

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 49677	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Importado	
	Número RPS: 337014 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 8771130225201916920916813612025027331519 	
	Data Fato Gerador 13/02/2025	Data/Hora Emissão 13/02/2025 20:19

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 1A916	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro UNIAO	CEP 91330290	Cidade - Estado Porto Alegre - RS
Telefone	E-mail marcos.enoch@adventistas.org.br	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço 403	Local Prestação 8771	Alíquota Imune	Valor Serviço 736,64	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS Imune
Natureza da Operação: Imunidade						
Descrição do Serviço: EXAMES E DIAGNOSTICOS R\$ 360,00 HONORARIOS MEDICOS R\$ 260,00 MATERIAIS R\$ 3,06 MEDICAMENTOS R\$,41 TAXAS R\$ 113,17 ISS (%) 2.00 R\$ 14.73 PIS (%) 0.00 R\$ 0.00 COFINS (%) 0.00 R\$ 0.00						
Valor Total 736,64	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 736,64		

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\$99,08 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$15,40 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT	

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Yuri Henrique Maciel Ribeiro
Nº da Carteira: 10.47.2947
Instituição: Colégio Adventista de Novo Hamburgo

Data de Nascimento: 12/04/2008

Nº da Guia: 24251



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/02/2025	18:52:00	Pátio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Cabeça

Descrição

Aluno chocou-se equipamentos de construção durante a saída. Corte na frente.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Oana Maciel	(51) 98154-3531

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

Aluno atendido pela monitora e auxiliar financeiro após choque com um equipamento. Levado ao hospital pelo Diretor escolar e monitora.

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: 2112431 - YURI HENRIQUE MACIEL RIBEIRO Lote: 2198213 - PARTICULAR - Remessa: 210694

Paciente....: YURI HENRIQUE MACIEL RIBEIRO
Convênio....: 40 - PARTICULAR
Plano.....: PARTICULAR
Medico/CRM.: OCTAVIANO PEREIRA ZAGO SAGRILO / 41054
Guia.....: Validade.:
Carteira....: Validade.: Titular.:
CID.....: S009
Endereco....: RUA HENRIQUE BECKMANN 249 UNIAO ESTANCIA VELHA RS
Fone.....: 996199275
Entrada.....: 13/02/2025 13:16
Data de Nasc.: 12/04/2008
Saída: 13/02/2025 17:38

Procedimento: 10101039

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA					260,00
AMBULATORIO ADULTO URGENCIA	260,00				260,00
TAXAS DE USO DE SALA					113,17
AMBULATORIO ADULTO URGENCIA	113,17				113,17
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO					0,41
AMBULATORIO ADULTO URGENCIA	0,41				0,41
MATERIAIS DESCARTAVEIS					3,06
AMBULATORIO ADULTO URGENCIA	3,06				3,06
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA					360,00
AMBULATORIO ADULTO URGENCIA	360,00				360,00
Total da Conta: R\$					736,64

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	260,00	260,00
OCTAVIANO PEREIRA ZAGO SAGRILO 41054	01589634071				
CLINICO					
Total do Setor:					260,00
Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:					260,00

MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO

Setor 120 AMBULATORIO ADULTO URGENCIA

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
13/02/2025	54718008 CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP. - FARMARIN	AMP	1	0,42	0,41
Total do Setor:					0,41
Total de MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO:					0,41

TAXAS DE USO DE SALA

Setor 120 AMBULATORIO ADULTO URGENCIA

Procedimento	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
02028921 SALA COMPACTA OBSERVACAO AMBULATORIAL ATE 4 HORAS	TAXA	N	1	113,17	113,17
Total do Setor:					113,17
Total de TAXAS DE USO DE SALA:					113,17

MATERIAIS DESCARTAVEIS

Setor 120 AMBULATORIO ADULTO URGENCIA

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
13/02/2025	08004854 COMP.GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM C/10 UND COD. 194579 (P	PCT	1	2,28	2,28
13/02/2025	08000649 SERINGA DESC. C/ AGULHA 1ML REF 990147	UND	1	0,78	0,78
Total do Setor:					3,06
Total de MATERIAIS DESCARTAVEIS:					3,06

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

Setor 120 AMBULATORIO ADULTO URGENCIA

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
13/02/2025	41001010 CRÂNIO OU SELA TÚRSICA OU ÓRBITAS	EXAME	N	1	360,00	360,00
	RODRIGO DA SILVA MULLER 24075	76433242049				
CLINICO						
Total do Setor:						360,00
Total de TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA:						360,00
Total Geral: R\$						736,64