

 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)			
4091	Jéssica Luiza Rech Holl			
Descrição dos Gastos				
Valor	NF	Prestador	Descrição	
R\$ 41,83	120.198	Cia Latino Americana de	Medicamentos	
R\$ 41,83	Total Reembolso			

Araquari, 23 de Junho de 2023.

Syendra Rinaldi Oliveira
Operador do processo

Syendra Rinaldi Oliveira
Enfermeira
COREN N: 639647

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Jéssica Luiza Rech Holl
Nº da Carteira: 13.3.4091
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 03/09/2007

Nº da Guia: 11801



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/06/2023	23:30:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição
A aluna estava jogando basquete e a bola bateu contra o dedo, foi colocado gelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Erenice Pereira de Araújo	(47) 99773-0494
Erenice Pereira de Araújo	(47) 99773-0494

Quem prestou primeiros socorros	Data
Suzana Grah	10/06/2023

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

Observações
A aluna foi atendida e encaminhada ao pronto atendimento. Mãe ciente

Ass.:

Syendra 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

Joinville, 11 de junho de 2023.

Jessica Luiza Rech Holl

USO ORAL

1- DIPIRONA 500mg_____ 1 CX
1CP VO 6/6H SE DOR

2- IBUPROFENO 300mg_____ 1 CX
1CP VO 8/8H 3 DIAS

Augusto Cesar Lopes
Ortopedia & Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM 27362 RQE 21849 TEOT 18883

Dr. Augusto Cesar Lopes (CRM 27362)

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 000.120.198 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1  CHAVE DE ACESSO 4223 0684 6834 8101 0059 5500 1000 1201 9812 3012 2065 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 342230128829207 - 11/06/2023 01:30:30
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 11/06/2023	
ENDEREÇO JULIA DA COSTA, 1447	BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO	CEP 80730-070	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11/06/2023
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 01:30:27

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 55,20		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 13,37	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 41,83

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 UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1000004G09	IBUPRIL C/20 CPR 300MG [L:00931076 Qt:1][L:00931078 Qt:1] [VL Desconto: R\$7,82]	30049029	0 41	5929	UN	2	16.47000000	32,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000002046	DIPIRONA EMS C/10 CPR 500MG GEN [L:312836 Qt:3] [VL Desconto: R\$5,55]	30049069	0 41	5929	UN	3	7.42000000	22,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nr. Fabricacao do ECF: EP121810000000025028 COO: 436932 NFC-e nr. 4443732 Serie ECF Emitido em: 11/06/2023 MD5: 7F9DBDDE6AA08707394152424630B156 Base de calculo de ICMS = 41.83 Valor do ICMS = 7.11 Valor do ICMS Desonerado: 5,02	