

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Guilherme Aguiar de Oliveira
Nº da Carteirinha: 5.35.3439
Instituição: Escola Adventista de Umuarama



Data de Nascimento: 16/05/2012

Nº da Guia: 17326

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/04/2024	12:22:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Esquerdo, Mão Esquerda

Descrição
O aluno está na aula de Educação Física e caiu sobre o braço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Luiz Felipe Aquino	(44) 3055-9091
Luiz Felipe Aquino	(44) 3055-9091

Quem prestou primeiros socorros	Data
Luiz Felipe Aquino	29/04/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Clínica São Judas Tadeu	Rua Guadiana	4075	Zona I	(44) 3624-1724

Observações
O aluno foi atendido pelo Coordenador Disciplinar.

Ass.: Aline de Lima

Aline de Lima Bicudo

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

Dr. Rainer William Aguilar Gaspar

Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM PR 31122 / TEOT 17745 / RQE 22886

Para Sr (a): JOÃO GUILHERME AGUIAR DE OLIVEIRA

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PACIENTE ATENDIDO NO DIA 29/04/2023, POR TRAUMA NO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO, SENDO AVALIADO, REALIZADO RADIOGRAFIAS QUE NÃO CONSTATARAM FRATURAS E/OU OUTRAS LESÕES ÓSSEAS AGUDAS.

REALIZADO DE IMOBILIZAÇÃO COM TALA DE GESSO PARA CONFORTO E ALIVIO DA DOR AO MOVIMENTO, ORIENTADO REPOUSO E CONSULTAS DE REVISÃO PARA CONTROLE DA LESÃO. (08/05/2024). NESTE RETORNO, PACIENTE APRESENTAVA-SE ASSINTOMÁTICO, SENDO RETIRADO IMOBILIZAÇÃO E LIBERADO ALTA DO EPISÓDIO.

ATENCIOSAMENTE



Umuarama, 23/05/2024

Dr. Rainer William Gaspar
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM-PR 31122
RQE 22886 - TEOT 17745

Clinica de Fraturas, Ortopedia e Reabilitação Umuarama
Rua Walter Kreiser, 3434 cep 87.501-095
(44) 3622-1870 | Umuarama | Paraná



PREFEITURA MUNICIPAL DE UMUARAMA
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
4010



Data e Hora da Emissão	24/05/2024 09:45:54	Competência	24/5/2024	Código de Verificação	TH5YG9QOA
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	UMUARAMA - PR

Dados do Prestador de Serviços



Razão Social/Nome	CLÍNICA DE FRATURAS ORTOPEdia E REABILITAÇÃO UMUA				
Nome Fantasia	CLINICA DE FRATURAS				
CNPJ/CPF	77.647.832/0001-29	Inscrição Municipal	6222	Município	UMUARAMA - PR
Endereço e Cep	RUA WALTER KREISER ,3434 - ZONA I CEP: 87501-095				
Complemento:		Telefone:	(11)3056-1602	e-mail:	contabilidade@attaconsultores.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde				
CNPJ/CPF	15.116.763/0004-12	Inscrição Municipal	4016556963	Município	CURITIBA - PR
Endereço e CEP	ALAMEDA JÚLIA DA COSTA ,1447 - BIGORRILHO CEP: 80730-070				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

CONSULTA MÉDICA= 300,00
EXAMES RADIOLOGICOS = 250,00
LUA GESSADA = 130,00

REALIZADO NO ALUNO JOÃO GUILHERME AGUIAR DE OLIVEIRA
Valor Aproximado dos Tributos: 3,15%

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	680,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	680,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	680,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %		3,15
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	680,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, UMUARAMA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.