

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Dalila de Oliveira Lobato
Nº da Carteira: 5.35.2770
Instituição: Escola Adventista de Umuarama

Data de Nascimento: 06/01/2015

Nº da Guia: 8875



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/11/2022	09:10:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Mão Esquerda, 2º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A aluna estava brincando no pátio, caiu e prendeu o dedo debaixo da porta da sala de aula

Testemunha da ocorrência	Telefone
Thiago - Coordenador	(44) 3055-9091

Quem prestou primeiros socorros	Data
Jane - Orientadora	04/11/2022

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações

A aluna foi atendida pela equipe de coordenação e orientação e encaminhada para o médico com o pai

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 1996						
Data e Hora da Emissão		04/11/2022 10:34:26		Competência		4/11/2022		Código de Verificação		LAFOIOLLC	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		UMUARAMA - PR	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		A T MEYER & CIA LTDA EPP									
Nome Fantasia		COOPERATIVA DE ORTOPEDISTAS DE UMUARAMA									
CNPJ/CPF		05.758.629/0001-19		Inscrição Municipal		22208		Município		UMUARAMA - PR	
Endereço e Cep		RUA ANTÔNIO OSTRENSKI ,3818 - ZONA I CEP: 87501-320									
Complemento:		SALAORTOPE		Telefone:		36228134		e-mail:			
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde									
CNPJ/CPF		15.116.763/0004-12		Inscrição Municipal				Município		CURITIBA - PR	
Endereço e CEP		Rua ALameda Julia da Costa ,1447 - Bigorilo CEP: 80730-070									
Complemento:				Telefone:		(44)3055-9091		e-mail:			
Discriminação dos Serviços											
Referente atendimento médico na área da Ortopedia.											
Valor aproximado dos tributos R\$ 300,00 x 15.72%= R\$ 47,16 fonte IBPT											
Código do Serviço / Atividade											
4.03 / 8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra						Código ART					
Tributos Federais											
PIS		1,95		COFINS		9,00		IR(R\$)		4,50	
INSS(R\$)				CSLL(R\$)		3,00					
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		300,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		300,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		18,45		0-Nenhum		Base de Cálculo		300,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,00			
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		281,55		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		9,00			
				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 300,00 (TREZENTOS REAIS)

INSTITUIÇÃO ADEVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE.

CNPJ: 15116763/0004-12

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 04.01.655.696-3

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

CURITIBA-PR.

CONSULTA: 220,00 (DUZENTOS E VINTE REAIS)

S60.0

CONTUSÃO + ESCORIAÇÕES INDICADOR ESQUERDO

30711010

CURATIVO E ENFAIXAMENTO.

VALOR 80,00 POITENTA REAIS.

PACIENTE DALILA DE OLIVEIRA LOBATO

UMUARAMA, 04 DE NOVEMBRO DE 2022.

DR LEONARDO WELTER JR

CPF: 18587011987

Dr. Leonardo Welter Jr.

Ortopedia e Traumatologia

CRM 5233. SBOT 4009

Dr. Leonardo Welter Jr.

CRM 5233

ORTOPEDIA

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

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