



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

2916

Nome Aluno (a)

Isaque Gomes de Oliveira

Descrição dos Gastos

Valor	NF	Prestador	Descrição
R\$ 105,69	110275	Cia Latino Americana de Medicamentos	Medicamentos
R\$ 105,69		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, 23 de junho de 2022

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isaque Gomes de Oliveira

Nº da Carteira: 13.3.2916

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 18/06/2006

Nº da Guia: 6686



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/06/2022	14:03:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Costas

Descrição

O aluno estava no treino da seleção de basquete, quando ocorreu o choque com o colega do time adversário. Sente forte dor no local, região das costas próximo a fossa ilíaca. Aluno fez uso de medicamento em casa, tomou paracetamol sem melhora. Aluno encaminhado ao pronto atendimento do hospital para avaliação médica.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Enoque	(47) 3447-7480
Dilma	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Syendra	22/06/2022

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

Observações

O aluno estava no treino da seleção de basquete, quando ocorreu o choque com o colega do time adversário. Sente forte dor no local, região das costas próximo a fossa ilíaca. Aluno fez uso de medicamento em casa, tomou paracetamol sem melhora. Aluno encaminhado ao pronto atendimento do hospital para avaliação médica. Mãe ciente pelo mesmo.

Ass.:

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

João Teodoro de Azevedo Júnior

176.726.884/0044-68

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
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS  catarinense		RUA BLUMENAU, 138 CENTRO JOINVILLE SC TEL/FAX: 4734331518 CEP: 89204250	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.110.275 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL			CHAVE DE ACESSO 4222 0684 6834 8101 0059 5500 1000 1102 7512 2171 3060	
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220125919646 - 22/06/2022 17:04:39	
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 22/06/2022	
ENDEREÇO JULIA DA COSTA, 1447				BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO		CEP 80730-070	
MUNICÍPIO CURITIBA				FONE/FAX		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 17:04:15	

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 105,69	
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 105,69			

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 LIQUIDO	

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	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
731142	FLANCOX C/14 CPR REV 500MG	30049079	0 41	5929	UN	1	46,42000000	46,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
682404	CODEIN C/30 CPR 30MG [L:22020133 Qt:1] (C1)	30044940	0 41	5929	UN	1	59,27000000	59,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nr. Fabricacao do ECF: EP122010000000034707 COO: 87521 NFC-e nr. 4295222 Serie ECF Emitido em: 22/06/2022 MD5: 7F9DBDDE6AA08707394152424630B156 Base de calculo de ICMS = 105,69 Valor do ICMS = 17,97 Valor do ICMS Desonerado: 12,68	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mario Sergio da Silva Miranda (CRM 15846)

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

2º VIA PACIENTE

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

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

Paciente: **Isaque Gomes de Oliveira**
Endereço: **Rodovia BR - 101 - KM 64 Corveta Araquari SC**
Data receita:
Prescrição:
:USO ORAL

Joinville, 22 de junho de 2022

Flancox 500 mg
Tomar 1 comprimido de 12 em 12 horas, POR 7 DIAS.
Caixa com 14 comprimidos.

Codein 30mg
Fosfato de codeína 30 mg (1 caixa)
Tomar 1 comprimido 8/8 horas, SE DOR

456957

Dr. Mário Sérgio da S. Miranda
Ortopedia e Traumatologia
CRM 15846 - RQE 10.930

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome:

Iden.:

End.:

Cidade:

Telefone:

Órg. Emissor:

UF:

Data: ____/____/____

Assinatura do Farmacêutico