

 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)			
3190	Samuel Beck da Rosa			
Descrição dos Gastos				
Valor	NF	Prestador	Descrição	
R\$ 108,05	120.803	Cia Latino Americana de	Medicamentos	
R\$ 108,05	Total Reembolso			

Araquari, 04 de Agosto de 2023.

Syendra Oliveira
 Operador do processo

Syendra Rinaldi Oliveira
Enfermeira
COREN N: 639647

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Samuel Beck da Rosa
Nº da Carteira: 13.3.3190
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 31/05/2007

Nº da Guia: 12142



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/06/2023	16:44:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

enquanto jogava vôlei o aluno ao saltar para sacar caiu encima do de uma bola de basquete torcendo o pé esquerdo

Testemunha da ocorrência	Telefone
Moises Cardoso	(51) 9603-4205

Quem prestou primeiros socorros	Data
Moises Cardoso	28/06/2023

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações

foi aplicado gelo e encaminhado ao hospital

Ass.:

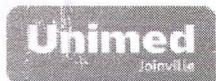
Syendra Oliveira

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



Unimed de Joinville - Cooperativa de Trabalho Médico

1ª VIA FARMACIA
2ª VIA PACIENTE

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mauricio Guerra Waldrigues (CRM 9927)

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

Paciente: **Samuel Beck da Rosa**

Endereço: **Travessa Cinamomo, 100 casa Eucaliptos Fazenda**

Prescrição:

1) COQUES 200 MG -----30

TOMAR 1 CP VIA ORAL DE 12/12 HORAS

AGENDAR RETORNO ESPECIALISTA DE PÉ

COT

RUA RIO DO SUL 91

34334042

Dr. Mauricio Guerra Waldrigues
CRM 9927 SC
Ortopedia e Traumatologia

28/06/2023

Mauricio Guerra Waldrigues (CRM 9927)

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome:

Iden.:

Órg. Emissor:

End.:

Cidade:

UF:

Telefone:

Data: ____/____/____

Assinatura do Farmacêutico

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 000.120.803 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 4223 0684 6834 8101 0059 5500 1000 1208 0312 3190 9063 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 342230144172599 - 28/06/2023 19:15:24	
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 28/06/2023	
ENDEREÇO JULIA DA COSTA, 1447			BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO		CEP 80730-070	
MUNICÍPIO CURITIBA			FONE/FAX		UF PR	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 19:15:19	

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 128,48	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 20,43	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 108,05		

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	
1000020926	CELECOXIBE EMS C/30 CAPS 200MG GEN [L:3H7741 Qt:1] [Vl. Desconto: R\$20,43] (C1)	30049079	0 41	5929	UN	1	128,48000000	128,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nr. Fabricacao do ECF: EP121810000000024370 COO: 241435 NFC-e nr. 4450855 Serie ECF Emitido em: 28/06/2023 MD5: 7F9DBDDE6AA08707394152424630B156 Base de calculo de ICMS = 108.05 Valor do ICMS = 18.37 Valor do ICMS Desonerado: 12,97	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------