

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Yan Trentini Jacobowski
Nº da Carteirinha: 5.20.3251
Instituição: Colégio Adventista de Foz do Iguaçu

Data de Nascimento: 24/05/2016

Nº da Guia: 13485

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/09/2023	17:52:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição
o garoto estava batendo bola, tropeçou e caiu.

Testemunha da ocorrência	Telefone
ROBYSON SILVA LIMA	(44) 99975-8523

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tassio Oliveira Silva	20/09/2023

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações
O aluno foi atendido pelo monitor e direcionado para a secretária onde foi encaminhado para a Unimed Foz.

Ass.:

Robyson Silva Lima

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

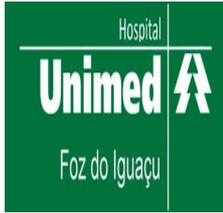
Praça: Getúlio Vargas, 280 - CENTRO
CEP: 85851010 - Foz do Iguaçu/PR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Situação Ativa	
Número 20233726	
Emitido em 22/09/2023 às 09:11:08	
Competência setembro/2023	Série F
Código verificador yVET2FU	

Prestador de serviços

QR Code



CPF/CNPJ: **81697419000227** C.M.C.: **31669**
Razão social / Nome fantasia: **UNIMED DE FOZ DO IGUAÇU COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA**
Endereço: **RUA MARTINS PENA, 297 - JARDIM RENATO FESTUGATO**
Cidade: **Foz do Iguaçu** UF: **PR** Email: **atendimento@hospital.unimedfoz.com.br**
CEP: **85864020** Telefone: **4521027506**
Regime tributário: **Baseado na alíquota do serviço**



Tomador de serviços

CPF/CNPJ: **15116763000412** C.M.C.: **04016556963**
Razão social / Nome fantasia: **INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE**
Endereço: **Júlia da Costa, 1447**
Cidade: **Curitiba** UF: **PR** Email: **tesouraria@hospital.unimedfoz.com.br**
CEP: **80730070** Telefone:

Código atividade:

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

Natureza da operação:

Serviço prestado no município

Item da lista de serviço

4.01 Medicina e biomedicina.

Município da prestação do serviço

410830400 Foz do Iguaçu / PR

Discriminação dos serviços:

DESPESAS HOSPITALARES
PACIENTE: YAN TRENTINI JACUBOWSKI
ATENDIMENTO: 773266

IR retido:	CSLL retido:	PIS retido:	COFINS retido:	INSS retido:	ISSQN retido:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Desc. cond:	Desc. incond:	Deduções:	Base cálculo:	Alíquota:	Total ISSQN:
0,00	0,00	0,00	432,00	4,00%	17,28
Outras retenções:					
0,00					
Total líquido:	TOTAL DA NOTA				432,00
432,00					

Outras informações:

Emitido por : **KATLYN DE OLIVEIRA ALVES**



Paciente: Yan Trentini Jacobowski	Convênio: Particular	Usuário/Matrícula:
	Plano Particular c/ H.M.	

Prontuário: 16477623	Data entrada: 20/09/2023 18:04:56	Data saída: 20/09/2023 18:51:11	Motivo Alta: 1
Médico: Carlos Rodrigo Cardoso Cazorla	Em Pronto Socorro		Tipo atend: 3 - Pronto socorro
Proc Princ: 10101039			Espec/Clinica: 4 Pediatría
Data: 24/05/2016			
CID Princ: M25.5 Dor articular			
Guia: Não informada	Validade	Origem:	

Dt Conta: 20/09/23 18:05	Dt inicial: 20/09/23 18:04	Dt final: 20/09/23 18:51	Refer: 21/09/23
--------------------------	----------------------------	--------------------------	-----------------

Vita Imagem							
Código	Procedimento	Qtde	VI. Unit.	VI. Total	Dt. Proc	%via	
4080308.2	Braço	1,00	132,00	132,00	20/09/2023 18:19:00	Única ou principal	
Total de Vita Imagem		1,00		132,00			

Médicos não conveniados												
Seq	Crn	Médico	Proced.	Descrição	Função	%via	%	Qtde	Custo Op	VI Médico	Dt. Proced.	
1	38573.	Carlos Rodrigo	1010103.9	Em Pronto Socorro	Clinico	100,0	1,00	1,00	0,00	300,00	20/09/2023 00:	
Total de Médicos não conveniados									1,00	0,00	300,00	
Total da Estrutura									0,00			

Total geral 432,00