

**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****3179****Nome Aluno (a)****João Gabriel Grubert Wordell****Descrição dos Gastos**

Valor	NF	Prestador	Descrição
R\$ 51,22	104062	Cia Latino Americana de Medicamentos	Medicamentos

R\$ 51,22**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, 21 de março de 2022**

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Gabriel Grubert Wordell

Nº da Carteira: 13.3.3179

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 04/08/2006

Nº da Guia: 5219



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/03/2022	20:05:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição

O aluno estava em atividade esportiva de recreação quando na condição de goleiro ao defender a bola teve um trauma no 1º dedo da mão direita.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Bruno Rederd	47 9123-5011
Pedro Beck	47 9769-2177

Quem prestou primeiros socorros	Data
Bruno Rederd	14/03/2022

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

O aluno estava em atividade esportiva de recreação quando na condição de goleiro ao defender a bola teve um trauma no 1º dedo da mão direita.

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

Ass.: _____

João Teodoro de Azevedo Júnior

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 - Bigorrião - 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 GERMANO STEIN SALA 1B A 05B, 249  AMERICA JOINVILLE SC TEL/FAX: 4734331844 CEP: 89204090		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.104.062 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 4222 0384 6834 8101 0725 5500 1000 1040 6212 2164 6030 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 342220050554041 - 14/03/2022 16:18:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254919731		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 84.683.481/0107-25	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE			CNPJ/CPF 15.116.763/0004-12		DATA DA EMISSÃO 14/03/2022	
ENDEREÇO ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447			BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO		CEP 80730-070	
MUNICÍPIO CURITIBA			FONE/FAX (41) 3240-2942		UF PR	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 16:17:54	

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 57,55
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 6,33	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 51,22		

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	
649406	NISULID C/12 CPR DISP [Vl. Desconto: R\$6,33]	30049079	0 41	5929	UN	1	57,55000000	57,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nr. Fabricação do ECF: BE091210100011216112 COO: 739806 NFC-e nr. 2508385 Serie ECF Emitido em: 14/03/2022 MD5: 7F9DBDDE6AA08707394152424630B156 Base de calculo de ICMS = 51.22 Valor do ICMS = 8.71 Valor do ICMS Desonerado: 6,15	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Paciente **Joao Gabriel Grubert Wordell**

Nascto 04/08/2006 15a 7m 10d

Entrada 14/03/2022 15:05:30

Atendimento 6246153

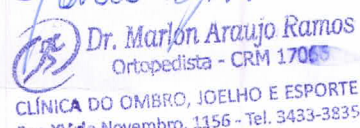
Convênio Unimed Fundacao / Intercâmbio / Especi

USO INTERNO

1. NISULID DISPERSÍVEL 1 CAIXA
TOMAR UM COMP VO DE 12 / 12 HORAS

GELO LOCAL: 30 MINUTOS

DR MARLON ARAUJO RAMOS
CLÍNICA DO JOELHO, OMBRO E ESPORTE (INSTITUTO BALSINI)
RUA XV DE NOVENBRO 1156, AMÉRICA
TELEFONE: 47 34333835 WHATSAPP: 47 92054571



Dr. Marlon Araujo Ramos
Ortopedista - CRM 17066
CLÍNICA DO OMBRO, JOELHO E ESPORTE
Rua XV de Novembro, 1156 - Tel. 3433-3835

Impresso em 14/03/2022 15:58:08
Marlon

Dr. Marlon Araujo Ramos (CRM 17066)

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.