

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Luiza Rodda Dutra
Nº da Carteira: 10.63.3907
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 05/10/2010

Nº da Guia: 19426

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/07/2024	12:29:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

Descrição

A aluna durante atividade física, sentiu dor no joelho sem aparente motivo para lesão. Obs.: a aluna já esteve em tratamento por ter tido um deslocamento do joelho durante o ano de 2023.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Coordenador Adriano	(51) 3042-0305

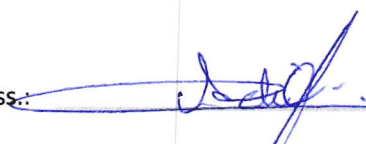
Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Adriano	30/07/2024

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações

Encaminhamento para realização de Ressonância Magnética conforme solicitação médica à Riosom - Rua Dr. Luiz Bastos do Prado, 1586 ? Centro ? Gravataí-RS. (51) 3488.4775 ? (51) 3484.4000, com processo de reembolso.

Ass.:


Adriano Fogaça
Vice Diretor
Colégio Adventista de Gravataí

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

CENTRO CLINICO RAO SOM LTDA CNPJ: 87.891.503/0005-06 RUA PADRE REUS - , 206 CEP: 94.930-460 - Bairro: VILA REGINA Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL Telefone: (051) 34844000 - Celular: (51) 98454-9402 Email: escritoriopachecofiscal@gmail.com Insc. Municipal: 153900 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 4454 Situação Emitida Tipo Preenchido	 Autenticidade
---	--	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica

 ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8561 2208 2415 4651 0008 7891 5032 0240 8739 5546 
	Data Fato Gerador 22/08/2024 Data/Hora Emissão 22/08/2024 15:46

TOMADOR DO SERVIÇO		
Nome/Razão Social INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		CPF/CNPJ 15.116.763/0003-31
Endereço MATIAS JOSÉ BINS	Número 581	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro TRES FIGUEIRA	CEP 90000001	Cidade - Estado Porto Alegre - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
402	8561	2.5%	TI	760,00	0,00	0,00	19,00
Descrição do Serviço: REFERENTE A EXAMES DE IMAGEM - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO, DA PACINTE MARIA LUIZA RODDA DUTRA, REALIZADO EM 31/07/2024.							
Valor Total 760,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 760,00	ISSQN 19,00			
ISSRF 0,00	IR 11,40	INSS 0,00	CSLL 7,60	COFINS 22,80			
PIS 4,94	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 46,74	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 713,26			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8561 Cachoeirinha

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(402) Serviço tributado no município do prestador.

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 598/2019 de 12/03/2019 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://cachoeirinha.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: 16/09/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$102,22 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$15,88 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: REFERENTE A EXAMES DE IMAGEM - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO, DA PACINTE MARIA LUIZA RODDA DUTRA, REALIZADO EM 31/07/2024.

04 25/09 aguardando

Maria Inês R. Dufner

Relatório:

RM

colho e

sem controle
foram analisados
feitos em 23
controle

DR. MOTTINI
ORTOPEDIA
REMEROS 04987 CPE 083502270-20

08 04 24