



**Clinisport Prime**

Av. Joaquim Duarte Moleirinho, 2617

## Declaração

Declaro para os devidos fins que Joao Victor Terres Rodrigues, está em tratamento de fisioterapia na Clinisport Prime, para o tratamento no tornozelo esquerdo e direito, onde tem como objetivo principal a reabilitação com ênfase em diminuir o processo inflamatório na região, ganho de amplitude de movimento, melhoria nas atividades diárias e ganho de força muscular, para que pudesse voltar as suas atividades diárias e profissionais.

Utilizamos técnicas específicas para a abordagem do tratamento, como a terapia manual para reorganizar toda a estrutura do tornozelo esquerdo e direito, trabalho biomecânico para realizar movimentos corretos sem levar a sobrecarga mecânica na articulação e neurociência para criar uma neuroplasticidade do movimento de uma maneira correta sem levar a adaptações nas estruturas musculares e articulares.

João Victor S. Durães

379837-F

Maringá, 11/12/2024

# AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

**Aluno:** João Victor Terres Rodrigues  
**Nº da Carteira:** 11.1.12304  
**Instituição:** FAP - Educação Básica

**Data de Nascimento:** 23/08/2007

**Nº da Guia:** 21783.004



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
07/01/2025	10:19:22	Ginásio	Eventos esportivos ( <b>Ex.: campeonatos</b> )

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

## Descrição

Aluno em jogo de futsal refere torção de tornozelo DIREITO. Apresenta edema 2+/4+, equimose e algia ao movimentar o membro.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Enf. Gilberto	51982703529

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enf. Gilberto Júnior	11/08/2024

## Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

## Motivo do Retorno

Para reembolso de 10 sessões de fisioterapia realizadas em dezembro de 2024.



Documento assinado digitalmente  
JOSELANIA RAMOS PAZETTE FAGUNDES  
Data: 08/01/2025 14:08:53-0300  
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

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

Joserlania Ramos Pazette Fagundes

**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: 15.116.763/0004-12  
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157  
[assistenciamedica@clinicaadventista.org.br](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Encaminhado em 07/10/24  
- em 9.2024.  
Certo J. Fortes



**Aluno:** João Victor Terres Rodrigues  
**Nº da Carteira:** 11.1.12304  
**Instituição:** FAP - Educação Básica

**Data de Nascimento:** 23/08/2007

**Nº da Guia:** 21783

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/08/2024	22:45:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

## O que aconteceu

Torção

## Partes do corpo

Tornozelo Direito

## Descrição

Aluno em jogo de futsal refere torção de tornozelo DIREITO. Apresenta edema 2+/4+, equimose e algia ao movimentar o membro.

## Testemunha da ocorrência

Enf. Gilberto

## Telefone

51982703529

## Quem prestou primeiros socorros

Enf. Gilberto Júnior

## Data

11/08/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HBS - Hospital Bom Samaritano de Maringá	Av. Independência	93	Zona 04	(44) 3032-1818 (44) 3220-6166

## Observações

Aluno atendido em retorno médico de outra lesão (tornozelo esquerdo) pela guia 17155

Ass.:

Gilberto G. F. M. Júnior  
ENFERMEIRO  
COREN/PR: 715731

Gilberto Guinar Fortes Miranda Júnior

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: 15.116.763/0004-12  
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157  
[assistenciamedica@clinicaadventista.org.br](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)

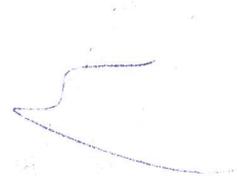
**RECEITA MÉDICA**

**PARA: JOAO VICTOR TERRES RODRIGUES**

**FISIOTERAPIA**

**PACIENTE COM QUADRO DE CID S934 COM MELHORA PARCIAL COM FISIO, INDICO MANTER FISIO POR MAIS 30 SESSOES**

**Maringá, quinta-feira, 5 de setembro de 2024**



**Avenida Independência, 93 – Tel.: (44) 3032-1818 – Zona 4 –  
Maringá-PR**





Prefeitura do Município de Maringá - PR  
Secretaria Municipal de Fazenda  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número **3319**  
Competência **12/2024**  
Emitida em **02/12/2024 14:55:30**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **K E GOMES BARBAO - CLINICA DE FISIOTERAPIA - ME**  
Nome Fantasia: **K E GOMES BARBAO - CLINICA DE FISIOTERAPIA - ME**  
CPF/CNPJ: **10.214.206/0001-78** Inscrição Municipal: 121903  
Endereço: **AV. JOAQUIM DUARTE MOLEIRINHO, 2617 - GLEBA PATRIMÔNIO MARINGÁ - ANDAR 1- LT.245-C-3 E 245-C-4 - 87060350**  
Telefone: Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **INSTITUTO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE**  
CPF/CNPJ: **15.116.763/0004-12**  
Endereço: **Alameda Júlia da Costa, 1.447 - Bigorriho - 80730-070**  
Telefone: Email: Município: Curitiba - PR

**Discriminação dos serviços:**

Ref.(10) sessões de Fisioterapia de João Victor Terres Rodrigues no vl de 95,00 cada.

**Valor Total da NFS-e** **R\$ 950,00**

**Código de Tributação**

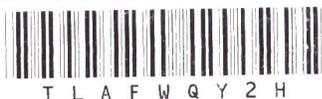
040801 - Terapia ocupacional.

Valor Serviços R\$ 950,00	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$950,00
Alíquota ISS 3,00%	Valor ISS R\$28,50	Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 0,00	Valor COFINS R\$ 0,00
Valor IR R\$ 0,00	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 0,00	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	<b>Valor Líquido R\$ 950,00</b>
Optante Simples Não	Regime Normal	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Maringá-PR Resp. Recolhimento do ISS Prestador

**Outras informações:**

Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal Nº 1427/2012  
Consulte a autenticidade deste documento em <https://nfse.ecity.maringa.pr.gov.br/VerificarAutenticidade>

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



T L A F W Q Y 2 H

**Código de Verificação**  
**TLAFWQY2H**