



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)
2641	Sofia Machado Hauser

Descrição dos Gastos

Valor	NF	Prestador	Descrição
R\$ 69,47	108581	Cia Latino Americana de Medicamentos	Medicamentos

R\$ 69,47

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, 16 de Outubro de 2022

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Sofia Machado Hauser

Nº da Carteirinha: 13.3.2641

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 08/12/2004

Nº da Guia: 8223



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/09/2022	09:36:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A aluna estava em atividade esportiva no ginásio, quando se distraiu e levou uma bolada no dedo anelar da mão E. Fez gelo e passou pomada. Imobilizou, porém ainda com dor, leve inchaço e movimentos involuntários do dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Erenice	(47) 3447-7480
Gisela	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Syendra	30/09/2022

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

A aluna estava em atividade esportiva no ginásio, quando se distraiu e levou uma bolada no dedo anelar da mão E. Fez gelo e passou pomada. Imobilizou, porém ainda com dor, leve inchaço e movimentos involuntários do dedo. Pais cientes pela equipe de preceptoria.

IAESC
Dpto. Pessoal
João Teodoro de Azevedo Júnior
CPF: 054.504.029-38

Ass.:

Syendra Rinaldi 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

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

**CIA LATINO AMERICANA DE
MEDICAMENTOS**

RUA GERMANO STEIN SALA 1B A 05B, 249

AMERICA
JOINVILLE
SC
TEL/FAX: 4734331844
CEP: 89204090**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.108.581
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

4222 0984 6834 8101 0725 5500 1000 1085 8112 2112 7094

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220202980277 - 30/09/2022 12:00:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254919731

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

84.683.481/0107-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

CNPJ/CPF

15.116.763/0004-12

DATA DA EMISSÃO

30/09/2022

ENDEREÇO

ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447

BAIRRO/DISTRITO
BIGORRILHO

CEP

80730-070

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

30/09/2022

MUNICÍPIO

CURITIBA

FONE/FAX

(41) 3240-2942

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:59:57

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 69,47
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 69,47		

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	
1000001400	LOXONIN C/30 CPR 60MG [L:220861 Qt:1]	30049039	0 41	5929	UN	1	69,47000000	69,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAISINFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nr. Fabricacao do ECF: BE091210100011216112
COO: 788044
NFC-e nr. 2532867 Serie ECF Emitido em: 30/09/2022
MD5: 7F9DBDDE6AA08707394152424630B156
Base de calculo de ICMS = 69,47
Valor do ICMS = 11,81 Valor do ICMS Desonerado: 8,34

RESERVADO AO FISCO



Receituário
Unimed de Joinville

Paciente **Sofia Machado Hauser**
Nascto 08/12/2004 17a 9m 22d
Entrada 30/09/2022 11:03:47

Atendimento 6575019
Convênio Unimed Estadual / Intercâmbio / Básico

USO ORAL

Loxonin 60mg1 caixa
Tomar 1 comprimido de 8/8 horas, por 5 dias.

Gelo local 3x ao dia 15 min.

AGENDAR CONSULTA COM ESPECIALISTA DE MÃO SE PERSISTÊNCIA DA DOR
Clínica IOT 3433-2020 - Rua Blumenau, 1316 - Bairro América

Marcelo R. Hardt
Ortopedia e Traumatologia
CRM 20287
TEOT 15316 / RQE 14785

Impresso em 30/09/2022 11:41:52
MarceloR

Dr. Marcelo Rassweiler Hardt (CRM 20287)
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.