

**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**

3394

Nome Aluno (a)

Thauan Cordeiro de Oliveira

Descrição dos Gastos

Valor	NF	Prestador	Descrição
R\$ 46,59	91651	Cia Latino Americano de Medicamentos	Medicamentos
R\$ 46,59	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 EducaçãoRua: BR, 101 - KM 64, 17400
Bairro: Corveta - Cep: 89245-000
Araquari - Santa Catarina

Araquari, 21 de março de 2022

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Thauan Cordeiro de Oliveira

Nº da Carteirinha: 13.3.3394

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 01/09/2008

Nº da Guia: 5229



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/03/2022	22:58:00	Pátio	Saída

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

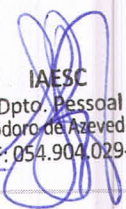
Descrição
O aluno ao correr bateu com o braço na parede

Testemunha da ocorrência	Telefone
André Rocha	(47) 3447-7460

Quem prestou primeiros socorros	Data
André Roha	14/03/2022

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

Observações
O aluno sentiu muita dor no braço por isso o Preceptor solicitou que ele fosse encaminhado para atendimento medico

Ass.: 
IAESC
Dpto. Pessoal
João Teodoro de Azevedo Júnior
CPF: 054.904.029-38
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 DR JOAO COLIN LOJA 02, 620		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
		CENTRO JOINVILLE SC TEL/FAX: 4734337575 CEP: 89201300		0 - Entrada 1 - Saída 1	
		Nº 000.091.651 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		CHAVE DE ACESSO 4222 0384 6834 8101 5956 5500 1000 0916 5112 2100 6039	
				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 342220051191495 - 15/03/2022 10:52:36	
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 15/03/2022	
ENDEREÇO JULIA DA COSTA, 1447			BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO		CEP 80730-070	
MUNICÍPIO CURITIBA			FONE/FAX		DATA DE SAÍDA ENTRADA 15/03/2022	
			UF PR		HORA DE SAÍDA 10:52:27	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

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 57,15
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 10,56	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 46,59

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	
731142	FLANCOX C/14 CPR REV 500MG [Vl. Desconto: R\$6,96]	30049079	0 41	5929	UN	1	41,86000000	41,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
732676	LISADOR DIP C/8 CPR 1000MG [Vl. Desconto: R\$3,60]	30049069	0 41	5929	UN	1	15,29000000	15,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nr. Fabricacao do ECF: EP121810000000020088 COO: 128757 NFC-e nr. 1681531 Serie ECF Emitido em: 15/03/2022 MD5: 7F9DBDDE6AA08707394152424630B156 Base de calculo de ICMS = 46,59 Valor do ICMS = 7.92 Valor do ICMS Desonerado: 5,59	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Receituário
Unimed de Joinville

Paciente **Thauan Cordeiro de Oliveira**

Nascto 01/09/2008 13a 6m 14d

Entrada 15/03/2022 10:01:23

Atendimento 6247457

Convênio Unimed Nacional CBHPM / Intercâmbio /

USO ORAL

FLANCOX 500MG1 CX
1 COMP VIA ORAL 12/12H

5 dias

LISADOR DIP 1G1 CX
1 COMP VIA ORAL 8/8H

SE DOR

- AGENDAR CONSULTA IOT 3433-2020

Dr. Guilherme Cesa
Ortopedia / Traumatologia
Quadril
CRM-SC 14874 - RQE 11475

Impresso em 15/03/2022 10:32:57
Guilherme

Dr. Guilherme Cesa (CRM 14874)

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.



Unimed de Joinville

Paciente **Thauan Cordeiro de Oliveira**

Nascto 01/09/2008 13a 6m 14d

Entrada 15/03/2022 10:01:23

Atendimento 6247457

Convênio Unimed Nacional CBHPM / Intercê

ATESTADO

Atesto que **Thauan Cordeiro de Oliveira** necessita de **7 (Sete.)** dia(s) de afastamento das atividades escolares (atividade física _ por motivo de ordem médica.

CID: S600

Guilherme Cesa
Médico
CRM 14874

Dr. Guilherme Cesa
Ortopedia / Traumatologia
Quadril
CRM-SC 14874 / RQE 11473

Impresso em 15/03/2022 10:33:36

Documento emitido eletronicamente contendo os dados do profissional médico emitente. Dispensado carimbo manual.