

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

() Urgência () Emergência () Não urgente

Convênio : PAT/PS - PART/AZONASUL- CCP

CENTRO CLÍNICO
ANDRADE NEVES, 3006 - PELOTAS - RS

Atendimento Nro: **231322** SAME: 27280 C.N.S: CPF: 04935694050 RG:
Paciente **RODRIGO SCHINOFF BELHALVE**
Endereço: RUA DOUTOR URBANO GARCIA, 215 Bairro: CENTRO
Cidade: PELOTAS Fone: 539911333448
Naturalidade: PELOTAS Sexo: MASCULINO
Nascimento 20/04/2014 Idade: 10 Convênio: PAT/PS - PART/A. Matrícula:
Mãe: JULIANA PEREIRA SHINOFF Guia:
Responsável:
Executante CRM(2) - CENTRO CLINICO PILTCHER
Data: 25/02/2025 Hora: 09:38:22 Triagem: _____
Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA Tipo de Atendimento: CONSULTA PAT
Observação:

PA: - FC: 110 FR: - SAT: - TEMP: 36,9°Cferimento wto contuso couro
cabeludo.tc cerebral
Sutura sob anest local
curativo.

Assinatura Responsável: X

Dr. Leonardo Piltcher
Clínica Médica
Médico
Hora: _____

CRM: _____

Triagem de Enfermagem

Horário entrada __:__ Horário Saída __:__

Apresenta sintomas respiratórios () Sim (X) Não

HAS () Sim (X) Não

DM () Sim (X) Não

Cardiopatias () Sim (X) Não

Alergias () Sim (X) Não

Outras Doenças :

Queixa Principal :

#Medicações de uso contínuo:

Trauma sangrante na cabeça por acidente.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços****Número / Série:** 58531 / NFS-e
Data Prestação Serviço: 25/02/2025**Emissão:** 25/02/2025 10:18:51
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
Nº RPS:**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** CLINICA RADIOLOGICA GGR LTDA**CPF / CNPJ:** 17.334.092/0001-49**Regime:** Faturamento**Endereço:** Rua Rua Andrade Neves, nº 3006, Bairro Centro**Telefone:****Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** espacocontabiltda@gmail.com**Inscr. Municipal:** 604834**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** CLINICA RADIOLOGICA GGR LTDA**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE**CPF / CNPJ:** 15.116.763/0003-31**Endereço:** Rua Matias Jose Bins, nº 581, Bairro Tres Figueiras**Telefone:****Município:** PORTO ALEGRE (RS)**E-Mail:****Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8640-2/04-00 **Denominação:** SERVICOS DE TOMOGRAFIA**Código Serviço:** 4.02**Serviço:** Analises Clínicas; Patologia; Eletricidade Medica; Radioterapia; Quimioterapia; Ultra-Sonografia;**Local da Prestação dos Serviços:** PELOTAS (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

REFERENTE AO EXAME TC CRÂNIO DO PACIENTE RODRIGO SCHINOFF BELHALVE.

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**
R\$ 0,00**COFINS**
R\$ 0,00**CSLL**
R\$ 0,00**PIS**
R\$ 0,00**IRRF**
R\$ 0,00**Outras Retenções**
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES****Valor Total da Nota**
R\$ 390,00**Deduções Permitidas em Lei**
R\$ 0,00**Base de Cálculo**
R\$ 390,00**Alíquota**
2,00 %**ISS**
R\$ 7,80**Totais Retenções**
R\$ 0,00**Valor Líquido:****R\$ 390,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Decio Valente Renck

A validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.pelotas.rs.gov.br/> no menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:**BA58.4C31.A64C.CF0A.FB2E.7279.EDD3.17C5**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

Número / Série: 36006 / NFSe **Emissão:** 25/02/2025 12:01:27 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 25/02/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO CLINICO PILTCHER LTDA
CPF / CNPJ: 39.946.634/0001-77 **Regime:** Faturamento
Endereço: Rua Rua Andrade Neves, nº 3006, Bairro Centro
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: financeiro@ccpiltcher.com.br
Inscr. Municipal: 1009931 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: CENTRO CLINICO PILTCHER

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE
CPF / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Endereço: Rua Matias Jose Bins, nº 581, Bairro Tres Figueiras
Telefone: **Município:** PORTO ALEGRE (RS)
E-Mail:
Inscr. Municipal: **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
CONSULTA + SUTURA + MATERIAL + CURATIVO

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 430,00	R\$ 0,00	R\$ 430,00	2,00 %	R\$ 8,60	R\$ 0,00

Valor Líquido: **R\$ 430,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RODRIGO SCHINOFF BELHALVE
PIX
Emitido por Maira Guedes Piltcher Recuero

A validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.pelotas.rs.gov.br/> no menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

7052.9960.2140.B189.46E7.19AF.EF48.847A

