

ID : 107388

Etapa : PÉ AP

Nome : ELOA MARIA DE OLIVEIRA

Data de Nascimento :

D



ID : 107388

Etapa : PÉ AP

Nome : ELOA MARIA DE OLIVEIRA

Data de Nascimento :

D



ID : 107388

Nome : ELOA MARIA DE OLIVEIRA

Data de Nascimento :

Etapa : PÉ AP

◆
D

CLINICA DE FRATURAS ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO DE UMUARAMA LTDA

Data do Exame : 18/09/2024

D.I. : -7.8



ID : 107388

Nome : ELOA MARIA DE OLIVEIRA

Data de Nascimento :

Etapa : PÉ AP

D

CLINICA DE FRATURAS ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO DE UMUARAMA LTDA

Data do Exame : 18/09/2024

D.I. : -6.2



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Eloá Maria de Oliveira
Nº da Carteira: 5.35.3729
Instituição: Escola Adventista de Umuarama



Data de Nascimento: 08/02/2019

Nº da Guia: 21116

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/09/2024	16:57:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Calcanhar Direito

Descrição

Aluno estava na quadra brincando e torceu o pé

Testemunha da ocorrência	Telefone
Diego Rafael Silva Prestes	4497553984

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

Foi encaminhado para o Medico

Ass.: _____

Diego Rafael Silva Prestes

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos 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

Clínica de Fraturas, Ortopedia e Reabilitação Umuarama Ltda
Rua Walter Kraiser 3434 / Umuarama - PR / Fone (44) 3622-1870

Umuarama, Pr., 18 de setembro de 2024

Declaração médica

A menor ELOA MARIA DE OLIVEIRA foi por nos atendida em regime de emergência na presente data, com história traumática no tornozelo direito.

O exame clínico e as radiografias evidenciaram entorse em inversão do tornozelo.

Foi medicada e imobilizada em tala gessada, para acompanhamento em regime ambulatorial

CID S 93.4

Antonio Francisco Ruaro
Médico Ortopedista e Traumatologista
CRM 5036 - TEOT 3919 – RQE 3027

Dr. Antonio Francisco Ruaro
CRM 5036

		PREFEITURA DE UMUARAMA SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 4097													
Data e Hora da Emissão		23/09/2024 10:21:02		Competência		09/2024		Código de Verificação		GBFERSAPT									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		UMUARAMA - PR									
Prestador de Serviço																			
Razão Social/Nome		CLÍNICA DE FRATURAS ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO UMUA																	
Nome Fantasia		CLINICADEFRATURAS																	
CNPJ/CPF		77.647.832/0001-29		Inscrição Municipal		6222		Município		UMUARAMA - PR									
Endereço e CEP		WALTER KREISER - 3434, ZONA I, CEP: 87501095																	
Complemento				Telefone		(44)3056-1602		e-mail		contabilidade@attaconsultores.com.br									
Tomador de Serviço																			
Razão Social/Nome		INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE																	
CNPJ/CPF		15.116.763/0004-12		Inscrição Municipal		4016556963		Município		CURITIBA - PR									
Endereço e CEP		ALAMEDA JÚLIA DA COSTA - 1447, BIGORRILHO, CEP: 80730070																	
Complemento				Telefone				e-mail											
Discriminação do Serviço																			
CONSULTA MÉDICA : 300,00																			
EXAMES RADIOLOGICOS : 250,00																			
TALA GESSADA : 120,00																			
ATENDIMENTO ALUNA ELOA MARIA DE OLIVEIRA																			
Código do Serviço / Atividade																			
4.03 / 8610101 - Atividades De Atendimento Hospitalar, Exceto Pronto-Socorro E Unidades Para Atendimento A Urgências																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra								Código ART											
Tributos Federais																			
PIS (R\$)		0,00		COFINS (R\$)		0,00		IR (R\$)		0,00		INSS (R\$)		0,00		CSLL (R\$)		0,00	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço						Outras Informações			Cálculo do ISSQN devido no Município										
Valor do Serviço R\$						670,00			Natureza Operação			Valor do Serviço R\$			670,00				
(-) Desconto Incondicionado						0,00			1-Exigível			(-) Deduções Permitidas em Lei			0,00				
(-) Desconto Condicionado						0,00			Regime Especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado			0,00				
(-) Retenções Federais						0,00						Base de Cálculo			670,00				
(-) Outras Retenções						0,00			Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %			3,00				
(-) ISSQN Retido						0,00			1 - Sim			ISSQN a Reter			() Sim (X) Não				
(=) Valor Líquido R\$						670,00			Incentivador Cultural			(=) Valor do ISSQN R\$			0,00				
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://umuarama.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, umuarama.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.																	