

|                                                                                                                                                                      |                                 |                                                                  |                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------|--|
| <br><b>IAESC</b><br><small>INSTITUTO ADVENTISTA DE ENSINO DE SANTA CATARINA</small> | <b>Favorecido</b>               | <b>Instituição Adventista Sul Brasileira de Educação - IAESC</b> |                  |  |
|                                                                                                                                                                      | <b>CNPJ</b>                     | <b>76.726.884/0044-68</b>                                        |                  |  |
|                                                                                                                                                                      | <b>Banco</b>                    | <b>237 - Bradesco</b>                                            |                  |  |
|                                                                                                                                                                      | <b>Agencia</b>                  | <b>2693</b>                                                      |                  |  |
|                                                                                                                                                                      | <b>C. Corrente</b>              | <b>11272-0</b>                                                   |                  |  |
| <b>Dados do reembolso - Seguro Aluno</b>                                                                                                                             |                                 |                                                                  |                  |  |
| <b>Código</b>                                                                                                                                                        | <b>Nome Aluno (a)</b>           |                                                                  |                  |  |
| 2586                                                                                                                                                                 | Yasmin Aparecida Marques Barros |                                                                  |                  |  |
| <b>Descrição dos Gastos</b>                                                                                                                                          |                                 |                                                                  |                  |  |
| <b>Valor</b>                                                                                                                                                         | <b>NF</b>                       | <b>Prestador</b>                                                 | <b>Descrição</b> |  |
| R\$ 63,71                                                                                                                                                            | 182624                          | Cia Latino Americana de Medicamentos                             | Medicamentos     |  |
| <b>R\$ 63,71</b>                                                                                                                                                     | <b>Total Reembolso</b>          |                                                                  |                  |  |

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:** Yasmim Aparecida Marques Barros

**Nº da Carteira:** 13.3.2586

**Instituição:** Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

**Data de Nascimento:** 08/06/2005

**Nº da Guia:** 8304



| Data da Ocorrência | Horário  | Local   | Atividade                          |
|--------------------|----------|---------|------------------------------------|
| 04/10/2022         | 21:00:00 | Ginásio | Atividades esportivas fora de aula |

| O que aconteceu                               | Partes do corpo |
|-----------------------------------------------|-----------------|
| Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos) | Joelho Esquerdo |

### Descrição

Aluna estava em atividade esportiva, jogo de basquete (WNBA) conforme calendário interno. Ao dividir a bola com uma colega houve uma colisão e ao cair machucou o joelho E. Foi atendida pelo treinador, e encaminhada para preceptoria.

| Testemunha da ocorrência | Telefone       |
|--------------------------|----------------|
| Enoque                   | (47) 3447-7400 |
| Gisela Cardoso           | (47) 3447-7400 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data       |
|---------------------------------|------------|
| Enoque                          | 05/10/2022 |

### Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

### Observações

Aluna estava em atividade esportiva, jogo de basquete (WNBA) conforme calendário interno. Ao dividir a bola com uma colega houve uma colisão e ao cair machucou o joelho E. Foi atendida pelo treinador, e encaminhada para preceptoria. Realizado gelo e massagem. Responsável ciente

Ass.:

IAESC  
Dpto. Pessoal  
João Teodoro de Azevedo Júnior  
CPF: 054.904.029-38

Erenice Pereira De Araujo

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

**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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)



|                                                                                                                   |                                         |                                                          |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | VALOR NOTA<br>R\$ 63,71                                  | NF-e<br>Nº: 000.182.624<br>SÉRIE : 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>/ /                                                                                        | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE |                                      |

|                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS</b><br>AV GETULIO VARGAS, 939<br>BUCAREIN JOINVILLE SC<br>TEL/FAX: 4734553192<br>CEP: 89202295<br> | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº 000.182.624<br>SÉRIE : 1<br>FOLHA: 1 de 1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4222 1084 6834 8100 0681 5500 1000 1826 2412 2125 3103<br>Consulta de autenticidade no portal Nacional de NF<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                             | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>342220206566760 - 05/10/2022 12:45:01 |
|                                                                                                                                                                                                                             | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>250329760                                                                                                                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CNPJ<br>84.683.481/0006-81                                               |

#### DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                               |                               |                                |                                                 |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE |                               | CNPJ/CPF<br>15.116.763/0004-12 | DATA DA EMISSÃO<br>05/10/2022                   |
| ENDEREÇO<br>ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447                      | BAIRRO/DISTRITO<br>BIGORRILHO | CEP<br>80730-070               | DATA DE SAÍDA ENTRADA<br>05/10/2022             |
| MUNICÍPIO<br>CURITIBA                                         | FONE/FAX<br>(41) 3240-2942    | UF<br>PR                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>HORA DE SAÍDA<br>12:44:58 |

#### FATURA

##### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                 |                         |                       |                                    |                                 |                                   |                                    |                              |                                   |  |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 |                         | VALOR DO ICMS<br>0,00 |                                    | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 |                                   | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |                              | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>63,71 |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00            | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS<br>0,00 |                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>63,71 |                                   |  |

##### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |         |                                |             |               |              |                    |
|--------------|---------|--------------------------------|-------------|---------------|--------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>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  |                           |
| 1000017175 | NIVUX C/12 CPR 100+20MG<br>[L:2R5026 Qt:1] | 30049069 | 0 41 | 5929 | UN    | 1      | 63,71000000    | 63,71       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                      |

#### DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Nr. Fabricação do ECF: EP122010000000034018<br>COO: 81896<br>NFC-e nr. 6304878 Serie ECF Emitido em: 05/10/2022<br>MD5: 7F9DBDDE6AA08707394152424630B156<br>Base de calculo de ICMS = 63.71<br>Valor do ICMS = 10.83 Valor do ICMS Desonerado: 7.65 | RESERVADO AO FISCO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|



**Receituário**  
**Unimed de Joinville**

Paciente **Yasmin Aparecida Marques Barros**

Nascto 08/07/2005 17a 2m 27d

Entrada 05/10/2022 10:01:14

Atendimento 6582155

Convênio Unimed Nacional CBHPM / Intercâmbio /

**RECEITO:**

Nivux 100/20mg 1 cx-  
Tome 1 cada 12h após as refeições 5 dias.

Agende na COT Rua Rio do Sul 91, 34330-4042, whatsapp 98838-0270  
cotjoinville.com.br

Dr. Rogerio M. M. Leite  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 7802 SC

Impresso em 05/10/2022 10:33:37  
Rogerio

Dr. Rogerio Marcal Marinho Leite (CRM 7802)  
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.