

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Emanuelly Borges dos Santos
Nº da Carteirinha: 10.47.3820
Instituição: Colegio Adventista de Novo Hamburgo

Data de Nascimento: 21/12/2015

Nº da Guia: 18796.002



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
10/07/2024	16:15:20	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Calcanhar Direito, Tornozelo Direito

Descrição

Aluna estava praticando atividade física quando escorregou e torceu o pé. A mesma relata que esta sentindo dor no local quando tenta firmar o pé no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Fabiana Schmitt	51981820076

Quem prestou primeiros socorros	Data
Caroline Goulart	19/06/2024

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Motivo do Retorno

Aluna retornou para o atendimento médico para remoção da tala e gesso

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

Cod. Atendimento: 2025318				Convênio: PARTICULAR						
Paciente: Emanuelly Borges Dos Santos				Plano: PARTICULAR						
Atd Data/Hora: 04/07/2024 08:56:15				Matrícula:						
Alta Data/Hora: 04/07/2024 09:36:00				Guia: -						
Leito: -				Senha:						
Tipo Conta: Ambulatorial										
Conta: 2095552		Dt/Hr Início: 04/07/2024 00:00:00		Dt/Hr Fim: 04/07/2024 00:00:00		Total: R\$ 360,00				
HONORARIOS MEDICOS										
Seq.	Código	TUSS	Procedimento	Prestador	Atividade	Data Presc.	Qt.	VI. Total		
AMBULATORIO ADULTO AMBULATORIO										
1	00010014	10101012	Consulta Em Consultório (No Horário NormalVANDER ROSA BIZARRO		CLINICO	04/07/24	1	\$ 297,00		
					IO ADULTO AMBULATORIO		1	R\$ 297,00		
					Total HONORARIOS MEDICOS		1	R\$ 297,00		
EXAMES E DIAGNOSTICOS										
Seq.	Código	TUSS	Procedimento		Unidade	Data Presc.	Qt.	VI. Un.	VI. Total	
RAIO-X										
1	40804089	40804089	Rx - Articulação Tibiotársica (Tornozelo)		EXAME	04/07/2024	1	63,00	63,00	
							Total RAIO-X		1	R\$ 63,00
							Total EXAMES E DIAGNOSTICOS		1	R\$ 63,00
								Total		R\$ 360,00

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 - Celular: (51) 99608-4679 Email: info@hospitalregina.com.br - Site: www.hospitalregina.com.br Insc. Municipal: 2556 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 34197	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Importado	
	Número RPS: 321563 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 8771040724094631650916813612024077324899 	
	Data Fato Gerador 04/07/2024	Data/Hora Emissão 04/07/2024 09:46

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		
Nome/Razão Social COLEGIO ADVENTISTA DE NOVO HAMBURGO	CPF/CNPJ 15.116.763/0003-31	Inscrição Municipal
Endereço RUA VISCONDE DE TAUNAY	Número 423	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro RIO BRANCO	CEP 93310200	Cidade - Estado Novo Hamburgo - 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	360,00	0,00	0,00	Imune
Natureza da Operação: Imunidade						
Descrição do Serviço: EXAMES E DIAGNOSTICOS R\$ 63,00 HONORARIOS MEDICOS R\$ 297,00 ISS (%) 2.00 R\$ 7.20 PIS (%) 0.00 R\$ 0.00 COFINS (%) 0.00 R\$ 0.00 REFERENTE A CONSULTA ELETIVA TRAUMATOLOGICA REALIZADA POR EMANUELLY BORGES DOS SANTOS						
Valor Total 360,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo Imune	ISSQN Imune		
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00		
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 360,00		

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: 20/08/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$48,42 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$7,52 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT