

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: João Gabriel Matsunaga Zorati
Nº da Carteira: 5.35.3404
Instituição: Escola Adventista de Umuarama



Data de Nascimento: 16/09/2018

Nº da Guia: 21891.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
08/11/2024	10:19:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Rosto

Descrição

O aluno estava em aula de Educação Física, quando chocou-se com o amigo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Luan Henrique França	(44) 3055-9091
Luan Henrique França	(44) 3055-9091

Quem prestou primeiros socorros	Data
Luan Henrique França	08/10/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Motivo do Retorno

O médico solicitou retorno para consolidar o tratamento.

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

	PREFEITURA DE UMUARAMA SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 4156	
			Código de Verificação P68Q6XV1C	
			Emissão da NFS-e 17/12/2024 14:20	
	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	Número:	3434
Complemento:		Bairro:	ZONA I
CEP:	87501-095	Município:	UMUARAMA
		UF:	PR
E-mail:	contabilidade@attaconsultores.com.br	País:	
		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	Número:	1447
Complemento:		Bairro:	BIGORRILHO
CEP:	80730-070	Município:	CURITIBA
		UF:	PR
E-mail:		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 : 250,00
ATENDIMENTO REALIZADO NO ALUNO JOÃO GABRIEL MATSUNAGA

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	550,00
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	12/2024	Base de Cálculo	550,00
Município Prestação	UMUARAMA - PR	Alíquota	3,00
Município Incidência	UMUARAMA - PR	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	550,00

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.

Clínica de Fraturas, Ortopedia e Reabilitação Umuarama Ltda
Rua Walter Kraiser 3434 / Umuarama - PR / Fone (44) 3622-1870

quinta-feira, 28 de novembro de 2024

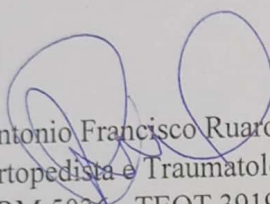
Declaração medica

O paciente JOAO GABRIEL MATSUNAGA ZORATI foi por nos atendido em regime emergência em 06.10.2024, com fratura dos ossos próprios do nariz

Foi submetido ao tratamento conservador

Atualmente encontra-se com alta hospitalar

CID S 0.22


Antonio Francisco Ruaro
Ortopedista e Traumatologista
CRM 5036 - TEOT 3919 / ROE 3027
Dr. Antonio Francisco Ruaro
CRM 5036