

 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)			
2839	Rebeca Garcia Kirsch			
Descrição dos Gastos				
Valor	NF	Prestador	Descrição	
R\$ 93,90	113516	Cia Latino Americana de Medicamentos	Medicamentos	
R\$ 93,90	Total Reembolso			

IAESC
 Doc. Pessoal
 João Teodoro de Azevedo Júnior
 CPF: 028.904.029-38

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, 14 de novembro de 2022

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rebeca Garcia Kirsch
Nº da Carteirinha: 13.3.2839
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 29/01/2006

Nº da Guia: 7710

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/09/2022	20:17:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Lábios, Dentes Superiores

Descrição

A aluna relata que estava realizando a gravação de um vídeo da seleção de basquete da escola, quando ao arremessar a bola de basquete caiu batendo com a boca e os dentes no chão. Realizado gelo no momento e observada. A aluna relata que ainda sente dor nos dentes superiores. A aluna esta sendo encaminhada para avaliação odontológica.

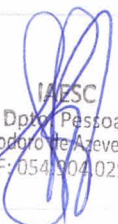
Testemunha da ocorrência	Telefone
Grazielly Oliveira	(47) 3447-7480
Syendra Oliveira	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Syendra	05/09/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Emergências Odontológicas Ama - Ligar Para (41) 3240-2918 ou (41) 99895-0157	..	0	0	(41) 3240-2918 (41) 99895-0157

Observações

A aluna relata que estava realizando a gravação de um vídeo da seleção de basquete da escola, quando ao arremessar a bola de basquete caiu batendo com a boca e os dentes no chão. Realizado gelo no momento e observada. A aluna relata que ainda sente dor nos dentes superiores. A aluna esta sendo encaminhada para avaliação odontológica. Pais cientes avisados pela equipe de preceptoría. Acionamento realizado na data de hoje com a supervisão do responsável de Curitiba.


Dr. João Teodoro de Azevedo Júnior
CPF: 054.904.029-38

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.:

Erenice Pereira De Araujo

(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 RUA BLUMENAU, 138 CENTRO JOINVILLE SC TEL/FAX: 4734331518 CEP: 89204250 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.113.516 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4222 1084 6834 8101 0059 5500 1000 1135 1612 2203 8102 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 342220216466323 - 18/10/2022 20:32:48
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 18/10/2022
ENDEREÇO JULIA DA COSTA, 1447	BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO	CEP 80730-070	DATA DE SAÍDA ENTRADA 18/10/2022
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 20:32:44

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 184,46
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 90,56	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 93,90		

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	
1000004721	CLAVULIN C/21 CPR REV 500+125MG [L:656N Qt:1] [Vl. Desconto: R\$85,60] (W)	30041012	0 41	5929	UN	1	164,61000000	164,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000007006	IBUPROFENO PRATI C/20 CPR REV 600MG GEN [L:22G66M Qt:1] [Vl. Desconto: R\$4,96]	30049029	0 41	5929	UN	1	19,85000000	19,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nr. Fabricacao do ECF: EP121810000000025028 COO: 360502 NFC-e nr. 4342662 Serie ECF Emitido em: 18/10/2022 MD5: 7F9DBDDE6AA08707394152424630B156 Base de calculo de ICMS = 93.90 Valor do ICMS = 15.96 Valor do ICMS Desonerado: 11,27	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



VF Odontologia
 Rua Benjamin Constant, 2573,
 Glória - Joinville - SC
 89217-001
 (47) 3227-7720

Receituário controle especial

Paciente: Rebeca Garcia Kirch 8916
 araquari
 Araquari - SC - 89245-000

Uso Interno

Clavulin 500mg

1 Caixa(s)

Tomar 1 comprimido via oral de 8 em 8 horas por 7 dias. Para minimizar a potencial intolerância gastrointestinal, recomenda-se administrar o medicamento no início da refeição. Essa forma de administração favorece a absorção de Clavulin®

ibuprofeno 600mg

1 Caixa(s)

Tomar 1 comp de 6/6 horas por 3 dias

Dra. Vanessa Neumann
 Cirurgiã - Dentista CRO/SC 8026
 Rua Benjamin Constant, 2.565
 Glória - Fone: (47) 3227-7720

Vanessa Neumann Zattar

18/10/2022

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: _____	
Ident: _____ Órg. Emissor: _____	
End: _____	
Cidade: _____ UF: _____	
Telefone: _____	
ASSINATURA DO FARMACÊUTICO DATA: ____/____/____	