

ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA - HOSPITAL REGINA ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA - HOSPITAL REGINA CNPJ: 91.681.361/0003-68 DR MAURICIO CARDOSO - , 711 CEP: 93.510-223 - Bairro: HAMBURGO VELHO Município: NOVO HAMBURGO - RIO GRANDE DO SUL Telefone: (51) 3553-8800 - Celular: (51) 99608-4679 Email: info@hospitalregina.com.br - Site: www.hospitalregina.com.br Insc. Municipal: 2556 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 49276	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Importado	
	Número RPS: 336616 Série RPS: RPS	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e 2

 ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HAMBURGO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Identificador 8771060225181926260916813612025027331048 	
	Data Fato Gerador 06/02/2025	Data/Hora Emissão 06/02/2025 18:19

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		
Nome/Razão Social INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE	CPF/CNPJ 15.116.763/0003-31	Inscrição Municipal
Endereço RUA MATIAS JOSE BINS DE 1 A 916	Número 215	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro COLONIA JAPONESA	CEP 91330290	Cidade - Estado Porto Alegre - RS
Telefone	E-mail marcos.enoch@adventistas.org.br	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8771	Imune	401,00	0,00	0,00	Imune
Natureza da Operação: Imunidade						
Descrição do Serviço: EXAMES E DIAGNOSTICOS R\$ 106,00 HONORARIOS MEDICOS R\$ 295,00 ISS (%) 2.00 R\$ 8.02 PIS (%) 0.00 R\$ 0.00 COFINS (%) 0.00 R\$ 0.00 KAREN DANIELE LARROCA KONIG						
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN		
401,00	0,00	0,00	Imune	Imune		
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido		
0,00	0,00	0,00	0,00	401,00		

Atividade do Município 11 - ATENDIMENTO HOSPITALAR	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03 403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres	
Local de Prestação do Serviço 8771 Novo Hamburgo	
Local de Incidência do ISS 8771 Novo Hamburgo	
Outras Informações (403) Serviço tributado no município do prestador	
Contribuinte enquadrado como Exceções Tributárias de ISS ou ISS em regime estimado/fixo	
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 49/2023 de 01/03/2023 00:00:00	
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://novohamburgo.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e	
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/03/2025	
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$53,93 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$8,38 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT	

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Karen Daniele Larroca König
Nº da Carteira: 10.47.4152
Instituição: Colégio Adventista de Novo Hamburgo

Data de Nascimento: 12/12/2016

Nº da Guia: 24065



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/02/2025	16:12:00	Sala de Aula	Entrega de material para ano letivo

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	2º Dedo Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluna estava com os pais entregando o material para inicio do ano letivo, quando a porta bateu em seus dedos. Atendida pela monitoria e levada ao médico para um parecer clinico.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Oberdan Silva de Oliveira	(51) 98154-3531

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

Aluna atendida pelo monitor após a porta fechar e espremer um de seus dedos.

Ass.: _____

Oberdan Silva 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

Atendimento: 2110135 - KAREN DANIELE LARROCA KONIG Lote: 2195560 - PARTICULAR - Remessa: 210355

Paciente...: KAREN DANIELE LARROCA KONIG Data de Nasc.: 12/12/2016
 Convênio...: 40 - PARTICULAR
 Plano.....: PARTICULAR
 Medico/CRM.: FERNANDO MACHADO GREGIO / 37361
 Guia.....: Validade.:
 Carteira...: Validade.: Titular.:
 CID.....: S609
 Endereço...: RUA SACURA 215 COLONIA JAPONESA IVOTI RS
 Fone.....: 995755312
 Entrada....: 06/02/2025 16:10 Saída: 06/02/2025 17:47

 Procedimento: 10101039

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA					295,00
AMBULATORIO ADULTO URGENCIA	295,00				295,00
RADIODIAGNOSTICO/ METODOS DIAG POR IMAGE					106,00
AMBULATORIO ADULTO URGENCIA	106,00				106,00
				Total da Conta: R\$	401,00

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 120 AMBULATORIO ADULTO URGENCIA

Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	UND	N	1	295,00	295,00
FERNANDO MACHADO GREGIO 37361	00746848099			CLINICO	
				Total do Setor:	295,00
				Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:	295,00

RADIODIAGNOSTICO/ METODOS DIAG POR IMAGE

Setor 120 AMBULATORIO ADULTO URGENCIA

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
06/02/2025	40803120 MÃO OU QUIRODÁCTILO	EXAME	N	1	53,00	53,00
	FERNANDO MACHADO GREGIO 37361	00746848099			CLINICO	
06/02/2025	40803120 MÃO OU QUIRODÁCTILO	EXAME	N	1	53,00	53,00
	MODELO DE PRESTADOR 1	86795813991			CLINICO	
				Total do Setor:		106,00
				Total de RADIODIAGNOSTICO/ METODOS DIAG POR IMAGE:		106,00
				Total Geral: R\$		401,00