

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Enzo Pires Fazan
Nº da Carteirinha: 5.20.3442
Instituição: Escola Adventista de Foz do Iguaçu

Data de Nascimento: 15/06/2013

Nº da Guia: 20463



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/08/2024	12:30:00	Ginásio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
bola bateu na mão	5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava jogando bola na saída e estava no gol. O colega chutou a bola e ele foi defender, e a bola acabou batendo no ultimo dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Claudiney Obermayer dos Santos	44999758523

Quem prestou primeiros socorros	Data
Claudiney Obermayer dos Santos	29/08/2024

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

Aluno atendido pelo monitor, colocado gelo no dedo e direcionado para a recepção para ser levado para atendimento.

Ass.: _____

Robyson Silva Lima

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

	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE FOZ DO IGUAÇU					Número da Nota 20243654	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA					Data e Hora de Emissão 30/08/2024 16:25:15	
	Praça: Getulio Vargas, 280 - CENTRO CEP: 85851010 - Foz do Iguaçu/PR					RPS N° 20230210	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA					Código de Verificação Z9yO49c	
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
	Nome Fantasia: Hospital Unimed			Insc. Municipal: 31669			
	CNPJ/ CPF: 81697419000227						
	Nome/ Razão Social: Unimed de Foz do Iguaçu Cooperativa de Trabalho Medico						
	Endereço: Rua Elcio Luiz Cavalcanti 650, Vita Village - CEP: 85856771						
	Município: Foz do Iguaçu			UF: PR			
TOMADOR DE SERVIÇOS							
Nome ou Razão social: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE			Telefone:				
CPF/CNPJ: 15116763000412			Inscrição Municipal: Não informado				
Endereço: Alameda Julia Da Costa, 1447, *****, Bigorrrilho			CEP: 80730070				
Município/UF: CURITIBA / PR			E-mail:				
Código atividade: 8610101 Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento e urgências			Natureza da operação: Serviço prestado no município				
Item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina							
Município da prestação do serviço: 410830400 Foz do Iguaçu / PR							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
Serviços Médicos e Hospitalares Servicos prestados relativo ao paciente Enzo Pires Fazan - relativo ao atendimento856299							
IR retido: R\$ 0,00		CSLL retido: R\$ 0,00		PIS retido: R\$ 0,00		COFINS retido: R\$ 0,00	
INSS retido: R\$ 0,00		ISSQN retido: R\$ 0,00					
Desc. Cond: R\$ 0,00		Desc. Incond: R\$ 0,00		Deduções: R\$ 0,00		Base Cálculo: R\$ 400,00	
Alíquota: 4%		Total ISSQN: R\$ 16,00		Outras retenções: R\$ 0,00			
Total líquido: R\$ 400,00		TOTAL DA NOTA:					R\$ 400,00
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Esta NFS-e substitui o RPS N° 20230210 Série F, emitido em 30/08/24.							
Impresso em: 30/08/2024 16:26:59							
Página 1							
Marcio Jose De							
CATE1241							

