

ID : 107250

Etapa : JOELHO AP

Nome : GABRIEL SOUZA DE OLIVEIRA

Data de Nascimento :

D

ID : 107250

Nome : GABRIEL SOUZA DE OLIVEIRA

Data de Nascimento :

Etapa : JOELHO AP



ID : 107250

Nome : GABRIEL SOUZA DE OLIVEIRA

Data de Nascimento :

Etapa : JOELHO AP

D



CLINICA DE FRATURAS ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO DE UMUARAMA LTDA

Data do Exame : 30/08/2024

D.I. : -5.4

ID : 107250

Nome : GABRIEL SOUZA DE OLIVEIRA

Data de Nascimento :

Etapa : JOELHO AP

D



CLINICA DE FRATURAS ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO DE UMUARAMA LTDA

Data do Exame : 30/08/2024

D.I. : 5.2

		PREFEITURA DE UMUARAMA SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 4089						
Data e Hora da Emissão		17/09/2024 10:45:17		Competência		09/2024		Código de Verificação		G3C4MYAZF	
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		(44)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 : 250,00											
TALA IMOBILIZADORA DE JOELHO : 120,00											
ATENDIMENTO REALIZADO NO ALUNO GABRIEL SOUZA DE OLIVEIRA											
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\$		670,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		670,00			
(-) 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		670,00			
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Aliquota %		3,00			
(-) ISSQN Retido		0,00		1 - Sim		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		670,00		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.									

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriel Souza de Oliveira
Nº da Carteira: 5.35.3772
Instituição: Escola Adventista de Umuarama



Data de Nascimento: 26/03/2013

Nº da Guia: 20501

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/08/2024	10:04:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Joelho Direito

Descrição

O aluno estava em aula de Educação Física jogando futsal, escorregou e bateu o joelho no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Marcio Antonio Fabio	(44) 3055-9091
Marcio Antonio Fabio	(44) 3055-9091

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcio Antonio Fabio	30/08/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O aluno foi atendido pelo vice-diretor profº Luan e encaminhado para atendimento na clínica credenciada.

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

Impresso por: Diego Rafael Silva Prestes

1 de 1

30/08/2024 10:11

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

Umuarama, 30 de Agosto de 2024

Declaração médica

O paciente GABRIEL SOUZA DE OLIVEIRA foi por nos atendido em regime de emergência, no dia 30.8.2024 com entorse no joelho direito, foi submetido a radiografias, medicado e devidamente orientado.

CID S 83.4

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, 30 de Agosto de 2024

Solicitação

Solicito ao Paciente GABRIEL SOUZA DE OLIVEIRA, uso do Imobilizador parcial de Joelho.

Dr. Antonio Francisco Ruaro
CRM 6036