

 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)			
2656	Isaac Oliveira dos Reis			
Descrição dos Gastos				
Valor	NF	Prestador	Descrição	
R\$ 19,82	262.240	Cia Latino Americana de	Medicamentos	
R\$ 19,82	Total Reembolso			

Araquari, 27 de Junho de 2023.

Syendra Oliveira
Operador do processo

Syendra Rinaldi Oliveira
Enfermeira
COREN N: 639647

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isaac Oliveira dos Reis
Nº da Carteira: 13.3.3656
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 21/05/2008 **Nº da Guia:** 12053

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/06/2023	09:05:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Joelho Direito

Descrição

O ALUNO ESTAVA JOGANDO FUTEBOL E SE CHOCOU COM OUTRO ALUNO.

Testemunha da ocorrência

Ricardo Bertazzo

Telefone

(47) 99773-0261

Quem prestou primeiros socorros

Ricardo Bertazzo

Data

25/06/2023

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

Observações

O ALUNO ESTAVA JOGANDO FUTEBOL E SE CHOCOU COM OUTRO ALUNO.

Ass.:

Ricardo Bertazzo
Geazi Gomes de Oliveira
Preceptor

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



Unimed de Joinville - Cooperativa de Trabalho Médico

1ª VIA FARMACIA
2ª VIA PACIENTE

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Faisal Ahmad Jomaa (CRM 9131)

Rua: Orestes Guimarães, 905 - América
Fone: (47) 3441-9555
Joinville - SC

Paciente: Isaac Oliveira dos Reis

Endereço: Br 101 Km 64, 1747 casa Corveta Araquari SC

Prescrição:

USO ORAL

TANDRILAX 1CX
TOMAR 01 CP VO 8/8H

GELO LOCAL 2X DIA 20 MINUTOS

Dr. Faisal Ahmad Jomaa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 9131 SC

25/06/2023

Faisal Ahmad Jomaa (CRM 9131)

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome:

Iden.:

Org. Emissor:

End.:

Cidade:

UF:

Telefone:

Data: ____/____/____

Assinatura do Farmacêutico

21
CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS -
CNPJ: 84.683.461/0107-25
RUA GERMANO STEIN, 249, AMERICA, JOINVILLE, SC
- Fone: (47) 3433-1844

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CÓDIGO		DESC		TOTAL		LIQUIDO	
QTD	UN	VL	UNIT	DESC			
1000001486 TORSILAX C/30 CPR							
300+125+50+30MG							
1	UN	32,84	13,02	32,84		19,82	
QTD TOTAL DE ITENS						1	
VALOR TOTAL R\$						32,84	
DESCONTO TOTAL R\$						13,02	
VALOR A PAGAR R\$						19,82	
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$	
Dinheiro						20,00	
TROCO						0,18	
Número: 000262240				Série: 1	Emissão 25/06/2023 20:29:52		

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://sat.sef.sc.gov.br/nfca/consulta>
4223 0684 6834 8101 0726 6600 1000 2622 4012 3622 0298
Protocolo de Autorização: 342230362066148 - 25/06/2023 20:29:56

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12
INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUD
Endereço: JULIA DA COSTA, 1447 - BIGORRILHO - CURITIBA



Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12
CAIXA: 074111 CONTROLE: 4648 Operador: 116267 Vendedor: 116240
Total R\$ 6,36
VOCE ECONOMIZOU: 13,02