

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e

Nº: 2023/1337

Emitida em:

21/11/2023 às 11:12:42

Competência

21/11/2023

Código de Verificação

9c902bac

Número da Nota

202300000001337

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

CPF/CNPJ: 91.149.294/0001-73

Inscrição Municipal: 07280726

AV ASSIS BRASIL, 2827, CRISTO REDENTOR - Cep: 91010006

Porto Alegre

RS

Fone: 5133635000

Email: financeiro1@urgetrauma.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 15116763000331

Inscrição Municipal: Não Informado

INSTITUCAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

Rua Vereador Ary Muller, 222, Maringa - Cep. 94810470

Alvorada

RS

Fone: 4132402919

Email: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

COLOCACAO DE MATERIAL ORTOPEDICO CONFORME ORIENTACAO MEDICA R\$ 242,00

Laudos: 2652868

Usuario: RAFAELA VIANA JENNIFER RODRIGUES MACHADO

Código de Tributação Municipal:

40300100 - Serviços de hospitais, clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.03 -

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4314902 / Porto Alegre

Natureza da Operação:

Tributação no município

Regime Especial de Tributação:

Valor dos Serviços: R\$ 242,00

(-) Descontos: R\$ 0,00

(-) Retenções Federais: R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte: R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 242,00

Valor dos Serviços: R\$ 242,00

(-) Deduções: R\$ 0,00

(-) Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

(=) Base de Cálculo: R\$ 242,00

(x) Alíquota: 2,0%

(=) Valor do ISS: R\$ 4,84

Retenções Federais:

PIS: R\$ 0,00

COFINS: R\$ 0,00

IR: R\$ 0,00

CSLL: R\$ 0,00

Outras Informações



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.

Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)

Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Pix: 74110721091 (CPF)

Lesbie machado

F: 994171548

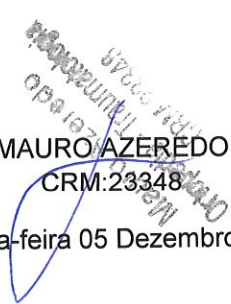
Paciente:

JENNIFER RODRIGUES MACHADO

ENTORSE TORNOZELO D DIA 07/11/2023, COM LESÃO
LIGAMENTAR, NÃO PODE DEAMBULAR, INDICADO USO DE
MULETAS.

NECESSÁRIO MANTER IMOBILIZAÇÃO, UTILIZANDO BOTA
ORTOPÉDICA.

S934


MAURO AZEREDO

CRM:23348

Terça-feira 05 Dezembro 2023



Paciente:

JENNIFER RODRIGUES MACHADO

ENTORSE TORNOZELO D DIA 07/11/2023, COM LESÃO
LIGAMENTAR, NÃO PODE DEAMBULAR, INDICADO USO DE
MULETAS.
NECESSÁRIO MANTER IMOBILIZAÇÃO, UTILIZANDO BOTA
ORTOPÉDICA.
S934

MAURO AZEREDO
CRM:23348

Terça-feira 05 Dezembro 2023



MATRIZ • Av. Assis Brasil, 2827 • Sala 517 • Cristo Redentor • Porto Alegre ☎ (51) 3363.5000
FISIOTERAPIA E ACADEMIA • Av. Assis Brasil, 2959 • Cristo Redentor • Porto Alegre ☎ (51) 3361.3034
URGETRAUMA SOGIPA • Rua Barão do Cotegipe, 415 • São João • Porto Alegre ☎ (51) 3325.7255
🌐 urgetrauma.com.br 📱 urgetraumaoficial 📺 urgetrauma 📺 urgetrauma

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Jennifer Rodrigues Machado
Nº da Carteira: 10.76.3334
Instituição: Escola Adventista de Alvorada



Data de Nascimento: 02/10/2013

Nº da Guia: 14406

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/11/2023	08:05:00	Quadra	Passeio

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição
Aluna torceu o pé

Testemunha da ocorrência	Telefone
Dine	(51) 3044-8350
Dine	(51) 3044-8350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Dine	06/11/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Aluna torceu o pé

Ass.: _____

Indiana Quadros De Oliveira

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: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Jennifer Rodrigues Machado
Nº da Carteirinha: 10.76.3334
Instituição: Escola Adventista de Alvorada



Data de Nascimento: 02/10/2013

Nº da Guia: 14406.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
14/11/2023	15:37:59	Quadra	Passeio

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição
Aluna torceu o pé

Testemunha da ocorrência	Telefone
Dine	(51) 3044-8350
Dine	(51) 3044-8350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Dine	06/11/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Motivo do Retorno

Ass.: _____

Indiana Quadros De Oliveira

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: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Jennifer Rodrigues Machado
Nº da Carteira: 10.76.3334
Instituição: Escola Adventista de Alvorada



Data de Nascimento: 02/10/2013

Nº da Guia: 9140.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
23/11/2022	18:06:38	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Mão Esquerda

Descrição

Aluna estava em aula de educação física e caiu por cima do pulso esquerdo, foi atendida pelo monitor, recebeu gelo para colocar no local e relatou sentir dor no local, não apresentava inchaço ou hematoma no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Maria Claudia	(51) 3044-8350
Professora Maria Claudia	(51) 3044-8350

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Urgetrauma - Pronto Socorro Traumatológico Ltda (Não Atende Trauma de Cabeça)	AV. ASSIS BRASIL	282 7	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Motivo do Retorno

Reconsulta, avaliação.

Ass.:

Ligia Maria Santos da Cunha

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: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br