

cielo

HOSPITAL MIGUEL PILTCHER
CNPJ: 92.190.677/0001-58
PELOTAS RS

01/06/22 • 15:23

VIA CLIENTE

CREDITO A VISTA

250,00

*****1107
DOC: 354048MASTERCARD
POS: 00123199

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 46265 / NFSe
Data Prestação Serviço: 01/06/2022Emissão: 01/06/2022 15:25:10
Incidência: PELOTAS (RS)

Retenç

Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE TRAUMATOLOGIA ORTOPEDIA E REABILITACAO LTDA

CPF / CNPJ: 92.190.677/0001-58

Regime: Faturamento

Endereço: Rua Andrade Neves, nº 3006, Bairro Centro

Telefone: (53) 30262155

Município: PELOTAS (RS)

E-Mail: financeiro@hmp-pelotas.com.br

Inscr. Municipal: 504935

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia: HOSPITAL MIGUEL PILTCHER

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

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 + RAIOS-X + IMOBILIZAÇÃO - PACIENTE MAYSA BRUM LARA

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

CARTÃO CREDITO

Emitido por Miguel Levin Piltcher

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

BACB.A786.528A.353E.A73F.9AD2.AA76.8EBF



FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

() Urgência () Emergência () Não urgente

HOSPITAL MIGUEL PILTCHER
RUA GRADUADO NEVES, 3006 - PELOTAS - RS

Atendimento Nro. **193279**

SAME: 81192

C.N.S:

CPF:

RG

Paciente **MAYSA BRUM LARA**

Endereço: MARCÍLIO DIAS, 2950

Cidade: PELOTAS

Naturalidade: NAO INFORMADO

Nascimento 29/06/2017

Idade: 4

Convênio: PAT/PS-PARTICUL

Matrícula: PARTICUL

Mãe:

Responsável:

Executante CRM(1) - HOSPITAL MIGUEL PILTCHER

Data: 01/06/2022

Hora: 15:04:27

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Tipo de Atendimento: CONSULTA PAT

Observação:

FC: _____ FR: _____ SAT: _____ 36, C

Sofreu queda e fratura do fêmur
E o útero lig - 2x pt + tomografia
I. Prov. St. Fratura

Dr. Luciano Piltcher
Clínica Médica
CRM 22802

Assinatura Responsável: _____

Médico: _____

CRM: _____

Hora: _____

Relatório de Enfermagem

Apresenta sintomas respiratórios () Sim () Não

Doença () Sim () Não

Doença () Sim () Não

Doença () Sim () Não

Doença () Sim () Não

Doenças:

Doença Principal:

Medicações de uso contínuo:

Síndrome púrpura na pele
- tomografia E - com do
edema

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maysa Brum Lara
Nº da Carteirinha: 8.48.5434
Instituição: Escola Adventista de Pelotas

Data de Nascimento: 29/06/2017

Nº da Guia: 6482



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/06/2022	15:30:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Tornozelo Esquerdo

Descrição
Aluna caiu no pátio da escola

Testemunha da ocorrência	Telefone
Carmen Denise Gomes	(53) 3225-4188

Quem prestou primeiros socorros	Data
Carmen Denise Gomes	01/06/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
A aluna foi prontamente atendida pela equipe de monitoria e encaminhada ao Hospital Miguel Piltcher na companhia da Vice Diretora da escola.

Ass.: _____

Thiago Braga De Freitas

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br