

**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**

3294

Nome Aluno (a)

Gabriel Henrique Cavalheiro de Souza

Descrição dos Gastos

Valor	NF	Prestador	Descrição
R\$ 49,02	108470	Cia Latino Americana de Medicamentos	Medicamentos

R\$ 49,02**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 Educação**

Rua: BR. 101 - KM 64, 17400

Bairro: Corveta - Cep: 89245-000

Araquari - Santa Catarina

Araquari, 11 de Abril de 2022

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriel Henrique Cavaleiro de Souza
Nº da Carteira: 13.3.3294
Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 24/09/2005

Nº da Guia: 5603

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/03/2022	21:00:00	Pista de Skate	Pista de Skate

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito, Calcanhar Esquerdo

Descrição
O aluno caiu de skate durante o horário de esporte.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Preceptor André Rocha	47 9795-5410

Quem prestou primeiros socorros	Data
Preceptor Ricardo Bertazo	04/04/2022

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações
O aluno caiu de skate durante o horário de esporte. A mãe do aluno marcou a consulta no MedPrev.

Ass.: 
IAESC
Dpto. Pessoal
João Teodoro de Azevedo Júnior
CPF: 054.904.029-38
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 1 - Saída 1 Nº 000.108.470 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 4222 0484 6834 8101 0059 5500 1000 1084 7012 2232 9042 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 342220070968727 - 09/04/2022 23:18:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254357601		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 84.683.481/0100-59	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL				15.116.763/0004-12		09/04/2022	
CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA							
ENDEREÇO				CEP		DATA DE SAÍDA ENTRADA	
JULIA DA COSTA, 1447				80730-070		09/04/2022	
MUNICÍPIO				UF		HORA DE SAÍDA	
CURITIBA				PR		23:18:40	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		54,41	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0	0	5,39	0,00	0,00	0,00	49,02			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF		CNPJ/CPF	
				9-Sem Frete									
ENDEREÇO								MUNICÍPIO				UF	
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	
741865	DIPIRONA EMS C/10 CPR 1GR GEN [VI. Desconto: R\$5,39]	30049069	0 41	5929	UN	1	21,55000000	21,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705392	ALGINAC 1000 C/15 CPR REV 1+50+50+50MG	30049037	0 41	5929	UN	1	32,86000000	32,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Nr. Fabricação do ECF: EP121810000000025028
 COO: 297662
 NFC-e nr. 4260043 Serie ECF Emitido em: 09/04/2022
 MD5: 7F9DBDDE6AA08707394152424630B156
 Base de cálculo de ICMS = 49,02
 Valor do ICMS = 8,33 Valor do ICMS Desonerado: 5,88

RESERVADO AO FISCO



Gabriel Henrique C. de Souza

USO ORAL

- ① Alginac 1000 ——— 1cx
Tomar 1cp 12am/12h
- ② Dupirona 1g ——— 1cx
Tomar 1cp 8h e 8h se dor

Dra. Carolina Souza Weigert
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SC 24682 ROE: 21662

05/04/22

Policlínica Savemed Ltda.

(47) 3278-3052 (47) 99985-6353

Resp. Técnico: Dra. Fernanda da R. Dotto
CRM/SC 22701

Rua Dr. Marinho Lobo, 80 - Centro - Centro Médico - sala 206/207/208 - Joinville / SC - CEP 89201-020