



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)
2391	Sofia Kley Fuckner

Descrição dos Gastos

Valor	NF	Prestador	Descrição
R\$ 53,55	91710	CIA Latino Americana de Medicamentos	Medicamentos

R\$ 53,55

Total Reembolso

RH - IAESC

Tesouraria

Araquari, 31 de Agosto de 2020

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 53,55	NF-e Nº: 000.091.710 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS RUA GERMANO STEIN SALA 1B A 05B, 249  AMERICA JOINVILLE SC TEL/FAX: 4734331844 CEP: 89204090		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.091.710 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4220 0884 6834 8101 0725 5500 1000 0917 1012 0132 5087 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 342200134544521 - 31/08/2020 13:48:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254919731	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0107-25	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		CNPJ/CPF 15.116.763/0004-12	DATA DA EMISSÃO 31/08/2020
ENDEREÇO ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447	BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO	CEP 80730-070	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/08/2020
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE/FAX (41) 3240-2942	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:48:36

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 53,55
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 53,55		

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 ICMS	IPÍ	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
705203	MAXSULID - C/10 CPR 400MG	30049099	5 60	5929	UN	1	35,6100	35,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
732594	LISADOR DIP - C/10 CPR 1000MG	30049069	0 60	5929	UN	1	17,9400	17,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nr. Fabricação do ECF: BE091210100011216112 COO: 581770 NFC-e nr. 2343672 Serie ECF Emitido em: 31/08/2020 Base de calculo ST: 53.55 Valor ST: 1.61 MD5: 4BFF60DDBD287BF8FC318AD33B83BEF0	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS
RUA: GERMANO STEIN, 249 AMERICA
CEP: 89204-090 JOINVILLE / SC
CNPJ: 84.683.481/0107-25
IE: 254.919.731
28/08/2020 15:14:14 GNF:083948 COO:269294
CDC: 0031

NÃO É DOCUMENTO FISCAL
COMPROVANTE DE CRÉDITO OU DÉBITO
CARTÃO DÉBITO
1ª VIA

COO do documento vinculado: 269293
Valor da compra: R\$ 53,55
Valor do pagamento: R\$ 53,55

REDE
VISA ELECTRON
COMPROV: 249103748 VALOR: 53,55
ESTAB: 024283223 DROGARIA CATARINENSE
CNPJ/CPF: 84.683.481/0107-25
28.08.20-15:14:07 TERM: PV117980/000080
CARTÃO: xxxxxxxxxxxx6106
AUTORIZAÇÃO: 412557
ARQC: 00C0B4306FE5EAF
AID: A0000000032010

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL.

(S1Tef)

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Sofia Kley Fuckner

Nº da Carteira: 13.3.2391

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 24/11/2004

Nº da Guia: 2154



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/08/2020	20:40:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição
A aluna estava jogando vôlei, e ao dar um salto e entrar em contato com a superfície, o pé virou.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Liz Helena Hoefelmann	(47) 99131-3567
Pâmelly Diniz de Oliveira	(91) 98943-7585

Quem prestou primeiros socorros	Data
Erenice Araújo	27/08/2020

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

Observações
Mantendo gelo e repouso até o presente momento

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 Sofia Kley Fuckner
Nascto 24/11/2004 15a 9m 4d
Entrada 28/08/2020 14:23:30
Atendimento 5489333
Convênio Particular / Básico

Uso Oral

1) Maxsulid _____ 01cx
1 comprimido de 12/12 horas

2) Lisador dip 1g _____ 01cx
1 comprimido de 6/6 horas

- Gelo local 3x ao dia
- Perna elevada quando possível
- Usar muletas, não pisar

Retornar ao JOT dia 3/9/20 - 9 horas
2433-2000
Luiz Felipe Cavalcanti Nery
CRM 18444
PA Ortopedia

Impresso em 28/08/2020 14:53:25 Dr. Luiz Felipe Cavalcanti Nery (CRM 18444)
PA Ortopedia
Curativos: obrigatória marcação prévia - Tel: 3441-8763
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