

**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**

2757

Nome Aluno (a)

Ian Gonçalves Dias

Descrição dos Gastos

Valor	NF	Prestador	Descrição
R\$ 300,00	2754	SCT Serviço de Cirurgia e Traum Buco Maxilo Facial S/S Ltda	Consulta Médica.
R\$ 300,00	Total Reembolso		

IAESC

Dpto. Pessoal

João Teodoro de Azevedo Júnior

CPF: 054.904.029-38

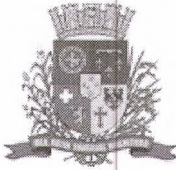
RH - IAESC

76.726.884/0044-68

Instituição Adventista
Sul Brasileira de EducaçãoRua: BR, 101 - KM 64, 17400
Bairro: Corveta - Cep: 89245-000
Araquari - Santa Catarina

Araquari, 14 de Setembro de 2021

Tesouraria

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)		Número da NF-em 2754	
			Data e Hora de Emissão 30/08/2021 10:51	
			Código de Verificação 4FE39BC3-74A8-B25E-3CEE-A9CBF1BB8D5B	
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 04.334.111/0001-95 Inscrição Municipal: 69165 Razão Social: SCT SERVIÇO DE CIRURGIA E TRAUM BUCO MAXILO FACIAL S/S LTDA Nome Fantasia: SCT SERVIÇO DE CIRURGIA E TRAUM BUCO MAXILO FACIAL S/S LTDA Endereço: RUA BLUMENAU 178, 7 ANDAR SALA 710 - AMÉRICA CEP: 89204-250 Inscrição Estadual: Município: JOINVILLE Estado: SC				
TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 15.116.763/0004-12 Inscrição Municipal: Nome/Razão Social: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE Endereço: ALAMEDA JÚLIA DA COSTA 1447 - BIGORRILHO CEP: 80730-070 Inscrição Estadual: Município: CURITIBA Estado: PR				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços Odontológicos prestados ao Ian Goncalves Dias CPF 707189521-03.				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 300,00				
Código do Serviço: 4.12 - Odontologia				
Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Aliquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	300,00	2,00%	0,00	
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES Contribuinte Optante do Simples Nacional Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.				

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Ian Gonçalves Dias
Nº da Carteirinha: 13.3.2757
Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 17/12/2005 **Nº da Guia:** 3660.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
22/08/2021	13:50:00	Pátio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
bateu com a cabeça no guidão da bicicleta	Rosto

Descrição

O aluno estava andando de bicicleta, quando o mesmo usou o freio da frente e caiu com o rosto no guidão da bicicleta.

Testemunha da ocorrência	Telefone
GEAZI GOMES DE OLIVEIRA	(47) 3447-7480
Moisés Cardoso	(51) 99603-4205

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Motivo do Retorno

Conforme orientação do medico ao atender na Unimed, o aluno foi encaminhado para atendimento com um especialista Buco-Maxilo.

Ass.:

IAESC
Dpto. Pessoal
João Teodoro de Azevedo Júnior
CPF: 054.904.029-38

João Teodoro de Azevedo Júnior

176.726.884/0044-68

Instituição Adventista
Sul Brasileira de Educação

Rua: BR, 101 - KM 64, 17400
Bairro: Corveta - Cep: 89245-000
Araquari - Santa Catarina

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Paciente **Ian Goncalves Dias**

Nascto 17/12/2005

15a 8m 5d

Atendimento 5948039

Entrada 22/08/2021 16:11:44

Convênio Particular. / Basico

Encaminhado ao Buco-Maxilo

Dr. Carlos Augusto Fischer
Rua Rio do Sul, 105
Fone: 3433-3060Dr. Cicero P. Sampaio
CRM/SC 5180Impresso em 22/08/2021 17:04:02
CiceroDr. Cicero Prado Sampaio (CRM 5180)
PA Cirurgia**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.

3433-4347

3025-6002