais avisados pelos preceptores.

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

Ass.:

Syendra Rinaldi Oliveira

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

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

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS RUA GERMANO STEIN SALA 1B A 05B, 249		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
		AMERICA JOINVILLE SC TEL/FAX: 4734331844 CEP: 89204090		0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.108.157 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL				CHAVE DE ACESSO 4222 0984 6834 8101 0725 5500 1000 1081 5712 2161 7094	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254919731				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220188060352 - 12/09/2022 16:53:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 84.683.481/0107-25			

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST. ADV SUL BRAS. DE SAUDE			CNPJ/CPF 15.116.763/0004-12		DATA DA EMISSÃO 12/09/2022
ENDEREÇO ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447		BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO		CEP 80730-070	DATA DE SAÍDA-ENTRADA 12/09/2022
MUNICÍPIO CURITIBA		FONE/FAX (41) 3240-2942	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:53:32

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 69,47	
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 69,47		

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 UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1000001400	LOXONIN C/30 CPR 60MG [L:220154 Qt:1]	30049039	0 41	5929	UN	1	69,47000000	69,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nr. Fabricacao do ECF: BE091210100011216112 COO: 782767 NFC-e nr. 2530178 Serie ECF Emitido em: 12/09/2022 MD5: 7F9DBDDE6AA08707394152424630B156 Base de calculo de ICMS = 69.47 Valor do ICMS = 11.81 Valor do ICMS Desonerado: 8,34	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS RUA GERMANO STEIN SALA 1B A 05B, 249  catarinense		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.108.159 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 4222 0984 6834 8101 0725 5500 1000 1081 5912 2163 3094 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 342220188067647 - 12/09/2022 16:58:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254919731		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 84.683.481/0107-25	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST ADV SUL BRASILEIRA DE SAUDE			CNPJ/CPF 15.116.763/0004-12		DATA DA EMISSÃO 12/09/2022
ENDEREÇO ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447		BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO		CEP 80730-070	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/09/2022
MUNICÍPIO CURITIBA		FONE/FAX (41) 3240-2942	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:57:58

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 23,54	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 2,59	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 20,95		

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	
1000002813	MIOFLEX A C/12 CPR 300+125+50+30MG [L:B22D0424 Qt:1] [Vl. Desconto: R\$2,59]	30049099	0 41	5929	UN	1	23,54000000	23,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nr. Fabricacao do ECF: BE091210100011216112 COO: 782768 NFC-e nr. 2530179 Serie ECF Emitido em: 12/09/2022 MD5: 7F9DBDDE6AA08707394152424630B156 Base de calculo de ICMS = 20.95 Valor do ICMS = 3.56 Valor do ICMS Desonerado: 2,51	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------



Receituário
Unimed de Joinville

Paciente **Flavio Andre Miranda dos Santos**

Nascto 01/06/2007 15a 3m 11d

Entrada 12/09/2022 15:34:50

Atendimento 6544853

Convênio Unimed Estadual / Intercâmbio / Básico

Mioflex A1 caixa
Tomar 1 comp de 8/8 hs

CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA C.O.T.

Rua Rio do Sul, 91

F: 3433 4042

ou marcar consulta pelo site:

<http://www.cotjoinville.com.br/> ou

Whatsapp +55 47 98838 0270

DR DANIEL / DR MAURO MOURA

Dr. Mauro Marquiotti
Ortopedia e Traumatologia
CRM 5350

Impresso em 12/09/2022 16:18:44
Marquiotti

Dr. Mauro Marquiotti (CRM 5350)

PA Ortopedia

Curativos: obrigatória marcação prévia - Tel: 3441-9703

Horário para realização dos curativos: das 07 às 19 horas

Rua Orestes Guimarães, 905 - América - Joinville - SC

A Troca da Medicação Desta Receita é de Inteira Responsabilidade do Paciente.



Receituário
Unimed de Joinville

Paciente **Lucas Collato Vasques**

Nascto 29/01/2007 15a 7m 14d

Entrada 12/09/2022 15:34:39

Atendimento 6544851

Convênio Unimed Estadual / Intercâmbio / Básico

LOXONIN 60MG 1 CX
1 COMP VO DE 8/8 HORAS POR 3 DIAS

CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA C.O.T.

Rua Rio do Sul, 91

F: 3433 4042

ou marcar consulta pelo site:

<http://www.cotjoinville.com.br/> ou

Whatsapp +55 47 98838 0270

DRA ANA PAULA

Dr. Mauro Marquiotti
Ortopedia e Traumatologia
CRM 5350

Impresso em 12/09/2022 16:09:12
Marquiotti

Dr. Mauro Marquiotti (CRM 5350)

PA Ortopedia

Curativos: obrigatória marcação prévia - Tel: 3441-9703

Horário para realização dos curativos: das 07 às 19 horas

Rua Orestes Guimarães, 905 - América - Joinville - SC

A Troca da Medicação Desta Receita é de Inteira Responsabilidade do Paciente.