

**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)**

1987

Wendhel Alves Américo

Descrição dos Gastos

Valor	NF	Prestador	Descrição
R\$ 37,08	50173	Cia Latino Americana de Medicamentos	Medicamentos

R\$ 37,08**Total Reembolso**

IAESC

Dpto. Pessoal

João Teodoro de Azevedo Júnior

CPF: 054.904.029-38

RH - IAESC

Tesouraria

Araquari, 11 de Novembro de 2021

76.726.884/0044-68

Instituição Adventista
Sul Brasileira de EducaçãoRua: BR, 101 - KM 64, 17400
Bairro: Corveta - Cep: 89245-000
Araquari - Santa Catarina

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Wendhel Alves Américo

Nº da Carteira: 13.3.1987

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 16/10/2003

Nº da Guia: 4272

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/10/2021	11:45:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Antebraço Esquerdo

Descrição

O aluno estava na aula de Educação Física jogando Handebol quando foi tentar pegar a bola de outro rapaz e houve um choque entre a mão dele e do outro aluno

Testemunha da ocorrência

Malton

Telefone

(47) 3447-7401

Quem prestou primeiros socorros

Geazi

Data

26/10/2021

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

Observações

O aluno foi atendido pelo professor e o preceptor que logo o encaminhou para o médico

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 AV GETULIO VARGAS, 1343 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.050.173 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1			
BUCAREIN JOINVILLE SC TEL/FAX: 4734333530 CEP: 89202295		CHAVE DE ACESSO 4221 1084 6834 8102 5080 5500 1000 0501 7312 1173 8104		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 342210201514265 - 26/10/2021 17:46:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256571384		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 84.683.481/0250-80	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA				CNPJ/CPF 15.116.763/0004-12		DATA DA EMISSÃO 26/10/2021	
ENDEREÇO ALAMEDA JULIA COSTA, 1447			BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO			CEP 80730-070	
MUNICÍPIO CURITIBA			FONE/FAX (41) 99612-0824		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17:45:56

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		41,86	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0	0	4,78	0,00	0,00	0,00	37,08			

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\$4,78]	30049079	0 41	5929	UN	1	41,8600	41,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nr. Fabricacao do ECF: SW03120000000028056 COO: 294797 NFC-e nr. 891191 Serie ECF Emitido em: 26/10/2021 MD5: 7F9DBDDE6AA08707394152424630B156 Base de calculo de ICMS = 37.08 Valor do ICMS = 6.30 Valor do ICMS Desonerado: 4,45	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Joinville, 26 de outubro de 2021.

Sr. Wendhel Alves Americo

USO INTERNO VIA ORAL:

1. FLANCOX 500 MG ----- 1 CAIXA
TOMAR 1 COMPRIMIDO A CADA 12 HORAS POR 5 DIAS.

MANTER TALA.

ORIENTAÇÕES DE RETORNO AMBULATORIAL:

AGENDAR RETORNO NO CDO PARA REAVALIAÇÃO COM EQUIPE DE ORTOPEDIA DO
HOSPITAL DONA HELENA.

ESPECIALISTA DA MÃO: DR REYNALDO NO DIA 10/11.

LOCAL:

HOSPITAL DONA HELENA

CDO – CENTRO DE DIAGNOSTICO ORTOPÉDICO (10º ANDAR)

RUA BLUMENAU, 123 - CENTRO - JOINVILLE – SC

CONTATO:

POR TELEFONE: (47) 3451-3322 / 3451-3321

PELO SITE www.hospitaldonahelena.com.br/agendaonline

Dr. Jan Tamanini
Ortopedia e Traumatologia
CRM/SC 20947 - RQE 17197 - TEOT 16563

EM CASO DE PIORA DOS SINTOMAS OU URGÊNCIA DIRIGIR-SE AO PRONTO-SOCORRO.

Dr. Jan Gabriel Tamanini (CRM 20947)