



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)
3270	Beatriz Lothhammer Machado Samapaio

Descrição dos Gastos

Valor	NF	Prestador	Descrição
R\$ 74,20	120.885	Cia Latino Americana de	Medicamentos
R\$ 74,20	Total Reembolso		

Araquari, 04 de Agosto de 2023.

Syendra Oliveira
Operador do processo

Syendra Rinaldi Oliveira
Enfermeira
COREN N: 639647

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Beatriz Lothhammer Machado Sampaio

Nº da Carteirinha: 13.3.3270

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 12/07/2007

Nº da Guia: 12209

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/06/2023	17:27:00	Dormitório (Ex.: residencial)	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Cotovelo Direito

Descrição

Aluna estava em cima da bancada de estudos para pegar a mala, pois estava em cima do armário. A mala acabou caindo sobre ela e ela caiu no chão sobre o braço direito. Dor e inchaço próximo ao cotovelo direito. Feito gelo + massagem com pomada de diclofenaco.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Preceptora Gisela Cardoso	30/06/2023

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

Aluna estava em cima da bancada de estudos para pegar a mala, pois estava em cima do armário. A mala acabou caindo sobre ela e ela caiu no chão sobre o braço direito. Dor e inchaço próximo ao cotovelo direito. Feito gelo + massagem com pomada de diclofenaco.

Syendra Rinaldi Oliveira
Enfermeira
COREN N: 639647

Ass.: *Syendra Oliveira*

Erenice Pereira De Araujo

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 (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 / curitiba.clinicaadventista.org.br

Joinville, 30 de junho de 2023.

Beatriz Lothhammer Machado

:USO ORAL

Flancox 500 mg
Tomar 1 comprimido de 12 em 12 horas, POR 5 DIAS.
Caixa com 14 comprimidos.

:USO TÓPICO

Biofenac
Diclofenaco Sódico (1 Frasco)
Aplicar 3 vezes ao dia, SE DOR.

Dr. Mario Sergio da Silva Miranda (CRM 15846)

Dr. Mário Sérgio da S. Miranda
Ortopedia e Traumatologia
CRM 15846 - RQE 10.930

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS RUA BLUMENAU, 138 CENTRO JOINVILLE SC CEP: 89204250 TELEFONE: 4734331518 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.120.885 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4223 0684 6834 8101 0059 5500 1000 1208 8512 3195 7063 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230146492902 - 30/06/2023 19:49:06
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL 254357601
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 84.683.481/0100-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA		CNPJ/CPF 15.116.763/0004-12	DATA DA EMISSÃO 30/06/2023
ENDEREÇO JULIA DA COSTA, 1447	BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO	CEP 80730-070	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/06/2023
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 19:49:03

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 75,28
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 1,08	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 74,20		

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	
1000009283	FLANCOX C/14 CPR REV 500MG [L:22070553 Qt:1]	30049079	0 41	5929	UN	1	46,42000000	46,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000001540	BIOFENAC 60GR AERO 11,6MG [L:2302127 Qt:1] [VL. Desconto: R\$1,08]	30049037	0 41	5929	UN	1	28,86000000	28,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nr. Fabricacao do ECF: EP122010000000034707 COO: 174188 NFC-e nr. 4451700 Serie ECF Emitido em: 30/06/2023 MD5: 7F9DBDDE6AA08707394152424630B156 Base de calculo de ICMS = 74,20 Valor do ICMS = 12,61 Valor do ICMS Desonerado: 8,90	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------