

**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**

2316

Nome Aluno (a)

Paulo Victor Braun de Oliveira

Descrição dos Gastos

Valor	NF	Prestador	Descrição
R\$ 79,97	88254	Cia Latino Americana de Medicamentos	Medicamentos
R\$ 79,97	Total Reembolso		

IAESC

Dpto. Pessoal

João Teodoro de Azevedo Júnior

CPF: 054.904.029-38

RH - IAESC

Araquari, 14 de Setembro de 2021

Tesouraria

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Paulo Victor Braun de Oliveira
Nº da Carteira: 13.3.2316
Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 19/01/2005 **Nº da Guia:** 3788

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/09/2021	21:46:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Antebraço Esquerdo

Descrição
O aluno estava jogando futsal e então a bola bateu em seu pulso. Seu pulso inchou e começou a doer bastante. O mesmo foi atendido mediante compressa de gelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Bruno Rederd	(47) 99123-5011

Quem prestou primeiros socorros	Data
Geazi Oliveira	09/09/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
O aluno foi atendido pelo preceptor e encaminhado para o hospital em decorrência da dor intensa.


IAESC
Dpto. Pessoal
Ass.: João Teodoro de Azevedo Júnior
CPF: 054.904.029-38
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 - 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 RUA DR JOAO COLIN LOJA 02, 620  FARMÁCIA PREÇOPOPULAR CENTRO JOINVILLE SC TEL/FAX: 4734337575 CEP: 89201300	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.088.254 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0984 6834 8101 5956 5500 1000 0882 5412 1165 0090 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 342210170603997 - 13/09/2021 16:38:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255965770	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0159-56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA		CNPJ/CPF 15.116.763/0004-12	DATA DA EMISSÃO 13/09/2021
ENDEREÇO JULIA DA COSTA, 1447		BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO	CEP 80730-070
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:38:16

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 94,08
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 14,11	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 79,97

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	
737734	MAXSULID C/30 CPR 400MG [Vl. Desconto: R\$14,11]	30049099	0 41	5929	UN	1	94,0800	94,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nr. Fabricação do ECF: EP121810000000020155 COO: 82045 NFC-e nr. 1629918 Serie ECF Emitido em: 13/09/2021 MD5: 7F9DBDDE6AA08707394152424630B156 Base de calculo de ICMS = 79.97 Valor do ICMS = 13.59 Valor do ICMS Desonerado: 9,60	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Paciente **Paulo Victor Braun de Oliveira**

Nascto 19/04/2005 16a 4m 21d

Atendimento 5974686

Entrada 09/09/2021 23:11:22

Convênio Unimed Estadual / Intercâmbio / Especial

USO INT.

MAXSULID ===== 1CX.

1 COMP. V O 12/12 H 5 DIAS

Dr. Mauricio Gripp Lopes
Ortopedia - Traumatologia
CRM 4832

Impresso em 09/09/2021 23:35:05
Mauriciogl

Dr. Mauricio Gripp Lopes (CRM 4832)
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.