

**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)**

3103

Kathryn Smoler Coelho

Descrição dos Gastos

Valor	NF	Prestador	Descrição
R\$ 79,88	88838	Cia Latino Americana de Medicamentos	Medicamentos
R\$ 79,88	Total Reembolso		

IAESC

Dpto. Pessoal

João Teodoro de Azevedo Júnior

CPF: 054.904.029-38

RH - IAESC

Tesouraria

Araquari, 25 de outubro 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

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 1 - Saída 1	
		Nº 000.088.838		CHAVE DE ACESSO 4221 1084 6834 8101 5956 5500 1000 0888 3812 1181 6108	
		SÉRIE : 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
		FOLHA: 1 de 1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210195444049 - 18/10/2021 18:35:10	
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 18/10/2021	
ENDEREÇO JULIA DA COSTA, 1447		BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO		CEP 80730-070		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/10/2021
MUNICÍPIO CURITIBA		FONE/FAX		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 18:35:04

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 93,21	
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 13,33	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 79,88		

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 LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
699524	MECLIN C/15 CPR 25MG [VL. Desconto: R\$1,84]	30049069	0 41	5929	UN	1	23,7800	23,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
702852	TYLENOL SINUS C/24 CPR REV 500+30MG [VL. Desconto: R\$2,49]	30049045	0 41	5929	UN	1	19,1700	19,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
715038	TORANTE 100ML XPE 15MG/ML [VL. Desconto: R\$9,00]	30049099	0 41	5929	UN	1	50,2600	50,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nr. Fabricacao do ECF: SW03140000000052099 COO: 182126 NFC-e nr. 1639853 Serie ECF Emitido em: 18/10/2021 MD5: 7F9DBDDE6AA08707394152424630B156 Base de calculo de ICMS = 79.88 Valor do ICMS = 13.58 Valor do ICMS Desonerado: 9,58	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Joinville, 17 de outubro de 2021.

Sra. Kathryn Smoler Coelho

USO ORAL:

MECLIN 25MG.....5 CPS
TOMAR 1CP 12/12HRS, SE TONTURA.

TORANTE XAROPE.....1 FRASCO
TOMAR 10ML 12/12HRS, SE TOSSE

TYLENOL SINUS.....1 CX
TOMAR 1CP 6/6HRS, SE DOR/FEBRE

ORIENTAÇÕES DE ALTA

Recomendações para ajudar a impedir a propagação do novo coronavírus:

Período de isolamento domiciliar

- **Caso suspeito:** até o resultado do exame laboratorial para Covid-19;
- **Caso confirmado:** 10 dias a contar do início dos sintomas e há 72h assintomático;
- Residentes do mesmo domicílio do caso suspeito ou confirmado deverão ficar isolados por 10 dias;
- Lavar as mãos frequentemente com água e sabão ou com desinfetante para as mãos à base de álcool gel 70%;
- Evitar tocar nos olhos, nariz e boca com as mãos não lavadas;
- Cobrir nariz e boca com lenço descartável ao espirrar ou tossir e, em seguida, higienizar as mãos. Em caso de indisponibilidade de lenço tossir ou espirrar sobre o antebraço;
- Limpar e desinfetar objetos e superfícies tocados com frequência (qualquer desinfetante);
- Não compartilhar objetos de uso pessoal, como toalhas, talheres, pratos, copos ou garrafas;
- Manter os ambientes bem ventilados;
- Evitar contato com pessoas durante o período de isolamento, inclusive familiares do mesmo domicílio;

Dr. Afonso Augusto Braga de Souza Brito (CRM 16322)

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Kathryn Smoler Coelho

Nº da Carteira: 13.3.3103

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 22/10/2002

Nº da Guia: 4140



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/10/2021	09:57:00	Mata da escola	Trillife

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Joelho Esquerdo, Cabeça, Pescoço

Descrição

A aluna estava participando da atividade "trillife", evento do calendário escolar quando caiu... batendo a cabeça e o pescoço e também sentiu desconforto no joelho esquerdo. Este que já passou por cirurgia anteriormente.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Bruno Reder	4734477400
Florindo Mandadori	4734477411

Quem prestou primeiros socorros	Data
Syendra Rinaldi	17/10/2021

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

Observações

Aluna foi retirada da mata imediatamente... tomou banho e foi encaminhada pro hospital acompanhada de um funcionário... pais cientes.

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

Ass.:

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

João Teodoro de Azevedo Júnior

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 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br