

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

() Urgência () Emergência () Não urgente

Convênio : PAT/PS - PART/AZONASUL- CCP

CENTRO CLÍNICO
ANDRADE NEVES, 3006 - PELOTAS - RS

Atendimento Nro: **231323** SAME: 27281 C.N.S: CPF: 06820874081 RG:
Paciente **RICARDO PIMENTA**
Endereço: RUA 08, 198 Bairro: PARQUE FRAGATA
Cidade: CAPAO DO LEAO Fone: 53991264354
Naturalidade: CAPAO DO LEAO Sexo: MASCULINO
Nascimento 03/11/2013 Idade: 11 Convênio: PAT/PS - PART/A. Matricula:
Mãe: JESSICA LACERDA PIMENTA Guia:
Responsável:
Executante CRM(2) - CENTRO CLINICO PILTCHER
Data: 25/02/2025 Hora: 09:46:57 Triagem: _____
Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA Tipo de Atendimento: CONSULTA PAT
Observação:

PA: — FC: 100 FR: — SAT: 97% TEMP: 36,9°C

trauma crônico

Rx crônico - OK

Assinatura Responsável: _____

Médico: _____ CRM: _____
Hora: _____

Dr. Luciano S. H. Costa
Clínica Médica
CRM-RS 11802

Triagem de Enfermagem

Horário entrada __:__ Horário Saída __:__

Apresenta sintomas respiratórios () Sim (X) Não

HAS () Sim (X) Não

DM () Sim (X) Não

Cardiopatia () Sim (X) Não

Alergias () Sim (X) Não

Outras Doenças :

Queixa Principal :

Trauma crônico flex
#Medicações de uso contínuo:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços****Número / Série:** 36007 / NFSe**Emissão:** 25/02/2025 12:04:09**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 + RX

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\$ 250,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 250,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 5,00

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 250,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

RICARDO PIMENTA

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:

BD55.BDD5.2BD2.F12F.9E2E.CE4E.9437.6A95