

 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)			
4037	Maira Vitória da Silva Bitencourt			
Descrição dos Gastos				
Valor	NF	Prestador	Descrição	
R\$ 63,63	120.257	Cia Latino Americana de	Medicamentos	
R\$ 63,63	Total Reembolso			

Araquari, 23 de Junho de 2023.

Syendra Oliveira
 Operador do processo

Syendra Rinaldi Oliveira
Enfermeira
COREN N: 639647

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maíra Vitória da Silva Bitencourt

Nº da Carteira: 13.3.4037

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 05/06/2009

Nº da Guia: 11331



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/05/2023	11:19:00	Pátio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Antebraço Direito

Descrição

Jogando volei no momento do esporte na noite do dia 16/05/2023, a aluna recepcionou uma bola arremessada com força, e desde então sente dor continua. Na noite do ocorrido foi colocado gelo e imobilizado, e no dia posterior continuou o mesmo procedimento, porém a dor permanece.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Preceptora Grazielly	(47) 99601-1884
Preceptora Grazielly	(47) 99601-1884

Quem prestou primeiros socorros	Data
Preceptora Grazielly	17/05/2023

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

Observações

Jogando volei no momento do esporte na noite do dia 16/05/2023, a aluna recepcionou uma bola arremessada com força, e desde então sente dor continua. Na noite do ocorrido foi colocado gelo e imobilizado, e no dia posterior continuou o mesmo procedimento, porém a dor permanece.

Ass.:

Syendra Rinaldi Oliveira

Syendra Rinaldi Oliveira

<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores de serviço: 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, 14 de junho de 2023.

Maira Vitoria da Silva Bitencourt

USO ORAL

1) MELOXICAN 15 MG ----- 10
TOMAR 1 CP VO 1X/DIA POR 10 DIAS.

USO IM

2) DIPROSPAN ----- 01
APLICAR 1 AMP IM AGORA.

DR. MARCIO WAMBIER FIALLA
ORTOPEDISTA TRAUMATOLOGISTA
CIRURGIÃO DA MÃO
CRM 27980 TEOT. 15002

Dr. Marcio Wambier Fialla (CRM 27980)

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 000.120.257 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4223 0684 6834 8101 0059 5500 1000 1202 5712 3110 3067 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 342230131641729 - 14/06/2023 11:08:10
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 14/06/2023
ENDEREÇO JULIA DA COSTA, 1447	BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO	CEP 80730-070	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/06/2023
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:08:07

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 77,12
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 13,49	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 63,63		

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	
1000002698	MELOXICAM EURO C/10 CPR 15MG GEN [L:836249 Qt:1] [Vl. Desconto: R\$7,90]	30049079	0 41	5929	UN	1	31,60000000	31,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000000121	DIPROSPAN 1ML SUSP INJ 5+2MG/ML [L:B22C0832 Qt:1] [Vl. Desconto: R\$5,59]	30043210	0 41	5929	UN	1	45,52000000	45,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nr. Fabricação do ECF: EP122010000000034707 COO: 170377 NFC-e nr. 4444952 Serie ECF Emitido em: 14/06/2023 MD5: 7F9DBDDE6AA08707394152424630B156 Base de calculo de ICMS = 63,63 Valor do ICMS = 10.82 Valor do ICMS Desonerado: 7,63	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------