

Atendimento: 1894980 - REBECA COLISSI RHEINHEIMER Lote: 1941452 - PARTICULAR - Remessa: 178881

Paciente...: REBECA COLISSI RHEINHEIMER

Data de Nasc.: 12/02/2014

Convênio...: 40 - PARTICULAR

Plano.....: PARTICULAR

Medico/CRM.: EDUARDO DA SILVA RODRIGUES / 45815

Guia.....: Validade.:

Carteira...: Validade.: Titular.:

CID.....: R521

Endereco...: RUA ALFREDO MAROTZKI 1175 CANUDOS NOVO HAMBURGO RS

Fone.....: 81912139

Entrada....: 11/08/2023 18:56

Saída: 11/08/2023 22:23

Procedimento: 10101039

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA					295,00
CENTRO OBSTETRICO	295,00				295,00
RADIODIAGNOSTICO					106,00
AMBULATORIO ADULTO URGENCIA	106,00				106,00
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO					20,00
AMBULATORIO ADULTO URGENCIA	20,00				20,00
MATERIAIS DESCARTAVEIS					21,33
AMBULATORIO ADULTO URGENCIA	21,33				21,33
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					55,00
AMBULATORIO ADULTO URGENCIA	55,00				55,00
Total da Conta: R\$					497,33

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA**Setor 94 CENTRO OBSTETRICO**

Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO EDUARDO DA SILVA RODRIGUES 45815	UND	N	1	295,00	295,00
CLINICO					
Total do Setor:					295,00
Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:					295,00

MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO**Setor 120 AMBULATORIO ADULTO URGENCIA**

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
11/08/2023	34821742 XYLESTESIN 2% S/A ESTOJO ESTERIL 20ML - CRISTALIA	FR	1	20,00	20,00
Total do Setor:					20,00
Total de MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO:					20,00

RADIODIAGNOSTICO**Setor 120 AMBULATORIO ADULTO URGENCIA**

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
11/08/2023	40803120 MÃO OU QUIRODÁCTILO MODELO DE PRESTADOR 1	EXAME	N	2	53,00	106,00
CLINICO						
Total do Setor:					106,00	
Total de RADIODIAGNOSTICO:					106,00	

MATERIAIS DESCARTAVEIS**Setor 120 AMBULATORIO ADULTO URGENCIA**

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
11/08/2023	08000066 ATADURA 06CM ORTOPEDICA 1.8MT (ROLO)	RL	3	1,29	3,86
11/08/2023	08000011 ATADURA CREPOM CYSNE 08 CM 1.8MT	UNIDADE	3	2,53	7,57
11/08/2023	08000019 ATADURA GESSADA 08 CM 2.0MT	UN	3	3,30	9,90
Total do Setor:					21,33
Total de MATERIAIS DESCARTAVEIS:					21,33

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**Setor 120 AMBULATORIO ADULTO URGENCIA**

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
11/08/2023	30711010 IMOBILIZAÇÕES NÃO-GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)	ATO	N	1	25,00	25,00
CLINICO						
11/08/2023	EDUARDO DA SILVA RODRIGUES 45815 30711037 MEMBRO SUPERIOR	ATO	N	1	30,00	30,00
CLINICO						
Total do Setor:					55,00	

Atendimento: 1894980 - REBECA COLISSI RHEINHEIMER Lote: 1941452 - PARTICULAR - Remessa: 178881

Total de ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA:	55,00
<u>Total Geral:</u> R\$	497,33

ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA - HOSPITAL REGINA
ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA - HOSPITAL REGINA
CNPJ: 91.681.361/0003-68
DOUTOR MAURICIO CARDOSO -, 711
CEP: 93.510-223 - Bairro: HAMBURGO VELHO
Município: NOVO HAMBURGO - RIO GRANDE DO SUL
Telefone: (51) 3553-8800
Email: info@hospitalregina.com.br - Site: www.hospitalregina.com.br
Insc. Municipal: 2556 Insc. Estadual:

Número da NFS-e
11924

Situação
Emitida

Tipo
Importado

Número RPS: 299322
Série RPS: RPS



Autenticidade

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

8771738742209168136120260811082034135949



Data Fato Gerador
11/08/2023

Data/Hora Emissão
11/08/2023 21:19

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
916

Complemento
NÃO INFORMADO

Bairro
TRES FIQUEIRAS

CEP
91.330-290

Cidade - Estado
Porto Alegre -

Telefone

E-mail
isis.colissi@hotmail.com

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8771	Imune	497,33	0,00	0,00	Imune

Natureza da Operação: 5 - Imunidade

Descrição do Serviço:

EXAMES E DIAGNOSTICOS R\$ 106,00 | HONORARIOS MEDICOS R\$ 350,00 | MATERIAIS R\$ 21,33 | MEDICAMENTOS R\$ 20,00 | ISS (%) 2.00 R\$ 9.95 | PIS (%) 0.00 R\$ 0.00 | COFINS (%) 0.00 R\$ 0.00 PACIENTE REBECA COLISSI RHEINHEIMER

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
497,33	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	497,33

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: 19/09/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$66,89 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$10,39 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rebeca Colissi Rheinheimer
Nº da Carteira: 10.47.4159
Instituição: Colegio Adventista de Novo Hamburgo

Data de Nascimento: 12/02/2014

Nº da Guia: 12720



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/08/2023	18:46:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Jogo de handebol, bola recepcionada de mal jeito. Foi colocado gelo para diminuir o inchaço.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Oberdan Oliveira	11/08/2023

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

Durante o recreio a aluna sentiu forte dor no dedo após recepcionar a bola de handebol. Mãe foi avisada, levada ao médico para análise.

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