

**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**

2521

Nome Aluno (a)

Vinicius Henrique Pereira

Descrição dos Gastos

Valor	NF	Prestador	Descrição
R\$ 55,00	62308	Centro Medico Diagnostico Por Imagem S/S Ltda	Raio X
R\$ 55,00	Total Reembolso		

IAESC

Dpto. Pessoal

João Teodoro de Azevedo Júnior

CPF: 054.904.029-38

RH - IAESC

Tesouraria

Araquari, 11 de Novembro de 2020



CMDI CENTRO MÉDICO
DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM

RADIOLOGIA DIGITAL - MAMOGRAFIA DIGITAL
ULTRASSONOGRAFIA 3D/4D - DENSITOMETRIA ÓSSEA DIGITAL
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ALTO CAMPO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTIDETECTORES 3D

Paciente Vinicius Henrique Pereira

Data Nasc 22/10/2003

Idade 17a, 0m, 14d

Data 05/11/2020

Convênio TABELA COT PARTICULAR (BALCÃO)

Ident. 197297

Solicitante Dr. Wilson C. lida

RX Mão Direita

Fratura da base da falange distal do 2º dedo.

Espaços articulares preservados com bordas articulares regulares.

Dr. José Olavo Freddi Dugaich
CRM - SC 2970

Dr. José Olavo F. Dugaich
Diretor Técnico - CRM-SC: 2970

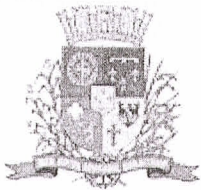
Dr. Sebastião R. Miotto
Diretor - CRM-SC: 3280

Dr. Kleber Hudson Amaral
CRM-SC: 5502

A interpretação do resultado deste exame e a conclusão do diagnóstico são atos médicos e dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do paciente

R. Marinho Lobo, 80 (Ed. Centro Médico) | R. Abdon Batista, 89 (Casarão da Abdon Batista) | Tel.: (47) 3433-1133 | Joinville | SC

www.cmdi.med.br | e-mail: adm@cmdi.med.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)

Número da NF-em
62308

Data e Hora de Emissão
10/11/2020 12:21

Código de Verificação
73030176-507C-0694-648B-01C0070A6AE0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 79.382.164/0001-80 Inscrição Municipal: 5581
 Razão Social: CENTRO MEDICO DIAGNOSTICOS POR IMAGEM S/S LTDA
 Endereço: RUA DOUTOR MARINHO LOBO 80 - CENTRO
 CEP: 89201-020 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 JULIA DA COSTA 1447 - BIGORRILHO
 CEP: 80730-070 Inscrição Estadual:
 Município: CURITIBA Estado: PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. EXAME DE RX DE VINICIUS HENRIQUE PEREIRA

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 55,00

Código do Serviço: **4.02** - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonogra

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Aliquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	55,00	2,00%	1,10	
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

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: Vinicius Henrique Pereira

Nº da Carteira: 13.3.2521

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 22/10/2003

Nº da Guia: 2165.002



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/10/2020	17:46:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

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

Descrição

A bola veio em uma certa velocidade e no ato de defender ocasionou uma luxação no punho esquerdo e uma contusão no dedo indicador da mão direita.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Enoque	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Preceptor Bruno	05/10/2020

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Unimed de Joinville Cooperativa de Trabalho Médico	Rua Orestes Guimarães	905	Centro, Joinville - SC	(47) 34419690

Motivo do Retorno

Em retorno ao médico Dr. Wilson C. Ida foi solicitado um Raio-X para avaliação do trauma(fratura).

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

Ass.: _____

João Teodoro de Azevedo Júnior

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