

	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)			
2474	Gabriel Fernando Oliveira Rodrigues			
Descrição dos Gastos				
Valor	NF	Prestador	Descrição	
R\$ 78,88	123.124	Cia Latino Americana de	Medicamentos	
R\$ 78,88	Total Reembolso			

Araquari, 29 de Setembro de 2023.

Syendra Oliveira
Operador do processo

Syendra Rinaldi Oliveira
Enfermeira
COREN N: 639647

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriel Fernando Oliveira Rodrigues
Nº da Carteirinha: 13.3.2474
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 14/04/2007

Nº da Guia: 13406



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/09/2023	20:50:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição
O aluno estava jogando vôlei e torceu o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Hely	(44) 98408-0200

Quem prestou primeiros socorros	Data
Hely	17/09/2023

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações
Foi colocado gelo e mesmo assim a dor permanece.

Ass.: Syendra Oliveira

Geazi Gomes de Oliveira
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

Paciente **Gabriel Fernando Oliveira Rodrigues**

Nascto 14/04/2007 16a 5m 3d

Entrada 17/09/2023 21:55:42

Atendimento 7169783

Convênio Unimed Estadual / Intercâmbio / Básico

USO ORAL:

TORAGESIC--1CX

1CP DE 8 EM 8H POR 7 DIAS

Dr. João Ricardo da R. Bohrz
Ortopedia e Traumatologia
CRM-16219-SC

Impresso em 17/09/2023 22:12:06
João.

Dr. Joao Ricardo da Rocha Bohrz (CRM 16219)
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 000.123.124 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4223 0984 6834 8101 0059 5500 1000 1231 2412 3222 7094 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230213658074 - 17/09/2023 22:39:44
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 17/09/2023
ENDEREÇO JULIA DA COSTA, 1447	BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO	CEP 80730-070	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/09/2023
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 22:39:40

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 104,06
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 25,18	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 78,88		

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 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	
1000021772	TORAGESIC C/30 CPR SL 10MG [L:3O2260 Qt:1] [Vl. Desconto: R\$25,18]	30049062	0 41	5929	UN	1	104,06000000	104,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nr. Fabricação do ECF: EP121810000000024370 COO: 262363 NFC-e nr. 4480456 Serie ECF Emitido em: 17/09/2023 MD5: 7F9DBDDE6AA08707394152424630B156 Base de calculo de ICMS = 78.88 Valor do ICMS = 13.41 Valor do ICMS Desonerado: 9,47	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriel Fernando Oliveira Rodrigues
Nº da Carteirinha: 13.3.2474
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 14/04/2007

Nº da Guia: 13406



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/09/2023	20:50:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

O aluno estava jogando vôlei e torceu o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Hely	(44) 98408-0200

Quem prestou primeiros socorros	Data
Hely	17/09/2023

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

Foi colocado gelo e mesmo assim a dor permanece.

Hely Teixeira de Almeida
Preceptor

Ass.: _____

Geazi Gomes de Oliveira

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