



Favorecido
CNPJ
Banco
Agencia
C. Corrente

Instituição Adventista Sul Brasileira de Educação - IAESC
76.726.884/0044-68
237 - Bradesco
2693
11272-0

Dados do reembolso - Seguro Aluno

Código

2156

Nome Aluno (a)

Italo Santini Silva

Descrição dos Gastos

Valor

NF

Prestador

Descrição

R\$

72,98

124.232

Cia Latino Americana de

Medicamentos

R\$

72,98

Total Reembolso

Araquari, 11 de Dezembro de 2023.

Syendra Oliveira
Operador do processo

Syendra Rinaldi Oliveira
Enfermeira
COREN N: 639647

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ítalo Santini Silva

Nº da Carteirinha: 13.3.2156

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 27/09/2006

Nº da Guia: 14266



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/10/2023	15:33:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição
Durante a aula de Educação física o aluno acabou torcendo seu pé esquerdo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Malton Cremonesi	(47) 3447-7461

Quem prestou primeiros socorros	Data
Bruo Rederd	30/10/2023

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações
O aluno foi atendido com gelo e pomada, contudo não surtiu muito efeito e estamos encaminhado para atendimento médico.

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 **Italo Santini Silva**

Nascto 26/09/2006 17a 1m 4d

Entrada 30/10/2023 16:40:35

Atendimento 7247151

Convênio Unimed Estadual / Intercâmbio / Básico

USO INTERNO

NIMESULIDA 100MG _____ 10CP
TOMAR 1 CP DE 12/12H POR 5 DIAS

LISADOR _____ 01CX
TOMAR 1 CP DE 6/6H SE DOR

Não Pisar + 2 muletas

Agendar consulta CLINICA COT - FONE 34334042

www.cotjoinville.com.br

Whatsapp 988380270

Rua Rio do sul, 91

EM 1 SEMANA - ECAIXE

- FRATURA DE 4 E 5 METATARSIANOS

Ana Paula

Dra. Ana Paula Silva Stratmann (CRM 11875)
Ortopedia e Traumatologia

Impresso em 30/10/2023 17:43:43
Ana

Dra. Ana Paula Silva Stratmann (CRM 11875)

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 1 - Saída 1 Nº 000.124.232 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		CHAVE DE ACESSO 4223 1084 6834 8101 0059 5500 1000 1242 3212 3184 1106			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254357601		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230252259697 - 30/10/2023 18:20:05					

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA		CNPJ/CPF 15.116.763/0004-12	DATA DA EMISSÃO 30/10/2023
ENDEREÇO JULIA DA COSTA, 1447		BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO	CEP 80730-070
MUNICÍPIO CURITIBA		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 18:20:01

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 90,77	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 17,79		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
						VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 72,98	

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	
1000007837	LISADOR C/24 CPR 5+10+500MG [L:B23A1938 Qt:1]	30049099	5 41	5929	UN	1	57,08000000	57,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000003351	NIMESULIDA EURO C/12 CPR 100MG [L:864747 Qt:1] [Vl. Desconto: R\$17,79]	30049079	0 41	5929	UN	1	33,69000000	33,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nr. Fabricacao do ECF: EP121810000000025028 COO: 476855 NFC-e nr. 4491361 Serie ECF Emitido em: 30/10/2023 MD5: 7F9DBDDE6AA08707394152424630B156 Base de calculo de ICMS = 72,98 Valor do ICMS = 12.41 Valor do ICMS Desonerado: 8,76	RESERVADO AO FISCO