

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Arthur de Oliveira Xavier
Nº da Carteira: 5.35.3769
Instituição: Escola Adventista de Umuarama



Data de Nascimento: 14/03/2014

Nº da Guia: 22966.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
13/11/2024	13:19:24	Pátio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Rosto

Descrição
O aluno estava no horário em horário de saída, quando troçou e bateu o rosto.

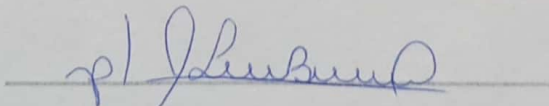
Testemunha da ocorrência	Telefone
Matheus Aguiar Pinheiro da Silva	(44) 3055-9091
Matheus Aguiar Pinheiro da Silva	(44) 3055-9091

Quem prestou primeiros socorros	Data
Matheus Aguiar Pinheiro da Silva	07/11/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Motivo do Retorno
o médico solicitou retorno para retirada dos pontos.

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

Clínica de Fraturas

Dr. Rainer William Aguilar Gaspar

Ortopedia e Traumatologia

Cirurgia do Quadril

CRM PR 31122 / TEOT 17745 / RQE 22886

Para Sr (a): ARTHUR DE OLIVEIRA XAVIER

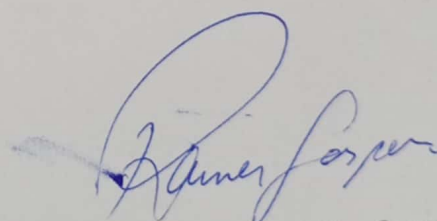
RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO

DECLARO QUE O PACIENTE ACIMA REFERIDO, FOI POR MIM ATENDIDO NOS DIAS 06/11/24 NO INSTITUTO NOSSA SENHORA APARECIDA, COM TRAUMA NA REGIÃO MANDIBULAR COM LESÃO CORTO CONTUSA, SENDO REALIZADO LIMPEZA DA FERIDA, ANESTESIA LOCAL E SUTURA DA LESÃO E CURATIVO.

NO DIA 07/11/24, FOI NOVAMENTE POR MIM ATENDIDO NA CLINICA DE FRATURAS, E REALIZADO RADIOGRAFIAS DE FACE / MANDIBULA E CONSTATADO QUE NÃO HOUVE FRATURAS.

NO DIA 17/11/2024 FOI REAVALIADO NA CLÍNICA DE FRATURAS E REALIZADO RETIRADA DE PONTOS, RECEBENDO ALTA DO EPISÓDIO.

Umuarama, 17/12/2024



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

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

	PREFEITURA DE UMUARAMA SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 4154	
			Código de Verificação 3CPD7LRHM	
			Emissão da NFS-e 17/12/2024 14:01	
	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		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 : 150,00
REALIZADO NO ALUNO ARTHUR DE OLIVEIRA XAVIER

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	450,00
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	450,00
Município Prestação	UMUARAMA - PR	Alíquota	3,00
Município Incidência	UMUARAMA - PR	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	450,00

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.