

**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**

2679

Nome Aluno (a)

Yohanna Kniss

Descrição dos Gastos

Valor	NF	Prestador	Descrição
R\$ 20,17	108278	Cia Latino Americana de Medicamentos	Medicamentos
R\$ 20,17		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, 08 de junho de 2022

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Yohanna Kniss

Nº da Carteira: 13.3.2679

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 26/09/2012

Nº da Guia: 5528



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/03/2022	15:15:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição
Aluna virou o dedo quando uma bola veio forte em sua mão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Jackson	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Jackson	30/03/2022

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

Observações
Aluna recebeu o atendimento na unidade escolar.

76.726.884/0044-68

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

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 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.108.278 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 4222 0384 6834 8101 0059 5500 1000 1082 7812 2173 7035 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
RUA BLUMENAU, 138 CENTRO JOINVILLE SC TEL/FAX: 4734331518 CEP: 89204250		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220063222746 - 30/03/2022 17:51:48			
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 84.683.481/0100-59			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254357601					

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE				CNPJ/CPF 15.116.763/0004-12		DATA DA EMISSÃO 30/03/2022	
ENDEREÇO ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447				BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO		CEP 80730-070	
MUNICÍPIO CURITIBA				FONE/FAX (41) 3240-2942		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 17:51:44	

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 20,17	
VALOR DO FRETE 0		VALOR DO SEGURO 0		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
						VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 20,17	

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	
732753	CETOPROFENO EURO 20ML SOL ORAL 20MG/ML GEN	30049029	0 41	5929	UN	1	20,17000000	20,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Nr. Fabricação do ECF: EP121810000000024370
 COO: 116673
 NFC-e nr. 4255565 Serie ECF Emitido em: 30/03/2022
 MD5: 7F9DBDDE6AA08707394152424630B156
 Base de cálculo de ICMS = 20,17
 Valor do ICMS = 3,43 Valor do ICMS Desonerado: 2,42

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL
Dona
HELENA

Dr. Braulio Cesar da Rocha Barbosa

Diretor Técnico Médico

CRM - SC 3379

Agende suas consultas e exames online através do
www.donahelena.com.br/agendaonline

Joinville, 30 de março de 2022.

Yohanna Kniss

USO ORAL

PROFENID GOTAS -----
DAR 36 GOTAS DE 12 EM 12 HORAS POR 4 DIAS

GELO LOCAL

REPOUSO

AGENDAR RETORNO NO CDO DO HOSPITAL DONA HELENA

DONA HELENA

ORTOPEDISTA DE ORTOPEDIA PEDIATRICA

ENCALXE AUTORIZADO PARA 1 SEMANA

TELEFONE PARA AGENDAMENTO 3451-3322 OU 3451-3321

OU www.hospitaldonahelena.com.br/agendaonline

RETOURNO AO HOSPITAL EM CASO DE URGENCIA,
SE MANTIVER OU PIORAREM OS SINTOMAS

Dr. Ruan Carlo Zanella
Ortopedia e Traumatologia
CRM/SC 21844 RQE 17125 TEOT 16522

Dr. Ruan Carlo Zanella (CRM 21844)