

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Leonardo de Oliveira Avelameda
Nº da Carteira: 5.35.3259
Instituição: Escola Adventista de Umuarama



Data de Nascimento: 25/04/2017

Nº da Guia: 12631

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/08/2023	14:10:00	Brinquedos recreativos (Ex.: cama elástica)	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Antebraço Esquerdo

Descrição

O aluno estava na aula de parque quando caiu dentro do brinquedo e bateu o antebraço no plástico do brinquedo e quebrou

Testemunha da ocorrência	Telefone
Vivian - Professora	(44) 3055-9091
Thiago - Coord Disciplina	(44) 3055-9091

Quem prestou primeiros socorros	Data
Vivian	08/08/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Clínica São Judas Tadeu	Rua Guadiana	4075	Zona I	(44) 3624-1724

Observações

O aluno foi levado ao médico pelo coordenador e professora com a autorização da mãe que não podia acompanhar.

Ass.:

Ellen Marques Vaz Dos Santos

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 MUNICIPAL DE UMUARAMA SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 15792								
Data e Hora da Emissão		10/08/2023 10:35:59		Competência		10/8/2023		Código de Verificação		MMEJIJ6U0			
Número do RPS				No. da NFS-e substituída		15791		Local da Prestação		UMUARAMA - PR			
Dados do Prestador de Serviços													
		Razão Social/Nome		INSTITUTO NOSSA SENHORA APARECIDA									
		Nome Fantasia		INSTITUTO NOSSA SENHORA APARECIDA									
		CNPJ/CPF		05.961.193/0001-60		Inscrição Municipal		24650		Município		UMUARAMA - PR	
		Endereço e Cep		AVENIDA PARANÁ ,3710 - ZONA I CEP: 87501-030									
		Complemento:				Telefone:		36212159		e-mail:			
Dados do Tomador de Serviços													
Razão Social/Nome		INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE											
CNPJ/CPF		15.116.763/0004-12		Inscrição Municipal				Município		CURITIBA - PR			
Endereço e Cep		AV. JULIA DA COSTA ,1447 - BIGORRILHO CEP: 80730-070											
Complemento:		CASA		Telefone:				e-mail:					
Discriminação dos Serviços													
REF. SERVIÇOS PRESTADOS													
DADOS PARA PAGAMENTO:													
BANCO: CAIXA ECONOMICA													
AG: 0570													
C/C: 1210-0													
INSTITUTO NOSSA SENHORA APARECIDA													
CNPJ: 05.961.193/0001-60													
Código do Serviço / Atividade													
4.03 / 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências													
Detalhamento Específico da Construção Civil													
Código da Obra						Código ART							
Tributos Federais													
PIS				COFINS				IR(R\$)					
INSS(R\$)				CSLL(R\$)									
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$		1.650,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.650,00					
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei							
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado							
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		1.650,00					
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,00					
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não					
(=) Valor Líquido R\$		1.650,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		49,50					
				2-Não									
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, UMUARAMA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.											



Clínica São Judas Tadeu

RECIBO.

RECEBI: 1.650,00 (HUM MIL E SEISSENTOS E CINQUENTA REAIS)

INSTITUIÇÃO ADEVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE.

CNPJ: 15.116.763/0004-12

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 04.01.655.696-3

ALAMEDA JÚLIA DA COSTA, 1447, BIGORRILHO - CEP. 80730-070

CURITIBA-PR.

CONSULTA 250,00 (DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

CID.552.4 REDUÇÃO (INCRUENTA)

FRATURA OSSOS ANTEBRAÇO ESQUERDO (COM DESVIO)

VALOR: 1.400,00 (HUM MIL E QUATROCENTOS REAIS)

PACIENTE: LEONARDO DE OLIVEIRA AVELAMEDA.

UMUARAMA, 09 DE AGOSTO DE 2023.

DR LEONARDO WELTER JR

CPF: 18587011987

Dr. Leonardo Welter Jr.

Ortopedia e Traumatologia

CRM 5233. SBOT 4009

R. Guadiana, 4075 - centro - fone: (44) 3624-1724 - Umuarama-Pr

Emergências: H. N. Sra. Aparecida - Fone 3621-2177