

**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****1656****Nome Aluno (a)****Livia Emanuely França Leichsenring Teodoro****Descrição dos Gastos**

Valor	NF	Prestador	Descrição
R\$ 44,68	107846	Cia Latino Americana de Medicamentos	Medicamentos
R\$ 44,68	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: Lívia Emanuely França Leichsenring Teodoro
Nº da Carteira: 13.3.1656
Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 19/03/2005

Nº da Guia: 5312

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/03/2022	11:50:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	3º Dedo Pé Direito

Descrição

A aluna estava em horário de aula de educação física e ao levantar o pé e tocar o chão sentiu muita dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Paula Aguilera	(47) 3447-7400
Syendra Rinaldi	(47) 99773-0496

Quem prestou primeiros socorros	Data
Syendra	18/03/2022

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

Observações

A aluna foi atendida e encaminhada para unidade de atendimento médico.

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

Ass.:

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 - 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 BLUMENAU, 138 CENTRO JOINVILLE SC TEL/FAX: 4734331518 CEP: 89204250		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.107.846 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 4222 0384 6834 8101 0059 5500 1000 1078 4612 2144 6035 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 342220054422934 - 18/03/2022 14:35:28	
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 18/03/2022	
ENDEREÇO JULIA DA COSTA, 1447				BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO		CEP 80730-070	
MUNICÍPIO CURITIBA				FONE/FAX		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 14:34:59	

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 49,54	
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 4,86	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 44,68		

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	
741865	DIPIRONA EMS C/10 CPR 1GR GEN [Vl. Desconto: R\$4,86]	30049069	0 41	5929	UN	1	19,43000000	19,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710704	ARTROSIL C/10 CAPS 160MG	30049099	0 41	5929	UN	1	30,11000000	30,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nr. Fabricacao do ECF: EP121810000000024370 COO: 113104 NFC-e nr. 4250336 Serie ECF Emitido em: 18/03/2022 MD5: 7F9DBDDE6AA08707394152424630B156 Base de calculo de ICMS = 44,68 Valor do ICMS = 7,60 Valor do ICMS Desonerado: 5,36	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Joinville, 18 de março de 2022.

Livia Emanuely Franca Leichsenring Teodoro

USO ORAL:

1. DIPIRONA 1G----- 1 CAIXA
TOMAR 1 COMPRIMIDO A CADA 6 HORAS SE DOR.
2. ARTROSIL 160MG-----1 CAIXA
TOMAR 1 COMPRIMIDO AO DIA (APÓS REFEIÇÃO) POR 5 DIAS.

EM CASO DE PIORA DO SINTOMAS DIRIGIR-SE AO PRONTO-SOCORRO.
RETORNO NO CDO DO HOSPITAL DONA HELENA (10º ANDAR) COM ORTOPEDISTA
DR CASSIO 01/04/22 ,
LIGAR NO FONE 3451-3322 // 3451-3321 PARA AGENDAR O HORÁRIO,

Dr. Felipe Neves Campos
Ortopedia e Traumatologia
CRM SC 20308 RQE 14699 TEOT 15115

Dr. Felipe Neves Campos (CRM 20308)