

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA			Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA			Número: 98487	
	VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR			Emissão: 23/10/2024	
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:	
889064	A	1		931731231	

SITE AUTENTICIDADE: <https://pontagrossa.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal:	00075715	CNPJ/CPF:	77.781.706/0002-43	Regime Fiscal:	LUCRO REAL
	Nome/Razão Social:	UNIMED PONTA GROSSA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO				
	Nome Fantasia:	HOSPITAL GERAL UNIMED				
	Endereço:	RUA CARLOS OSTERNACK, 144 - ESTRELA				
	Município/UF:	PONTA GROSSA-PR	CEP:	84.040-120		
Fone/Fax:	(42) 3220-3900		E-Mail: contabilidade@unimedpg.com.br			

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	CNPJ/CPF:	15.116.763/0004-12	Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social:	Instituicao Adventista Sul Brasileira de Saude			
Endereço:	Julia da Costa, 1447, Empresa - Bigorriho			
Município/UF:	CURITIBA-PR	CEP:	80.730-070	
Fone/Fax:	E-Mail:			

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	CNAE:		
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.	8610101		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
10/2024	PONTA GROSSA-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- O valor aproximado dos Tributos conforme Lei n 12.741/2012 e de 6,65%

VIA - CLIENTE

HOSPITAL GERAL UNIMED
CNPJ: 77.781.706/0002-43
Ponta Grossa/PR 23/10/24 - 18:11:46
CREDITO A VISTA R\$ 664,00

MASTERCARD XXXXXXXXXXXX8943 AUT:513638
SILVA/JEAN FERREIRA CV:00000588 C

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Honorarios Medicos	1,00000	250,00	0,00	250,00
SIM	Exames	1,00000	414,00	0,00	414,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00000	13,28000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

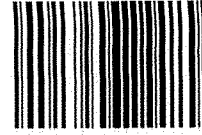
TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
664,00	0,00	0,00	664,00	664,00

NFS-E Nº 98487	Recebemos de UNIMED PONTA GROSSA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ___/___/___	Assinatura: _____
-------------------	---	-------------------



Rua Carlos Ostermack, 144 - Ponta Grossa - PR
 CNPJ:77781706000243 - Inscrição estadual: - Fone:32203900
 (CNES 5833418)



Conta paciente

Nota:

Emissao:

Nº atend: 2.575.497
 Nº IC: 4.061.799

Paciente: **ISAQUE COSTA FERREIRA** Convênio: **Particular** Usuário/Matrícula:

Prontuário: 342174 Data entrada: 23/10/2024 16:48:39 Data saída: 23/10/2024 17:59:58 Motivo Alta: 1
 Médico: Celso Hartmann Junior Tipo atend: 3 - Pronto socorro
 Proc Princ: 00008012 Pacote de Tomografia - 1 Região Espec/Clinica: 4 Pediátrica
 CID Princ: S019 Ferim da cabeça - Ferim na cabeça parte NE
 Guia: Validade: Origem:

Dt Conta: 23/10/24 17:10 Dt inicial: 23/10/24 16:48 Dt final: 23/10/25 17:10 Refer: 30/10/24

Honorários Médicos

Seq	Proced.	Descrição	Data	Qtde Médico	Honorári	Custo.	Total
Unimed 24 horas							
1	1010101	Consulta em Pronto Socorro Particular	23/10/2024	1,00	225,00	25,00	250,00
				Total - Unimed 24 horas -	1,00		250,00
				Total de Honorários Médicos	1,00		250,00

Exames/Serviços Realizados

Seq	Código	Descrição	Qtde Médico	Custo. Oper	Honorário	Total	
SADT Tomografia							
1	41001010	TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas	1,00	MARCUS VINICIUS DE	310,50	103,50	414,00
			Total - SADT Tomografia -	1,00		414,00	
			Total de Exames/Serviços Realizados	1,00		414,00	

Total geral 664,00



CENTRO DE
DIAGNÓSTICO
UNIMED

Nome do Paciente: Isaque Costa Ferreira

Data do exame: 23/10/2024

Nº do atendimento: 2575497

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

TÉCNICA:

SEM CONTRASTE

Realizado estudo em equipamento multislice sem a injeção endovenosa do contraste iodado, com reformatações multiplanares.

RELATÓRIO:

Parênquima encefálico com atenuação preservada.
Ausência de alterações hemorrágicas intracranianas.
Sistema ventricular supra e infratentorial com morfologia e dimensões normais.
Sulcos corticais, cisternas da base e fissuras encefálicas com aspecto habitual.
Não há desvios significativas das estruturas da linha mediana.

IMPRESSÃO:

- Ausência de alterações significativas detectáveis pelo método.

Marcus Vinicius Godoy Bueno Caldas Mesquita
CRM 21059

HOSPITAL GERAL



Hospital Geral Unimed

Diretor Técnico Médico: Dr. EDUARDO BISINELLA (CRM - PR 27449)

ISAQUE COSTA FERREIRA

23 de Outubro de 2024

USO ORAL

CETOPROFENO

DAR 31 GOTAS 8, 15 E 22H POR 2 DIAS

GELO LOCAL

SE HEMATOMA, EVITAR PEGAR SOL

Dr. Celso Hartmann Jr.
Pediatra
CRM/PR 33356

Dr. Celso Hartmann Junior (CRM 33356)

Rua Carlos Osternack, 144 - CEP 84040-120 - Ponta Grossa - PR Tel. (42)3220-3900 - (42)3220-7044