

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Bryan Ribas Medeiros  
**Nº da Carteira:** 10.47.4197  
**Instituição:** Colégio Adventista de Novo Hamburgo

**Data de Nascimento:** 20/06/2014

**Nº da Guia:** 25765



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/03/2025	16:22:00	Pátio	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros ( <b>Ex.: entre dois alunos</b> )	Olho Direito, Rosto

Descrição
Aluna estava brincando no início da aula, chocou-se com o colega, bateu o olho. Foi atendido pelo monitor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Oberdan Oliveira	(51) 98154-3531

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações
Aluno atendido pelo monitor após chocar-se com o colega na início da aula. Foi colocado gelo no local para conter o inchaço. Mãe procurou ajuda médica pois aumentou o inchaço.

Ass.: \_\_\_\_\_

Oberdan Silva de Oliveira

**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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) (não credenciados) com os seguintes dados:**

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31  
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157  
[assistenciamedica@clinicaadventista.org.br](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](http://portoalegre.clinicaadventista.org.br)

<b>ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA - HOSPITAL REGINA</b> ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA - HOSPITAL REGINA <b>CNPJ:</b> 91.681.361/0003-68 DR MAURICIO CARDOSO - , 711 CEP: 93.510-223 - Bairro: HAMBURGO VELHO Município: NOVO HAMBURGO - RIO GRANDE DO SUL Telefone: (51) 3553-8800 - Celular: (51) 99608-4679 Email: info@hospitalregina.com.br - Site: www.hospitalregina.com.br <b>Insc. Municipal:</b> 2556 <b>Insc. Estadual:</b>	Número da NFS-e <b>52432</b>	  <a href="#">Autenticidade</a>
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Importado</b>	
	Número RPS: <b>339760</b> Série RPS: <b>RPS</b>	

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e 2

 <b>ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HAMBURGO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	<b>Identificador</b> 8771270325175401200916813612025037345794 	
	Data Fato Gerador <b>27/03/2025</b>	Data/Hora Emissão <b>27/03/2025 17:54</b>

### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		
Nome/Razão Social INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE	CPF/CNPJ 15.116.763/0003-31	Inscrição Municipal
Endereço RUA MATIAS JOSE BINS DE 1 A 916	Número 581	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro TRES FIGUEIRAS	CEP 91330290	Cidade - Estado Porto Alegre - RS
Telefone	E-mail marcos.enoch@adventistas.org.br	

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8771	Imune	260,00	0,00	0,00	Imune
<b>Natureza da Operação:</b> Imunidade						
<b>Descrição do Serviço:</b> HONORARIOS MEDICOS R\$ 260,00     ISS (%) 2.00 R\$ 5.20   PIS (%) 0.00 R\$ 0.00   COFINS (%) 0.00 R\$ 0.00 PACIENTE BRAYAN RIBAS MEDEIROS						
<b>Valor Total</b> 260,00	<b>Desc. Incondicional</b> 0,00	<b>Dedução</b> 0,00	<b>Base de Cálculo</b> Imune	<b>ISSQN</b> Imune		
<b>ISSRF</b> 0,00	<b>IR</b> 0,00	<b>INSS</b> 0,00	<b>CSLL</b> 0,00	<b>COFINS</b> 0,00		
<b>PIS</b> 0,00	<b>Outras Retenções</b> 0,00	<b>Total Trib. Federais</b> 0,00	<b>Desc. Condicional</b> 0,00	<b>Valor Líquido</b> 260,00		

Atividade do Município 11 - ATENDIMENTO HOSPITALAR	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03 403 Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros, ambulatorios e congengeres	
Local de Prestação do Serviço 8771 Novo Hamburgo	
Local de Incidência do ISS 8771 Novo Hamburgo	
Outras Informações (403) Serviço tributado no município do prestador	
Contribuinte enquadrado como Exceções Tributárias de ISS ou ISS em regime estimado/fixo	
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 49/2023 de 01/03/2023 00:00:00	
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: <a href="https://novohamburgo.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e">https://novohamburgo.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e</a>	
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 18/04/2025	
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$34,97 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$5,43 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT	

Atendimento: 2128383 - BRYAN RIBAS MEDEIROS Lote: 2216642 - PARTICULAR - Remessa: 212866

Paciente...: BRYAN RIBAS MEDEIROS Data de Nasc.: 20/06/2014  
 Convênio...: 40 - PARTICULAR  
 Plano.....: PARTICULAR  
 Medico/CRM.: ANA PAULA WEIDLICH FRANCO / 24906  
 Guia.....: Validade.:  
 Carteira...: Validade.: Titular.:  
 CID.....: S009  
 Endereço...: RUA DOUTOR JOAO DANIEL HILLEBRAND 210 RONDONIA NOVO HAMBURGO RS  
 Fone.....: 998852477  
 Entrada....: 27/03/2025 17:17 Saída: 27/03/2025 17:36

-----  
 Procedimento: 10101039

**Resumo da Conta**

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
<b>CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA</b>					<b>260,00</b>
AMBULATORIO PED. URGENCIA	260,00				260,00
			<b>Total da Conta:</b>	<b>R\$</b>	<b>260,00</b>
<b>CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA</b>					
<b>Setor 123 AMBULATORIO PED. URGENCIA</b>					
Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	UND	N	1	260,00	260,00
ANA PAULA WEIDLICH FRANCO 24906	64121135091			CLINICO	
				Total do Setor:	260,00
				Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:	260,00
				<b>Total Geral:</b>	<b>R\$ 260,00</b>