

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Emanuella dos Santos Consentino
Nº da Carteira: 5.35.3741
Instituição: Escola Adventista de Umuarama



Data de Nascimento: 17/02/2013

Nº da Guia: 18653

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/06/2024	10:06:00	Ginásio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Bola bateu	4º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluna estava na no recreio jogando volei, e a bola bateu no dedo anelar.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Luiz Felipe Aquino	4497553984

Quem prestou primeiros socorros	Data
Luiz Felipe Aquino	14/06/2024

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações

Aluna foi encaminhada para clinica de fraturas

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

		PREFEITURA DE UMUARAMA SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 4039													
Data e Hora da Emissão		03/07/2024 08:19:04		Competência		07/2024		Código de Verificação		5AHMIAMOG									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		UMUARAMA - PR									
Prestador de Serviço																			
Razão Social/Nome		CLÍNICA DE FRATURAS ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO UMUA																	
Nome Fantasia		CLINICADEFRATURAS																	
CNPJ/CPF		77.647.832/0001-29		Inscrição Municipal		6222		Município		UMUARAMA - PR									
Endereço e CEP		WALTER KREISER - 3434, ZONA I, CEP: 87501095																	
Complemento				Telefone		(11)3056-1602		e-mail		contabilidade@attaconsultores.com.br									
Tomador de Serviço																			
Razão Social/Nome		INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE																	
CNPJ/CPF		15.116.763/0004-12		Inscrição Municipal		4016556963		Município		CURITIBA - PR									
Endereço e CEP		ALAMEDA JÚLIA DA COSTA - 1447, BIGORRILHO, CEP: 80730070																	
Complemento				Telefone				e-mail											
Discriminação do Serviço																			
CONSULTA MÉDICA : 300,00 EXAMES RADIOLOGICOS : 200,00 TALA METALICA PARA DEDO : 30,00 REALIZADO ATENDIMENTO NA ALUNA EMANUELLA DOS SANTOS																			
Código do Serviço / Atividade																			
4.03 / 8610101 - Atividades De Atendimento Hospitalar, Exceto Pronto-Socorro E Unidades Para Atendimento A Urgências																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra								Código ART											
Tributos Federais																			
PIS (R\$)		0,00		COFINS (R\$)		0,00		IR (R\$)		0,00		INSS (R\$)		0,00		CSLL (R\$)		0,00	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço						Outras Informações			Cálculo do ISSQN devido no Município										
Valor do Serviço R\$				530,00				Natureza Operação			Valor do Serviço R\$				530,00				
(-) Desconto Incondicionado				0,00				1-Exigível			(-) Deduções Permitidas em Lei				0,00				
(-) Desconto Condicionado				0,00				Regime Especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado				0,00				
(-) Retenções Federais				0,00							Base de Cálculo				530,00				
(-) Outras Retenções				0,00				Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %				3,00				
(-) ISSQN Retido				0,00				1 - Sim			ISSQN a Reter				() Sim (X) Não				
(=) Valor Líquido R\$				530,00				Incentivador Cultural			(=) Valor do ISSQN R\$				0,00				
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://umuarama.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. 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.																	

Clínica de Fraturas, Ortopedia e Reabilitação Umuarama Ltda
Rua Walter Kraiser 3434 / Umuarama - PR / Fone (44) 3622-1870

sexta-feira, 14 de junho de 2024

Declaração médica

A paciente EMANUELLA DOS SANTOS CONSENTINO foi por nos atendida em regime de emergência com traumatismo na extremidade do 4º dedo mão direita.

O exame clínico e as imagens radiográficas evidencia entorse da IFD do 4º dedo (interfalângica distal).

Foi imobilizada em tala ortopédica (4º dedo) e medicada.

CID S 63.6

Antonio Francisco Ruaro
Médico Ortopedista e Traumatologista
CRM 5036 - TEOT 3919 – RQE 3027

Dr. Antonio Francisco Ruaro
CRM 5036

Clínica de Fraturas, Ortopedia e Reabilitação Umuarama Ltda.
Rua Walter Kreiser, 3434 -fone (44) 3622 1870-Umuarama - Pr.

Umuarama 14 de junho de 2024

Para - **EMANUELLA DOS SANTOS CONSENTINO**

solicitação de uso de tala metálica


Dr. Antonio Francisco Ruaro
CRM 5036

		PREFEITURA DE UMUARAMA SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 4041													
Data e Hora da Emissão		03/07/2024 08:27:33		Competência		07/2024		Código de Verificação		CSWMI7CS7									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		UMUARAMA - PR									
Prestador de Serviço																			
Razão Social/Nome		CLÍNICA DE FRATURAS ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO UMUA																	
Nome Fantasia		CLINICADEFRATURAS																	
CNPJ/CPF		77.647.832/0001-29		Inscrição Municipal		6222		Município		UMUARAMA - PR									
Endereço e CEP		WALTER KREISER - 3434, ZONA I, CEP: 87501095																	
Complemento				Telefone		(11)3056-1602		e-mail		contabilidade@attaconsultores.com.br									
Tomador de Serviço																			
Razão Social/Nome		INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE																	
CNPJ/CPF		15.116.763/0004-12		Inscrição Municipal		4016556963		Município		CURITIBA - PR									
Endereço e CEP		ALAMEDA JÚLIA DA COSTA - 1447, BIGORRILHO, CEP: 80730070																	
Complemento				Telefone				e-mail											
Discriminação do Serviço																			
EXAMES RADIOLOGICOS : 200,00																			
REALIZADO NA ALUNA EMANUELLA DOS SANTOS																			
Código do Serviço / Atividade																			
4.03 / 8610101 - Atividades De Atendimento Hospitalar, Exceto Pronto-Socorro E Unidades Para Atendimento A Urgências																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra								Código ART											
Tributos Federais																			
PIS (R\$)		0,00		COFINS (R\$)		0,00		IR (R\$)		0,00		INSS (R\$)		0,00		CSLL (R\$)		0,00	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço						Outras Informações			Cálculo do ISSQN devido no Município										
Valor do Serviço R\$		200,00		Natureza Operação		1-Exigível		Valor do Serviço R\$		200,00		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00					
(-) Desconto Incondicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		Base de Cálculo		200,00		(-) Retenções Federais		0,00					
(-) Desconto Condicionado		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,00		(-) Outras Retenções		0,00		(-) ISSQN Retido		0,00			
(-) Retenções Federais		0,00		1 - Sim		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não		(-) Valor Líquido R\$		200,00		Incentivador Cultural		(-) Valor do ISSQN R\$		0,00	
(-) Outras Retenções		0,00																	
(-) ISSQN Retido		0,00																	
(=) Valor Líquido R\$		200,00																	
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://umuarama.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. 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.																	