

 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)			
2695	Marcos Reis Erthal Medeiros			
Descrição dos Gastos				
Valor	NF	Prestador	Descrição	
R\$ 7,21	209404	Cia Latino Americana de Medicamentos	Medicamentos	
R\$ 7,21	Total Reembolso			

IAESC
 Dpto. Pessoal
 João Teodoro de Azevedo Júnior
 CPF: 054.914.629-38
 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: Marcos Reis Erthal Medeiros

Nº da Carteira: 13.3.2695

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 20/06/2006

Nº da Guia: 10249



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/03/2023	13:23:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

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

Descrição

O aluno estava jogando vôlei, ao se esticar para levantar a bola perdeu o pé de apoio e caiu com o antebraço no chão.

Testemunha da ocorrência

Bruno Rederd

Telefone

(47) 3447-7461

Quem prestou primeiros socorros

Geazi Oliveira

Data

20/03/2023

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

O aluno foi atendido com gelo e pomada. Como não apresentou melhoras e o braço permanece inchado o aluno esta sendo direcionado para atendimento médico.

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

Ass.:

Geazi Gomes de Oliveira

AEESC
Dir. Pessoal
João Teodoro de Azevedo Júnior
CPF: 004.904.029-38

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: 84.683.481/0107-26
RUA GERMANO STEIN, 249, AMERICA, JOINVILLE, SC
- Fone: (47) 3433-1844

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESC	QTD	UN	VL UNIT	DESC	TOTAL	LIQUIDO
1000003057	PARACETAMOL PRATI C/20 CPR						
	500MG GEN						
1	UN	17,62		10,41	17,62	7,21	

QTD TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 17,62
DESCONTO TOTAL R\$ 10,41
VALOR A PAGAR R\$ 7,21
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Dinheiro 50,00
TROCO 42,79

Número: 000209404 Série: 1 Emissão 20/03/2023 15:57:14

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

4223 0384 6834 8101 0725 6500 1000 2094 0412 3141 5578

Protocolo de Autorização: 342230150421072 - 20/03/2023 15:57:19

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\$ 2,31
CAIXA: 074109 CONTROLE: 4723 Operador: 116242 Vendedor: 729018

VOCE ECONOMIZOU: 10,41



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA - NFC-e

Dados da NFC-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	209404	20/03/2023 15:57:14-03:00		7,21

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
84.683.481/0107-25	CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS	254919731	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	PARACETAMOL PRATI C/20 CPR 500MG GEN	1,0000	UN	17,62	17,62

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	k/cKWd2zg2Tk5dLcVmiyo+J8IB8=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	342230150421072	20/03/2023 às 15:57:19-03:00	-



Baixar documento XML



Abrir nova consulta



Imprimir página

Paciente **Marcos Reis Erthal Medeiros**

Nascto 20/06/2006 16a 9m

Entrada 20/03/2023 14:59:06

Atendimento 6833592

Convênio Unimed Estadual / Intercâmbio / Básico

USO INTERNO

PARACETAMOL 500 MG

TOMAR 1 COMPRIMIDO VO 8 EM 8 HORAS SE DOR

RETORNO EM 10 DIAS

COT

RUA RIO DO SUL 91
TELEFONE 34334042

Dra. Jocymara O. Soares
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SC 8278



Impresso em 20/03/2023 15:39:09
Jocymara

Dra. Jocymara Oliva Soares (CRM 8278)

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.