

 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)			
3583	Giovana da Silva Heinsen			
Descrição dos Gastos				
Valor	NF	Prestador	Descrição	
R\$ 22,46	122.045	Cia Latino Americana de	Medicamentos	
R\$ 22,46	Total Reembolso			

Araquari, 04 de Setembro de 2023.

Syendra Oliveira
Operador do processo

Syendra Rinaldi Oliveira
Enfermeira
COREN N: 639647

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Giovana da Silva Heinsen
Nº da Carteirinha: 13.3.3583
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 12/02/2007

Nº da Guia: 12778



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/08/2023	11:13:00	Quarto do Residencial	Foi tomar medicação

O que aconteceu	Partes do corpo
Bebeu água Sanitária	Abdomen

Descrição

A aluna foi tomar um medicamento, Dorflex, quando usou uma garrafa de água comum e a mesma estava cheia de água sanitária, tomando-a. A aluna ainda tomou mais meio copo de água, antes de procurar a preceptora. A aluna procurou a preceptora que a mesma a encaminhou a enfermaria.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Erenice	(47) 3447-7480
Jaqueline	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Syendra	16/08/2023

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

Observações

Aluna sendo encaminhada para o hospital para avaliação médica com as embalagens do que ingeriu. Pais cientes pela equipe de preceptoria.

Ass.: _____

Syendra Rinaldi 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

Joinville, 16 de agosto de 2023.

Giovana da Silva Heinsen

USO ORAL:

-CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG (PLASIL) ----- 1CX

Tomar 1 cp c/8hs se náuseas ou vômitos

-OMEPRAZOL 20MG ----- 1CX

Tomar 1 cp c/12h

Iago Portugal
Médico
CRM-SC 32.836

Dr. Iago Portugal Rodrigues (CRM 32836)

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 000.122.045 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 4223 0884 6834 8101 0059 5500 1000 1220 4512 3142 7088 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 342230186291990 - 16/08/2023 14:26:34	
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 16/08/2023
ENDEREÇO JULIA DA COSTA, 1447		BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO		CEP 80730-070	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/08/2023
MUNICÍPIO CURITIBA		FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:26:31

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 43,91
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 21,45	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 22,46		

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	
1000000259	PLASIL C/20 CPR 10MG [L: DRA02072 Qt:1] [Vl. Desconto: R\$1,85]	30049041	0 41	5929	UN	1	13,25000000	13,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000002788	OMEPRAZOL EMS C/28 CAPS LR 20MG GEN [L:3E2581 Qt:1] [Vl. Desconto: R\$19,60]	30049069	0 41	5929	UN	1	30,66000000	30,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nr. Fabricacao do ECF: EP122010000000034707 COO: 183913 NFC-e nr. 4470291 Serie ECF Emitido em: 16/08/2023 MD5: 7F9DBDDE6AA08707394152424630B156 Base de calculo de ICMS = 22.46 Valor do ICMS = 3.82 Valor do ICMS Desonerado: 2,70	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------