

 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	Nome Aluno (a)			
3728	João Gabriel Pacheco Cruz			
Descrição dos Gastos				
Valor	NF	Prestador	Descrição	
R\$ 155,79	246600	Cia Latino Americana de Medicamentos	Medicamentos	
R\$ 155,79	Total Reembolso			


 IAESC
 Dpto. Pessoal
 João Teodoro de Azevedo Júnior
 CPF: 032.904.029-38
 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 maio de 2023

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Gabriel Pacheco Cruz

Nº da Carteira: 13.3.3728

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 10/11/2005

Nº da Guia: 9601



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/02/2023	20:19:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

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

Descrição

O aluno estava jogando futsal, ao correr para chutar no gol o aluno não conseguiu parar e se chocou com a parede, especificamente no joelho.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Bruno Rederd	(47) 3447-7461
Marcosselhorst	(47) 3447-7461

Quem prestou primeiros socorros	Data
Syendra	20/02/2023

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

Observações

Mediante a gravidade do impacto, o mesmo teve atendimento inicial com gelo e será encaminhado ao hospital.

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

Ass.:

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

Geazi Gomes de Oliveira

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 -
CNPJ: 84.683.481/0006-81
AV GETULIO VARGAS, 939, BUCAREIN, JOINVILLE
SC - Fone: (47) 3466-3192

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CÓDIGO DESC

QTD	UN	VL UNIT	DESC	TOTAL	LIQUIDO
1000010860	COMPRESSA GAZE LUNIS BEM CUIDAR C/10 13 FIOS				
2	UN	2,79	0,00	5,58	5,58
1000003021	TRAMADOL EMS C/10 CAPS 50MG GEN				
1	UN	39,14	9,78	39,14	29,36
1000018451	SOLUCAO FISIOLÓGICA LUNIS BEM CUIDAR 0,9% 250ML				
1	UN	5,99	0,00	5,99	5,99
1000003420	MAXSULID C/10 CPR 400MG				
2	UN	43,48	0,00	86,96	86,96
1000010018	ISADOR DIP C/20 CPR 1000MG				
1	UN	42,40	14,50	42,40	27,90

QTD TOTAL DE ITENS 6

VALOR TOTAL R\$ 180,07

DESCONTO TOTAL R\$ 24,28

VALOR A PAGAR R\$ 155,79

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Cartão de Crédito 155,79

TROCO 0,00

Número: 000246600 Série: 1 Emissão 22/02/2023 09:57:41

Consulta pela Chave de Acesso em:
<http://sat.cef.sc.gov.br/nfce/consulta>

4223 0284 6834 8160 0651 8500 1000 2466 0012 3410 9573

Protocolo de Autorização: 342230098274187 - 22/02/2023 09:57:43

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12
INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUD
Endereço: JULIA DA COSTA, 1447 - BIGORRILHO - CURITIBA



Tributos incidentes Lei Federal 12.741/12

Total R\$ 43,26

CAIXA: 014916 CONTROLE: 5762 Operador: 3701 Vendedor: 165105

VOCE ECONOMIZOU: 24,28

Governo do Estado de Santa Catarina
Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 4223 0284 6834 8100 0681 6500 1000 2466 0012 3410 9573
Data de Emissão: 22/02/2023 09:57:41-03:00

Número NF-e: 246600

Dados da NFC-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	246600	22/02/2023 09:57:41-03:00		155,79

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
84.683.481/0006-81	CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS	250329760	SC

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
15.116.763/0004-12	INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUD		PR

Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial

Produtos

	Descrição	Quantidade	Unid. Com.	Valor Unit.	Valor Prod
1	COMPRESSA GAZE LUNIS BEM CUIDAR C/10 13 FIOS	2,0000	UN	2,79	5,58
2	TRAMADOL EMS C/10 CAPS 50MG GEN	1,0000	UN	39,14	39,14
3	SOLUCAO FISIOLÓGICA LUNIS BEM CUIDAR 0,9% 250ML	1,0000	UN	5,99	5,99
4	MAXSULID C/10 CPR 400MG	2,0000	UN	43,48	86,96
5	LISADOR DIP C/20 CPR 1000MG	1,0000	UN	42,40	42,40

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	000	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
VENDA MERC.ADQ.REC.TERC	1 - Saída	6BFZw59eENxXCiKIS2554kiKDAI=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	342230098274187	22/02/2023 às 09:57:43-03:00	-

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS	DC JLLE SAO JOAO
CNPJ	Endereço
84.683.481/0006-81	AV GETULIO VARGAS, 939
Bairro / Distrito	CEP
BUCAREIN	89202-295

Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	180,07
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	24,28	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,09	0,42
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	155,79	43,26	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
	3 - Cartão de Crédito	155,79

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

Formato de Impressão DANFE
4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição
CAIXA: 014916 CONTROLE: 5762 Operador: 3701 Vendedor: 165105 VOCE ECONOMIZOU: 24,28

Informações Suplementares

QR-Code
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta?p=42230284683481000681650010002466001234109573|2|1|1|3A521F1BCB53D93B9E182AF314CC3BD4AA54FC94>

URL NFC-e
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e

CNPJ	Nome da pessoa a ser contatada	E-mail	Telefone
84.683.481/0001-77	Jose Oscar Schimdt	oscar@clamed.com.br	4734619994

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax

UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	

Sistema de Administração Tributária – SAT
Secretaria de Estado da Fazenda de Santa Catarina – SEF
Política de Privacidade e Termos de Uso (../App_Policy/policy.pdf)

CAIXA LANCOS

Joinville, 21 de fevereiro de 2023.

João Gabriel Pacheco Cruz

Uso interno:

1) Maxsulid 400 mg ----- 1 cx

tomar 1 cp. 12/12h por 7 dias

2) Lisador dip ----- 1 cx

tomar 1 cp. 6/6h se dor

3) Novotram 50 mg ----- 1 cx

tomar 1 cp. 6/6h se dor forte

ORIENTAÇÕES:

1. Troca de curativos diária - manter curativo limpo e seco
2. Carga parcial com auxílio de muletas
3. Mobilidade livre
4. Fazer uso das medicações prescritas
5. Agendar retorno no CDO com especialista em joelho em 1 semana
6. Retorno imediato ao pronto socorro se sinais de alarme

Augusto Cesar Lopes
Ortopedia e Traumatologia
CRM/SC 27.362

Dr. Ivan Monteiro de Abreu Sampaio (CRM 33013)