

 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)			
3367	Evelyn Medeiros Martins			
Descrição dos Gastos				
Valor	NF	Prestador	Descrição	
R\$ 17,90	124.133	Cia Latino Americana de	Medicamentos	
R\$ 17,90	Total Reembolso			

Araquari, 15 de Dezembro de 2023.

Syendra Oliveira
 Operador do processo

Syendra Rinaldi Oliveira
 Enfermeira
 COREN N: 639647

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Evelyn Medeiros Martins

Nº da Carteirinha: 13.3.3367

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 03/09/2007

Nº da Guia: 15103



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/10/2023	13:00:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Antebraço Direito

Descrição

Aluna sentindo dor no antebraço direito, após ter tido excesso de exercício durante a aula de educação física. Na aula seguinte, torceu o mesmo membro jogando handebol, também na aula de educação física.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Grazielly Oliveira	13/12/2023

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

Observações

Gelo + Anti-inflamatório tópico e via oral + imobilização.

Ass.:

Syendra Oliveira

Erenice Pereira De Araujo

Syendra Rinaldi Oliveira
Enfermeira
COREN N: 639647

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



Receituário
Unimed de Joinville

Paciente **Evelyn Medeiros Martins**

Nascto 03/09/2007 16a 1m 23d

Entrada 26/10/2023 15:53:19

Atendimento 7241012

Convênio Unimed Estadual / Intercâmbio / Básico

NIMESULIDA DISPERSIVEL..... 1 CAIXA
TOMAR 1 COMPRIMIDO DE 12/12 HORAS

CLINICA COT 3433 4042/WHATS 47 98838 0270
RUA RIO DO SUL-91
DR PASSEM JOMAA

6.2

Dr. Passem Ahmad Jomaa
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SC 13701

Impresso em 26/10/2023 16:29:40
Passem

Dr. Passem Ahmad Jomaa (CRM 13701)

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.

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 - Saída 1 Nº 000.124.133 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 4223 1084 6834 8101 0059 5500 1000 1241 3312 3170 5107 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL				342230249288466 - 26/10/2023 17:00:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ	
254357601				84.683.481/0100-59	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA			15.116.763/0004-12		26/10/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
JULIA DA COSTA, 1447		BIGORRILHO		80730-070	26/10/2023
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CURITIBA			PR		17:00:22

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		29,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	11,68	0,00	0,00	0,00	17,90		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
		9-Sem Frete				
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	
1000022950	NIMESULIDA CIFARMA C/12 CPR DISP 100MG GEN [L:3PF37 Qt:1] [VL Desconto: R\$11,68]	30049079	0 41	5929	UN	1	29,58000000	29,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nr. Fabricacao do ECF: EP121810000000024370 COO: 271391 NFC-e nr. 4490378 Serie ECF Emitido em: 26/10/2023 MD5: 7F9DBDDE6AA08707394152424630B156 Base de calculo de ICMS = 17.90 Valor do ICMS = 3.04 Valor do ICMS Desonerado: 2,15	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------