

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Jonas Gouveia Bruno
Nº da Carteirinha: 8.75.8239
Instituição: Colégio Adventista de Viamão

Data de Nascimento: 23/10/2007

Nº da Guia: 25178



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/03/2025	08:31:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	2º Dedo Mão Esquerda

Descrição
jogando na educação física

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Professora de Educação Física.	(00) 00000-0000

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Trauma Clínica -	Rua Isabel Bastos	175	Centro	(51) 99934-6856 (51) 3046-8500

Observações
O aluno foi atendido pelo monitor e encaminhado para a unidade de referência. A responsável foi informada por telefone.

Ass.: _____

Tânise De Souza Signorini

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: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Paciente:

JONAS GOUVEIA BRUNO

SOLICITO TOMOGRAFIA DE MAO ESQUERDA]

FRATURA LUXACAO DE 2 QDE


TraumaClínica
Excelência em Traumatologia e Ortopedia


Dr. Fabricio Jaeger Almeida
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 49162

Quinta-feira 20 Março 2025



TIRE SUAS DÚVIDAS
contato@traumaclinica.com.br
R. Isabel Bastos, 175 - Centro - Viamão - RS
traumaclinica.com.br

☎ (51) 3046 8500
📞 (51) 99934-6856
📱 trauma_clinica

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

ECOCLINICA ECOGRAFIA CLINICA LTDA Rua ISABEL BASTOS CEP: 94410-250 - Bairro: CENTRO Município: Viamão - RS E-mail: ecoclinicavimao@ecoclinica.com.br Fone: (51) 3178-6188 CNPJ/CPF: 07.671.533/0007-79 Inscrição Estadual: ISENTA Inscrição Municipal: 266078				Número da NFS-e 202500000038424	
Data do Serviço 21/03/2025		Código Verificador 87ab341b5			
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE VIAMÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (51) 3492-7639 - http://viamao-portais.govcloud.com.br/nfse.portal/		Dt. de Emissão 21/03/2025	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Viamão / RS	
TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE				Viamão / RS	
Endereço MATIAS JOSE BINS, 581 - CASA					
Cidade Porto Alegre					
UF RS					
Fone (51) 99762-3105					
CEP 94760-000					
Bairro TRES FIGUEIRAS					
CNPJ / CPF 15.116.763/0003-31				Inscrição Municipal *****	
Inscrição Estadual *****					
E-mail *****					
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal *****	
E-mail *****		Fone *****		Cidade *****	
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REFERENTE AO SERVIÇO PRESTADO EM DIAGNOSTICO POR IMAGEM Paciente: JONAS GOUVEIA BRUNO, Data de Nascimento: 23/10/2007, CPF: 601.294.270-20, Exame: TC MAO E S/C realizado no dia: 21/03/2025 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS de acordo Lei 12.741/12 Fonte: IBPT Tributacao federal prest.serv.nacionais 13,45% Tributacao estadual 0,00% Tributacao municipal 2,0%. Alíquota Efetiva: 2.0000000000%.		200,00	2,00	4,00	Não
Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.		Código NBS *****			
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00
PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00				
Base Cálculo ISSQN Próprio 200,00	Valor do ISSQN Próprio 4,00	Base de Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 4,00	Valor Dedução / Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 200,00		Valor Líquido da NFS-e 200,00			
Informações adicionais NFS-e Gerada a Partir do RPS 78335 Série: 1 Emitido em: 21/03/2025 Tipo: Recibo Provisório de Serviços. Lei 12741/2012: Mun: R\$4,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$4,00.					



Consulta realizada em 21/03/2025 às 12:28:40.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://viamao-portais.govcloud.com.br/nfse.portal/>



20250000003842487ab341b587671533000779

Recebi(emos) de ECOCLINICA ECOGRAFIA CLINICA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	202500000038424 Número da NFS-e Competência 21/03/2025 NFS-e 87ab341b5	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 21/03/2025 às 12:28:40.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://viamao-portais.govcloud.com.br/nfse.portal/>

Paciente: Jonas Gouveia Bruno, Dn: 23/10/2007
Exame: Ac.Num. 769574, Tipo CT
Data: 21/03/2025 (aquisição)
Requisição: Fabricio Jaeger Almeida

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA MÃO ESQUERDA

TÉCNICA:

Exame realizado em aparelho de múltiplos detectores, com aquisições volumétricas no plano axial e reformatações multiplanares, sem a infusão endovenosa de meio de contraste, permitindo assinalar:

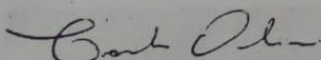
RELATÓRIO:

Fratura cominutiva da base da falange proximal do segundo dedo, com deslocamento e extensão articular identificando-se leve incongruência articular na articular da articulação metacarpofalângica do segundo dedo.

Edema de tecidos moles periarticulares.

Traço de fratura da porção volar da base da falange intermédia do segundo dedo, com pequeno fragmento ósseo destacado adjacente.

Amplitude dos espaços articulares preservada.



DR. CARLOS HENRIQUE OJAZI
MÉDICO RADIOLOGISTA
CRM-RS 11762 / RQE 5109
Especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem pelo CRB

Escaneie o código QR com a
câmera do celular para acessar
este exame.



Chave de acesso: 61b 94a b3e

Página 1 de 1

Unidade Anita
Washington J. S. da Cunha, CRM-RS 12.126
Inscrição da Instituição CRM-RS 1630

Unidade Fioravante
Ildo Antonio Bettinelli, CRM 9.271
Inscrição da Instituição CRM-RS 882

Unidade Santos Ferreira
Dr. Ildo Antonio Bettinelli, CRM 9.271
Inscrição da Instituição CRM-RS 1630

Unidade Viamão
Dr. Ivan Bettinelli, CRM 23.232
Inscrição da Instituição CRM-RS 6253

 @ecoetomo

ECOCLÍNICA
(51) 3415.8800
(51) 9 9537.0417

TOMOCLÍNICA
(51) 3415.7700
(51) 3415.7700

