

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Grazielly Ferreira
Nº da Carteira: 3.23.4012
Instituição: Colégio Adventista Ponta Grossa - EIEF



Data de Nascimento: 20/11/2008

Nº da Gula: 16738

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/04/2024	09:19:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

A aluna estava jogando vôlei na aula de educação física, quando torceu o pé esquerdo quando desceu no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Ricardo Dubiel	42 9925-6363

Quem prestou primeiros socorros	Data
Kelly Crystopher Alves	11/04/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Cpfo - Clínica Pontagrossense de Fraturas e Ortopedia	Rua Balduino Taques	1599	Contorno	(42) 3225-2252 (42) 3026-1522

Observações

A aluna estava jogando vôlei na aula de educação física, quando torceu o pé esquerdo quando desceu no chão.

Ass.: _____

Simone Ribas Schrott

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 Ponta Grossa - PR**

Secretaria Municipal de Finanças
 Fone: (42)3220 - 1276 / Fax: (42)3220 - 1448
 Av. Visconde de Taunay, 950 CEP 89101-160

Número da Nota:
00250968 SC

Data e Hora de Emissão
11/04/2024 às 00:00:00

Código de Autenticidade
571078180

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social:	Santa Casa de Misericórdia de Ponta Grossa		
Nome Fantasia:	Santa Casa		
CPF/CNPJ:	80.238.926/0001-59	Alvará:	
Telefone:	(42)3026-8010	E-mail:	fiscal@santacasapg.com
Regime Tributário:		Inscrição Estadual:	Imune
Endereço:	Avenida Doutor Francisco Burzlo, 774, Centro CEP:84010-200		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	Grazielly Ferreira		
CPF/CNPJ:	144.855.999-57	Alvará:	
Telefone:	(42)9980-11382	E-mail:	claudineiasilva021@gmail.com
Regime Tributário:		Inscrição Municipal:	
Endereço:	Rua do Corruira,1063 Chapada casa,1063 - Chapada CEP 84064-040		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE	Código Serviço	Descrição Serviço	Exigibilidade	Retido?	Alíquota (%)	Valor Serviço	Deduções	Base de Cálculo	Valor ISS
4	403	At.: 3916015 Conta: 10558215 Título:814514 CPF Resp.: 00000000000 Resp.: Inst Adventista Sul Brasileira Desauade Cnpj 15116763 0004 12 Setor: Pronto Atendimento		Não	0,02	R\$ 295,92	R\$ 0,00	R\$ 295,92	R\$ 5,92

TOTAIS DA NOTA FISCAL

Valor Serviços	Deduções	Base de Cálculo	Valor ISS
295,92	0,00	295,92	5,92

IMPOSTOS FEDERAIS

IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com fundamento na Lei N° 7500/04.

Esta NFS-e substitui o RPS N° 251771 Série SC, emitido em 11/04/2024.

RECEBEMOS DE RAIADROGASIL S/A OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 34 SÉRIE: 20
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 RAIADROGASIL S/A AVENIDA ANITA GARIBALDI, 137 - CENTRO PONTA GROSSA - PR CEP: 84015-050	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	0 - ENTRADA 1 - SAIDA	1	CHAVE DE ACESSO 4124 0461 8658 6519 9640 5502 0000 0000 3412 0240 4110
	Nº 34 SÉRIE: 30 FOLHA 1 / 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	

NATUREZA DA OPERAÇÃO SUBSTITUICAO DE CUPOM DE VENDA	PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240107425218
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9079242206	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST 61.585.865/1996-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		15.116.763/0004-12	11/04/2024 11:31:36
ENDEREÇO ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447	BARRIO / DISTRITO BIGORRILHO	CEP 80730-070	DATA ENTRADA / SAIDA 11/04/2024
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE / FAX 041998950157	UF PR	HORA ENTRADA / SAIDA 11:31:36

FATURA / DUPLICATA



CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 67,29	
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 67,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO


CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
										Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
36778	PARCOXIA 90MG 7 S-C1 Lote: X020638 Qtd: 1 Fab: 2024-03-12 Val: 2024-10-08 PMC: 52.04	30049069	060	5929	LIN		67,2900	67,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Item: 41240461585865199640650040001129121694084977 Nr: 000112912 Serie: 004CNPJ: 61585865199640 MS RECOLHIDO ATRAVES DO CUPOM FISCAL N.173486 E ECF N.4 DE 11/04/2024 - Trib. Aprox. 9.05 deral e 12.79 Estadual - Fonte: IBFT		

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA AVISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 68520 Emissão: 11/04/2024 Autenticidade: 850768990	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:	SITE AUTENTICIDADE: https://pontagrossa.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal		

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 00026250 CNPJ/CPF: 80.242.746/0001-40 Regime Fiscal: SEM REGIME FISCAL
	Nome/Razão Social: CLINICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEDIA LTDA
	Nome Fantasia:
	Endereço: RUA BALDUINO TAQUES, 1599 - CENTRO Município/UF: PONTA GROSSA-PR CEP:
Insc. Estadual:	E-Mail: faturamento@clinicadefraturas.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 15.116.763/0004-12 Insc. Estadual: ISENTA
Nome/Razão Social: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE
Endereço: ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447 - BIGORRILHO
Município/UF: CURITIBA-PR CEP: 80.730-070
Fone/Fax: E-Mail: jhon.coelho@adventistas.org.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 118/03: 401 MEDICINA E BIOMEDICINA.	CNAE: 8630502		
Competência: 4/2024	Local da Prestação do Serviço: PONTA GROSSA-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A BOTA LONGA DE GRAZIELLY FERREIRA CPF 144.855.999-57

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	BOTA LONGA	1,00	195,00	0,00	195,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	5,85000	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	0,00000	Não
TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL		0,00000	Não

Base de Cálculo do ISSQN: 195,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 195,00	Valor Total da NFS-e: 195,00
----------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	--------------------------------	------------------------------

NFS-E Nº 68520	Recebemos de CLINICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEDIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal DATA: / /	Assinatura: _____
--------------------------	--	-------------------



Santa Casa de Misericórdia de Ponta Grossa
SCMPG - Prescrição Eletrônica Paciente - Cate 710



Paciente	Grazielly Ferreira	Atendimento	3.916.015	Prontuário	7.305.091
Data Nascto	20/11/2008 15a 4m 21d	Convênio	CARTÃO SANTA CASA / Setores sem acomodação		
Data Entrada	10/04/2024 21:26:05	Sexo	Feminino	Liberação	10/04/2024 22:58:23 10/04/2024 22:58:23
Médico Resp	Dr. Andres Paulo Andia do Nascimento (CRM 42361)	Data Prescr.	10/04/2024 22:57:33	R.N.:	

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Horários	D	P	E
1 Cetoprofeno 1 mg/ ml bolsa de 100 ml	1 Bs Agora IV	22:58			S
2 Soro Fisiológico 100 ml Sist. Fechado	1 Fr IV	ACM		1°	S
3 Cloridrato de Tramadol 50 mg amp. 1 ml Dituir 1 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 100 ml Sist. Fechado	1 amp Agora IV	22:58			S
4 Bromoprida 5 mg/ml Inj. (Ampola C/ 2 ml) Dituir 2 Mililitros do medicamento em 20 Mililitros de Cloreto de Sódio 0,9% Nacl (Ampola C/ 10 ml)	1 amp IV	ACM			S

Dr. Paulo Andia do Nascimento
Médico
CRM/PR 42361

Dr. Andres Paulo Andia do Nascimento (CRM 42361)

CATE00710
andresan / Andres

Pronto Atendimento



Santa Casa de Misericórdia de Ponta Grossa
SCMPG - Prescrição Eletrônica Paciente - Cate 710



4489846

Paciente: **Grazielly Ferreira** | Atendimento: **3.916.015** | Prontuário: **7.305.091**
 Data Nasc: **20/11/2008 15a 4m 21d** | Convênio: **CARTÃO SANTA CASA / Setores sem acomodação**
 Data Entrada: **10/04/2024 21:26:05** | Sexo: **Feminino** | Liberação: **10/04/2024 22:36:06 10/04/2024 22:36:06**
 Médico Resp: **Dr. Andres Paulo Andia do Nascimento (CRM 42361)** | Data Prescr.: **10/04/2024 22:35:20** | R.N.:

	Seq. Interna	Qtd / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 RX - Pé ou Pododáctilos Pe esquerdo 2 incidencias	9958611	1x ao dia	23 <i>FEVIA 2024</i>		10 23:00

Dr. Paulo Andia do Nascimento
 Médico
 CRM/PR 42361

Impresso em 10/04/2024 22:36:09

Dr. Andres Paulo Andia do Nascimento (CRM 42361)

CATE00710

Página 1

Paciente: Grazielly Ferreira

andresan / Andres

Pronto Atendimento

0-



Evolução Paciente

Paciente	Grazielly Ferreira		Atendimento	3.916.015		
Data Nascto.	20/11/2008	15 Anos	Prontuário	7.305.091		
Sexo	Feminino		DI. Entrada	10/04/2024 21:26:05		
Telefone	998011382		Convênio	CARTÃO SANTA CASA Setores		
Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
10/04/2024 23:58	11/04 00:32	Técnico de	Evolução		Monica Machado da Silva	COREN 1593439

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:

PACIENTE DEU ENTRADA NO PA POR BUSCA DIRETA, GLASGOW 15, LUCIDA ORIENTADA, GLASGOW 15, APRESENTA DOR INTENSA, EDEMA, EM PÉ ESQUERDO APÓS TRAUMA DURANTE JOGO DE VOLEY, APÓS CONSULTA MEDICA, PACIENTE ENCAMINHADO PARA O PAC, REALIZADO AVP EM MSD PERMEAVEL SEM SINAIS FLOGISTICOS, MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA, E OS 13 CERTOS, REALIZADO EXAMES DE IMAGEM. APÓS REAVALIAÇÃO MEDICA PACIENTE LIBERADO.

GASTOS.

- 1 PAR DE LUVA DE PROCEDIMENTO
- 1ABOCHAT 22
- 1ELECTY
- 1POLIFIX
- 1EQUIPO
- 10G DE ALGODÃO
- 3ML DE ALCOOL

TEC: MONICA.