



RECEITUÁRIO

NOME: JULIA PEREIRA GUEDIN

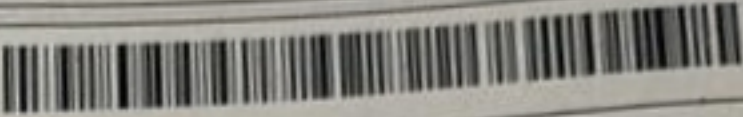
RX DE TORNOZELO DIR AP+P + ROT INT

25/09

Dr. Marcelo Soares
Ortopedista e Traumatologista
CRM/PR 38.148 TRT 1.633 RQE 2255

24/09/2024

RECEBEMOS DE COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INCLUIDA AO LADO		NF-e Nº 000.007.076 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA AV MATE LARANJEIRA, 811 - CENTRO, GUAIRA, PR - CEP: 85980000 Fone: 4436421249	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº: 000.007.076 SÉRIE: 001 Folha 1 de 1	 Chave de Acesso 4124 0988 2121 1308 1002 5500 1000 0070 7612 2956 2060 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240290390040 - 24/09/2024 22:03:51 CPF 88.212.113/0810-02
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9082953237

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOMENCLATURA SOCIAL INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE ENDEREÇO RUA BANDEIRANTES, 1705 MUNICÍPIO GUAIRA	CNPJ / CPF 15.116.763/0004-12 CEP 85980000	DATA DA EMISSÃO 24/09/2024 DATA DA ENTRADA / SAÍDA HORA DE SAÍDA
UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÁLCULO DO IMPOSTO		V. TOTAL PRODUTOS 524,14	
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS
0,00	0,00	73,56	0,00
V. IMP. IMPORTAÇÃO		V. ICMS UF REMET	
0,00		0,00	
VALOR TOTAL IPI		V. ICMS UF DEST.	
0,00		0,00	
V. TOT. TRIB.		VALOR DA COFINS	
0,00		0,00	
		V. TOTAL DA NOTA 450,58	

TRANSPORTADOR/VOLUME S		FRETE POR CONTA 9 - Sem frete		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS										B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ICMS
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR DESC.	VALOR TOTAL					
10103372	FLEXIVE CDM CR 350MG 50G PROCTER PMC: 79.31	30049099	060	5929	UN	2.0000	79.3100	23.79	134.83	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10101507	XEFO 8MG 30CP REV BIOLAB PMC: 52.85	30049079	060	5929	UN	1.0000	52.8500	7.90	44.75	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
100023280	LISADOR DIP 1G 20CP FARMASA PMC: 43.87	30049069	060	5929	UN	1.0000	43.8700	14.97	28.90	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
100021777	BOTA IMOBILIZADORA COMFORT LONGA P. PMC: 269.00	90211010	040	5929	UN	1.0000	269.0000	26.90	242.10	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

NFE ref. ect: 0 numero: 750939 em: 2409 [41240988212113081002650010007509391563916146]	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



RECEITUÁRIO

NOME: JULIA PEREIRA GUEDIN

ATESTO QUE A PACIENTE NECESSITA DO USO DE BOTA E MULETAS E
ESTA IMPOSSIBILITADA DE PRATICAR ATIVIDADE FISICA POR 15 DIAS

Jr. Marcelo Soares
Ortopedista e Traumatologista
CRM 22.146 TEOT 11631 RQE 22550

24/09/2024



RECEITUÁRIO

NOME: JULIA PEREIRA GUEDIN

USO ORAL

- 1- XEFO -----8MG
TOMAR 1 COMP DE 12/12HS POR 07 DIAS
- 2- LISADOR DIP -----1G
TOMAR 1 COMP DE 6/6HS EM CASO DE DOR

USO LOCAL

- 1- FLEXIVE -----POMADA
APLICAR 3VEZES AO DIA

GELO POR 20 MIN A CADA 3HS

Dr. Marcelo Soares
Ortopedista e Traumatologista
CRM/PR 38.146 TEST 11633 RQE 22551

24/09/2024

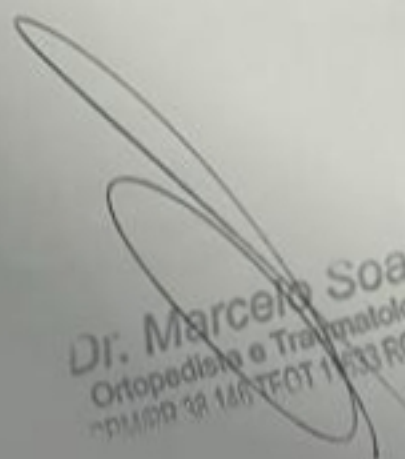
Bota Robocep Logo



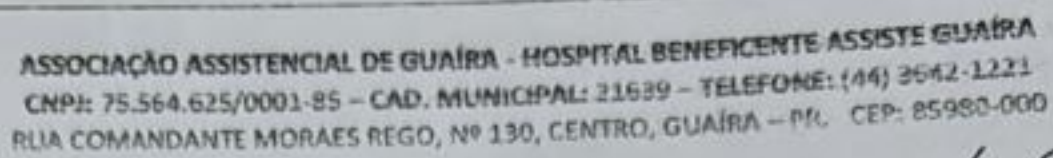
RECEITUÁRIO

NOME: JULIA PEREIRA GUEDIN

SOLICITO 10 SESSÕES DE FISIOTERAPIA PARA PACIENTE COM ENTORSE
DE TORNOZELO DIR


Dr. Marcelo Soares
Ortopedista e Traumatologista
CRM 32.186 / RQE 2255

24/09/2024



DN 25106/09

Paciente:

Julia Pereira Guedin

Rx de ~~P~~ / tornozelo

Rotação interna

Ap
perfil

(d) $c \mid \text{lands}$

URGENTE

150,00

File

Dra. Muriel Lúcia de A. Dias
CRM-PR 32.958

Professional de Saúde

Data 24/09/24



RECEITUÁRIO

NOME: JULIA PEREIRA GUEDIN

RX DE TORNOZELO DIR AP+P + ROT INT

25/09

Dr. Marcelo Soares
Ortopedista e Traumatologista
CRMOR 38.146 TERT 1633 RQE 2255

24/09/2024



ASSISTEGUAÍRA
UNINDO FORÇAS EM FAVOR DA VIDA

RECEITUÁRIO

NOME: JULIA PEREIRA GUEDIN

IESP- 3642-1400

Dr. Marcelo Soares
Ortopedista e Traumatologista
CRM 11603 ROE 2255

24/09/2024

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DE GUAIRA ASSISTEGUAIRA CNPJ: 75.564.625/0001-85 Comandante Moraes Rego - , 130 CEP: 85.980-000 - Bairro: Centro Município: GUAÍRA - PARANÁ Telefone: (44) 3642-1221 Insc. Municipal: 21639 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 9407	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DE PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÍRA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 7571 2409 2421 0838 3807 5564 6252 0240 9739 0929 	
	Data Fato Gerador 24/09/2024	Data/Hora Emissão 24/09/2024, 21:08

TOMADOR DO SERVIÇO		
Nome/Razão Social INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE	CPF/CNPJ 15.116.763/0004-12	
Endereço RUA ALAMEDA ALAMEDA JULIA DA COSTA	Número 1447	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro BIGORRILHO	CEP 80730070	Cidade Curitiba - PR
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não informado	Email sesmt@clinicaadventista.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS										
Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Unidade Serviço	Quantidade Unidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS IMU
403	7571	3%	IMU	QTDDE	1	R\$160,00	160,00	0,00	0,00	
Descrição do Serviço: Serviços prestados ao hospital referente à consulta com ortopedista da menor JULIA PEREIRA GUEDIN										
Valor Total 160,00		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 160,00		ISSQN IMU		
ISSRF 0,00		IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 1,60		COFINS 4,80		
PIS 1,04		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 7,44		Desc. Condicional 0,00				

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7571 Guaíra

Outras Informações

IMU - Imune

(403) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como imune

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 115/2016 de 01/12/2016 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://guaíra.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/7571240924210838380755646252024097390929>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/10/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$21,52 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$5,47 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

RECEITUÁRIO

Paciente: A Jéssica Pereira Guedes

Solicito avaliação ortopédica
urgente após entorse e disten-
são de tornozelo (d), com
possível lesão óssea de ligamen-
tar.

CREATA

Dra. Muriel Lúcia de A. Dias
CRM-PR 32.958

Profissional de Saúde

Data 24/09/24

RECEITUÁRIO

Paciente:

Julia Pereira Gueden

Uso oral :

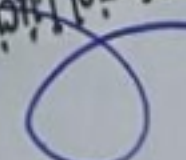
① kefo 8mg ——— 01 ox

1 cp de 12/12h 7 dias.

uso externo

Bota kbsocop ——— 01 unid

uso por 60 dias


Dra. Murel Lúcia de A. Dias
CRM-PR 32.958

Profissional de Saúde

Data 24/09/24



ASSISTEGUAÍRA
UNINDO FORÇAS EM FAVOR DA VIDA

HOSPITAL BENEFICENTE ASSISTEGUAÍRA
Rua Comandante Moraes Régio, 130
Centro - CEP: 85980-000 - Guaiçá / PR
Telefone: (44) 3642-1221
CNPJ: 75.564.625/0001-85

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o(a) Segurado(a)

Julia Pereira Guedes

portador da Carteira Profissional n.º

Série

, necessita de

7

(sete)

(por extenso)

) dias de afastamento do trabalho, a partir

desta data por motivo de:

- (☒) Doença - CID 593.4
(☐) Gestante
(☐) Paternidade

hosp. Ameste
Hospital ou Ambulatório

Guaiçá, 25/05/24
Localidade e Data

Dra. Mirella Lucia de A. Dias
CRM-PR 32.958

Ass. do Médico - CRM n.º

EDSON LUIZ DA SILVA - ME
CNPJ: 24.259.341/0001-44
Comandante Moraes Rego - ANEXO I, 130
CEP: 85.980-000 - Bairro: Centro
Município: GUAÍRA - PARANÁ
Telefone: (044) 36422351
Email: labor@f1net.com.br
Insc. Municipal: 323110

Insc. Estadual:

Número da NFS-e
909

Situação
Emitida

Tipo
Preenchido


Autenticidade



ESTADO DE PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÍRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
7571 2409 2420 4916 8502 4259 3412 0240 9739 1421



Data Fato Gerador
24/09/2024

Data/Hora Emissão
24/09/2024, 20:49

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social
INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

Endereço
RUA ALAMEDA ALAMEDA JULIA DA COSTA

Bairro
BIGORRILHO

País
Brasil - BR - 1058

CPF/CNPJ
15.116.763/0004-12

Complemento
NÃO INFORMADO

Cidade
Curitiba - PR

Email
sesmt@clinicaadventista.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Unidade Serviço	Quantidade Unidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
402	7571	2.01%	TI	Qtde	1	R\$150,00	150,00	0,00	0,00	3,02

Descrição do Serviço:
REFERENTE AO EXAME DE RAO-X DO TORNOZELO DIREITO DA PACIENTE JULIA PEREIRA GUEDIN.

Valor Total 150,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 150,00	ISSQN 3,02
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
7571 Guaíra

Outras Informações
TI - Tributada Integralmente
(402) Serviço tributado no município do prestador
Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 28/2016 de 06/04/2016 00:00:00
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://guaia.atende.net/autopatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/7571240924204916850242593412024097391421>
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/10/2024
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$20,17 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$6,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

CLINICA MEDICA ENTRE AMIGOS LTDA CNPJ: 28.200.123/0001-95 Comandante Moraes Rego - 533, SALA 15 CEP: 85.980-000 - Bairro: Centro Município: GUAÍRA - PARANÁ Insc. Municipal: 324102 - Insc. Estadual: Telefone: 44 3645-2120	Número da NFS-e 678	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÍRA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 7571 2509 2408 1701 1202 8200 1232 0240 9739 1100 	
	Data Fato Gerador 25/09/2024	Data/Hora Emissão 25/09/2024, 08:17

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		CPF/CNPJ 15.116.763/0004-12
Endereço RUA ALAMEDA ALAMEDA JULIA DA COSTA	Número 1447	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro BIGORRILHO	CEP 80730070	Cidade Curitiba - PR
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email sesmt@clinicaadventista.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local	Aliquota	Situação Trib.	Unidade Serviço	Quantidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7571	4%	TI	QTDE	1	R\$240,00	240,00	0,00	0,00	9,60
Descrição do Serviço: nome da pct: JULIA PEREIRA GUEDIN										
Valor Total 240,00		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 240,00		ISSQN 9,60		
ISSRF 0,00		IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00		COFINS 0,00		
PIS 0,00		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Desc. Condicional 0,00				

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7571 Guaíra

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 98/2018 de 22/08/2018 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://guaira.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/7571250924081701120282001232024097391100>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/10/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$32,28 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$9,60 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT