

**IAESC**INSTITUTO ADVENTISTA DE
ENSINO DE SANTA CATARINA**Favorecido****CNPJ****Banco****Agencia****C. Corrente****Instituição Adventista Sul Brasileira de Educação - IAESC****76.726.884/0044-68****237 - Bradesco****2693****11272-0****Dados do reembolso - Seguro Aluno****Código****2612****Nome Aluno (a)****Othávio Willamis Oliveira de Castro****Descrição dos Gastos**

Valor	NF	Prestador	Descrição
R\$ 20,87	69058	Cia Latino Americano de Medicamentos	Medicamentos
R\$ 20,87	Total Reembolso		

IAESC

Dpto. Pessoal

João Teodoro de Azevedo Júnior

CPF: 054.904.029-38

RH - IAESC

Tesouraria

Araquari, 14 de Outubro de 2020

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Othávio Willamis Oliveira de Castro

Nº da Carteira: 13.3.2612

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 24/02/2007

Nº da Guia: 2168



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/10/2020	21:20:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição

O aluno estava jogando vôlei, quando foi levantar a bola que pegou de mal jeito e acabou machucando o dedo.

Testemunha da ocorrência

Wander Marcio

Telefone

(47) 3447-7461

Quem prestou primeiros socorros

Syendra Oliveira

Data

06/10/2020

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

Observações

Primeiramente fora feito compressa com gelo, ainda assim a dor permaneceu intensa.

IAESC

Dpto. Pessoal

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
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br



Receituário
Unimed de Joinville

Paciente **Othavio Willamis Oliveira de Castro**

Nascto 24/02/2007

13a 7m 13d

Atendimento 5533115

Entrada 06/10/2020 23:55:13

Convênio Particular. / Basico

USO ORAL:

- TYLENOL (PARACETAMOL) 200MG/ML

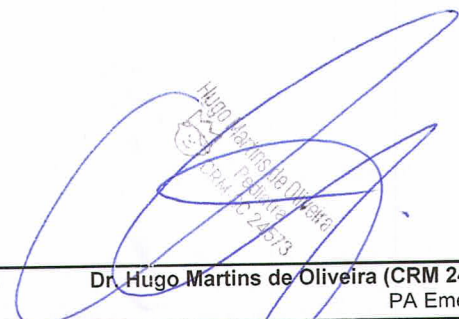
DAR 50 GTS DE 6/6H SE DOR OU FEBRE (TEMP > DE 37,8 GRAUS)

- PROFENID (CETOPROFENO) - GTS

DAR 50 GTS DE 12/12H POR 2 DIAS

RETORNAR COM ORTOPEDISTA

Impresso em 07/10/2020 00:07:44
Hugo.M


Dr. Hugo Martins de Oliveira (CRM 24573)
PA Emergencia Pediatrica

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.

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS RUA DO PRÍNCIPE, 405 CENTRO JOINVILLE SC TEL/FAX: 4734344992 CEP: 89201000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.069.058 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 4220 1084 6834 8101 0300 5500 1000 0690 5812 0145 4103 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 342200159963054 - 08/10/2020 14:27:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254798691		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 84.683.481/0103-00	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA			CNPJ/CPF 15.116.763/0004-12		DATA DA EMISSÃO 08/10/2020	
ENDEREÇO JULIA DA COSTA, 1447			BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO		CEP 80730-070	
MUNICÍPIO CURITIBA			FONE/FAX		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 14:27:32	

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		27,78	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0	0	6,91	0,00	0,00	0,00	20,87			

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	
689317	PARACETAMOL EMS - 15ML GT 200MG/ML GEN [VI. Desconto: R\$4,15]	30049045	5 60	5929	UN	1	10,3600	10,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
697695	CETOPROFENO MEDLEY - 20ML SOL ORAL 20MG/ML GEN [VI. Desconto: R\$2,76]	30049029	0 60	5929	UN	1	17,4200	17,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

84 683 481/0103-00

CIA. LATINO AMERICANA
DE MEDICAMENTOS

RUA DO PRÍNCIPE, 405
CENTRO - CEP 89201-000

L JOINVILLE - SANTA CATARINA J

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nr. Fabricação do ECF: SW031000000000007473 COO: 397103 NFC-e nr. 2301708 Serie ECF Emitido em: 08/10/2020 Base de cálculo ST: 20.87 Valor ST: 0.63 MD5: 7F9DBDDE6AA08707394152424630B156	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------