

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Ariane Naves Stori
Nº da Carteirinha: 5.35.3920
Instituição: Escola Adventista de Umuarama

Data de Nascimento: 12/07/2016

Nº da Guia: 28894

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/05/2025	07:44:00	Ginásio	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto

Descrição
Aluna tropeçou e bateu o queixo no chão

Testemunha da ocorrência	Telefone
Alexsandro Tiete de Azevedo	(44) 3055-9091

Quem prestou primeiros socorros	Data
Alexsandro Tiete de Azevedo	29/05/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Clínica de Fraturas, Ortopedia e Reabilitação	Rua Valter Kreiser	343 4	Zona I	(44) 3622-1870

Observações
O aluno foi atendido pela unidade, encaminhado a clinica de referencia. Foi comunicado aos pais via telefone.

Ass.: 
CPF 096.835.779-65
Diretor Financeiro Escolar
Diego Rafael Silva Prestes

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: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Clínica de Fraturas, Ortopedia e Reabilitação Umuarama Ltda.
Rua Walter Kreiser, 3434 -fone (44) 3622 1870-Umuarama - Pr.

Umuarama 29 de Maio de 2025

Declaração Médica

A paciente **ARIANE NAVES STORI** foi por nos avaliada na presente data, com ferimento corto-contuso no queixo em regime de emergência. Foi Submetida a sutura sob anestesia local e tratamento medicamentoso.

CID S 014


Dr. Antonio Francisco Ruaro
CRM 5036

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.001

Aluno: Ariane Naves Stori
Nº da Carteira: 5.35.3920
Instituição: Escola Adventista de Umuarama



Data de Nascimento: 12/07/2016

Nº da Guia: 28894.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
02/06/2025	14:45:36	Ginásio	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto

Descrição

Aluna tropeçou e bateu o queixo no chão

Testemunha da ocorrência	Telefone
Alexsandro Tiete de Azevedo	(44) 3055-9091

Quem prestou primeiros socorros	Data
Alexsandro Tiete de Azevedo	29/05/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Clínica de Fraturas, Ortopedia e Reabilitação	Rua Valter Kreiser	343 4	Zona I	(44) 3622-1870

Motivo do Retorno

Foi Solicitado

Diego Rafael Silva Prestes
CPF 096.835.779-65
Diretor Financeiro Escolar

Ass.:

Diego Rafael Silva Prestes

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: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Clínica de Fraturas, Ortopedia e Reabilitação Umuarama Ltda.
Rua Walter Kreiser, 3434 -fone (44) 3622 1870-Umuarama - Pr.

segunda-feira, 2 de junho de 2025

Declaração Médica

A paciente **ARIANE NAVES STORI** foi por nos reavaliada na presente data, com ferimento corto-contuso no queixo ocorrido em 29.5.2024. O ferimento apresenta-se em cicatrização e sem intercorrências.

CID S 014


Dr. Antonio Francisco Ruaro
CRM 5036

	PREFEITURA DE UMUARAMA SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 4275	
			Código de Verificação D1PWWHADW	
			Emissão da NFS-e 04/06/2025 10:12	
	RPS	Série RPS	Tipo RPS	

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ:	77.647.832/0001-29	Inscrição	6222
Nome/Razão Social:	CLÍNICA DE FRATURAS ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO UMUA		
Endereço	WALTER KREISER		
Complemento:		Número:	3434
CEP:	87501-095	Município:	UMUARAMA
E-mail:	contabilidade@attaconsultores.com.br	UF:	PR
		País:	Brasil
		Telefone:	(44)3056-1602

Tomador de Serviço			
CPF/CNPJ:	15.116.763/0004-12	Inscrição Municipal:	4016556963
Nome/Razão Social:	INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE		
Endereço:	ALAMEDA JÚLIA DA COSTA		
Complemento:		Número:	1447
CEP:	80730-070	Município:	CURITIBA
E-mail:		UF:	PR
		País:	Brasil
		Telefone:	

Atividade Econômica
4.03 / 8610101 - Atividades De Atendimento Hospitalar, Exceto Pronto-Socorro E Unidades Para Atendimento A Urgências

Discriminação do Serviço
CONSULTA MÉDICA : 300,00
EXAMES RADIOLOGICOS : 160,00
SUTURA NO CENTRO CIRURGICO : 400,00
ATENDIMENTO REALIZADO NA ALUNA ARIANE NAVES STORI

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços			Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra			Valor do Serviço	860,00
Código A.R.T			Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN		1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação		0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional		(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal			Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência		06/2025	Base de Cálculo	860,00
Município Prestação		UMUARAMA - PR	Alíquota	3,00
Município Incidência		UMUARAMA - PR	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter		() Sim (X) Não	Valor Líquido	860,00

Outras Informações
Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, umuarama.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.