

 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)			
2679	Yohanna Kniss			
Descrição dos Gastos				
Valor	NF	Prestador	Descrição	
R\$ 171,19	120.224	Cia Latino Americana de	Medicamentos	
R\$ 171,19	Total Reembolso			

Araquari, 27 de Junho de 2023.

Syendra Oliveira
Operador do processo

Syendra Rinaldi Oliveira
Enfermeira
COREN N: 639647

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Yohanna Kniss

Nº da Carteira: 13.3.2679

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 26/09/2012

Nº da Guia: 11811



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/06/2023	13:50:00	Pátio	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto

Descrição

A aluna estava chegando para seu turno de estudo quando em deslocamento interno esbarrou com colega e caiu batendo com rosto no chão, ocasionando sangramento e deslocamento lateral do nariz, recebeu avaliação da enfermagem e foi conduzida para atendimento no Hospital Dona Helena.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Hérica Thaylaine	(47) 3447-7457
Graziele Filgueiras	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Hérica Thaylaine	12/06/2023

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

Observações

A aluna estava chegando para seu turno de estudo quando em deslocamento interno esbarrou com colega e caiu batendo com rosto no chão, ocasionando sangramento e deslocamento lateral do nariz, recebeu avaliação da enfermagem e foi conduzida para atendimento no Hospital Dona Helena.

Ass.:

Syendra Oliveira

João Teodoro de Azevedo Júnior

Syendra Rinaldi Oliveira
Enfermeira
COREN N: 639647

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, 12 de junho de 2023.

Yohanna Kniss

USO INTERNO

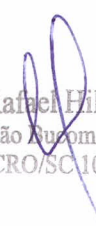
DEXAMETASONA 4 MG - 4COMP.
1 COMP. 12/12HORAS POR 2 DIAS.

CETOROLACO 10 MG - 12 COMP.
1 COMP. 6/6 HORAS POR 3 DIAS.

USO INTRANASAL

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA NASAL 0,9% 500 mL - 5 FRASCOS
APLICAR 120 mL EM CADA NARINA 5 VEZES AO DIA. UTILIZAR FRASCO DO RINOSORO
ALTO VOLUME.

BUDESONIDA 32 MCG - 1 FRASCO
2 APLICAÇÕES EM CADA NARINA 2 VEZES AO DIA POR 5 DIAS.


Rafael Hilgert
Cirurgião Maxilofacial
CRO/SC 10611

Dr. Rafael Hilgert (CRM 10611)

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 Nº 000.120.224 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 4223 0684 6834 8101 0059 5500 1000 1202 2412 3172 9062 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 342230129969707 - 12/06/2023 17:50:35	
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 12/06/2023
ENDEREÇO JULIA DA COSTA, 1447		BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO		CEP 80730-070	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/06/2023
MUNICÍPIO CURITIBA		FONE/FAX		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:50:32

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 227,76	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 56,57	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 171,19			

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	
1000022792	RINOSORO ALTO VOLUME C/30X2,16GR SACHES+FRASCO 0,9% [L:B23A1441 Qt:1] [Vl. Desconto: R\$29,38]	30049099	0 41	5929	UN	1	90,28000000	90,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000003707	BUSONID AQUOSO NASAL 6ML 120 DOSES SUSP NAS 32MCG [L:2212842 Qt:1] [Vl. Desconto: R\$4,39]	30043999	0 41	5929	UN	1	29,31000000	29,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000006899	TORAGESIC C/20 CPR SL 10MG [L:3F7893 Qt:1] [Vl. Desconto: R\$18,95]	30049062	0 41	5929	UN	1	92,78000000	92,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000003073	DEXAMETASONA EMS C/10 CPR 4MG GEN [L:3G0886 Qt:1] [Vl. Desconto: R\$3,85]	30043999	0 41	5929	UN	1	15,39000000	15,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pix - CPF 076 377 239 92

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nr. Fabricacao do ECF: EP122010000000034707 COO: 170026 NFC-e nr. 4444294 Serie ECF Emitido em: 12/06/2023 MD5: 7F9DBDDE6AA08707394152424630B156 Base de calculo de ICMS = 171,19 Valor do ICMS = 29,10 Valor do ICMS Desonerado: 20,54	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------