

Chave de Acesso da NFS-e
43149022289515696000100000000000112324038044936851Número da NFS-e
1123Competência da NFS-e
18/03/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
18/03/2024 16:48:30Número da DPS
1286Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
18/03/2024 16:48:30A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 89.515.696/0001-00	Inscrição Municipal -	Telefone (51) 3225-4545
Nome / Nome Empresarial RADICOM CENTRO DE RADIODIAGNOSTICO COMPUTADORIZADO LTDA		E-mail -	
Endereço ERICO VERISSIMO, 624		Município Porto Alegre - RS	CEP 90160-180
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 15.116.763/0003-31	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		E-mail -	
Endereço MATIAS JOSE BINS, 581		Município Porto Alegre - RS	CEP 91330-290

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.02.05 - Ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomo...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Porto Alegre - RS	País da Prestação -
Descrição do Serviço RESSONANCIA MAGNETICA REFERENTE AOS PACIENTES: *HENRIQUE REMIAO CONCEIÇÃO LETICIA EVALDT ARRIETA MELANY FIALHO AZEVEDO SOPHIA SANTOS DA SILVA			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Porto Alegre - RS	Regime Especial de Tributação Sociedade de Profissionais
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.696,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 1.696,00	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 25,44	CP -	CSLL R\$ 16,96	
PIS R\$ 11,02	COFINS R\$ 50,88	Retenção do PIS/COFINS Não Retido	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 104,30

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.696,00	Desconto Condicionado RS	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 42,40	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.653,60

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais 27,65 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 0,00 %
----------------------------	----------------------------	-----------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



CLINICA ADVENTISTA 03/2024 - CLINICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE

Guia	Paciente	Data	Procedimento	Executante	Valor Proc	Valor MatMed/Tax	Valor Total
123456	Henrique Remiao Conceicao	13/03/2024	RM Articular (por articulação)	André Candolo Puppo Barbosa	424,00	0,00	424,00
123456	Letícia Evaldi Arrieta	28/02/2024	RM Articular (por articulação)	André Candolo Puppo Barbosa	424,00	0,00	424,00
123456	Melany Fialho Azevedo	04/03/2024	RM Articular (por articulação)	André Candolo Puppo Barbosa	424,00	0,00	424,00
123456	Sophia Santos da Silva	12/03/2024	RM Pé (antepé) - não inclui tornozelo	André Candolo Puppo Barbosa	424,00	0,00	424,00
Resultados							

Total de Exames:4

Total Faturado: 1696,00

Total Proc: 1696,00

Total MatMed/Tax: 0,00

RECEITUÁRIO

Paciente:

HENRIQUE REMIAO CONCEICAO

SOLICITO RESSONANCIA MAGNETICA DO JOELHO DIREITO

CID S835, LESAO LIGAMENTAR JOELHO DIREITO, LUXAÇÃO
PATELAR?


Dr. Joel Cristiano Westphal
Traumato - Ortopedia
CRM: 28033

JOEL CRISTIANO WESTPHAL
CRM: 28033

Terça-feira 12 Março 2024



TIRE SUAS DÚVIDAS

contato@traumaclinica.com.br
R. Isabel Bastos, 175 - Anexo 1 - Centro - Vianna - RS
traumaclinica.com.br

☎ (51) 3046-8500
📞 (51) 99934-6856
📱 trauma_clinica

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Henrique Remião Conceição
Nº da Carteirinha: 8.75.8518
Instituição: Colégio Adventista de Viamão

Data de Nascimento: 14/05/2011

Nº da Gula: 15419.004

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
12/03/2024	14:30:24	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito

Descrição

O aluno estava jogando bola escorregou e torceu o joelho. Foi colocado gelo.

Testemunha da ocorrência

Alunos

Telefone

(00) 00000-0000

Quem prestou primeiros socorros

Professora Silvani

Data

22/02/2024

Local de atendimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

RADICOM - Centro de
Radiodiagnóstico Por Imagem S/s

AV. ERICO VERISSIMO

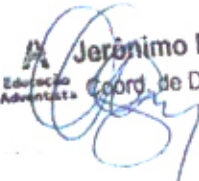
624 AZENHA

(51) 3218-2400

Motivo do Retorno

Solicitação do médico para fazer ressonância.

Ass.:


Jerônimo Ribeiro
Coord. de Disciplina

Jerônimo Ribeiro Salgueiro

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: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Nome: Henrinque Remiao Conceicao
Dados do Exame: JOELHO DIREITO
Médico: Joel Cristiano Westphal Correa

Nasc: 14/05/2011, **Sexo:** Masculino
Data do exame: 13/03/2024
Id Paciente: 723170

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

DETALHES TÉCNICOS:

Exame realizado através de sequências multiplanares em T1 e T2, sem administração de contraste venoso.

RELATÓRIO:

Patela lateralizada.
Edema da medular óssea subcortical do terço anterior do côndilo femoral medial e faceta medial da tróclea femoral, de aspecto pós contusional.
Espaços articulares femorotibiais medial e lateral e tibiofibular proximal preservados.
Ligamentos cruzados e colaterais sem alterações.
Tendão quadricipital e ligamento patelar íntegros.
Cartilagem patelar de espessura e sinal preservados.
Ausência de derrame articular de volume significativo.
Não há fraturas nas imagens obtidas.
Não foram observadas lesões expansivas nas topografias visibilizadas do joelho direito.
Feixe neurovascular sem alterações.



Dr. André Candolo Pupo Barbosa
CRM RS 28496

RECEITUÁRIO

Paciente:

MELANY FIALHO AZEVEDO

SOLICITO :

RMN JOELHO ESQ

Dr. Gustavo Luz Alves
Ortopedista e Traumatologista
CRM-RS 28088

GUSTAVO LUZ ALVES

CRM:28088

Sexta-feira 01 Março 2024



TIRE SUAS DÚVIDAS

contato@traumaclinica.com.br

R. Isabel Bastos, 175 - Anexo 1 - Centro - Viamão - RS

traumaclinica.com.br

☎ (51) 3046-8500

📞 (51) 99934-6856

📱 traumaclinica

Nome: Melany Fialho Azevedo
Dados do Exame: JOELHO ESQUERDO
Médico: GUSTAVO LUZ ALVES

Nasc: 20/12/2006, **Sexo:** Feminino
Data do exame: 04/03/2024
Id Paciente: 723040

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

DETALHES TÉCNICOS:

Exame realizado através de sequências multiplanares em T1 e T2, sem administração de contraste venoso.

RELATÓRIO:

Fraturas subcorticais da faceta medial/vértice patelares, terço anterior do côndilo femoral lateral e aspecto lateral da tróclea femoral, com edema das medulares ósseas subcorticais correspondentes, de aspecto pós contusional. Patela levemente lateralizada.

Espaços articulares femorotibiais medial e lateral e tibiofibular proximal preservados.

Menisco medial com espessura e sinal normais.

Sinal irregular no corpo/corno anterior do menisco lateral, compatíveis com lesões.

Ligamentos cruzados e colaterais sem alterações.

Tendão quadricipital e ligamento patelar íntegros.

Cartilagem patelar de espessura preservada, observando-se irregularidades da camada média com fissuras e focos de edema.

Sinais de estiramento do retináculo femoropatelar medial.

Moderado derrame articular femoropatelar com sinovite.

Cisto poplíteo medindo 3,0 cm.

Edema de permeio a gordura de Hoffa e tecido celular subcutâneo infrapatelar.

Pequena/moderada quantidade de líquido na topografia da bursa infrapatelar profunda.

Não foram observadas lesões expansivas nas topografias visibilizadas do joelho esquerdo.

Feixe neurovascular sem alterações.



Dr. André Candolo Pupo Barbosa
CRM RS 28496

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Mélangy Fialho Azevedo
Nº da Carteirinha: 8.75.8598
Instituição: Colégio Adventista de Viamão

Data de Nascimento: 20/12/2006

Nº da Guia: 15628

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/03/2024	16:45:00	Ginásio	Treinamento para os jogos.

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

Descrição

A aluna estava jogando handebol. No momento do jogo, Tropeçou na colega e torceu o joelho.

Testemunha da ocorrência

Professor Marlon

Telefone

(51) 99600-5437

Quem prestou primeiros socorros

Marlon Professor

Data

01/03/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
RADICOM - Centro de Radiodiagnóstico Por Imagem S/s	AV. ERICO VERISSIMO	624	AZENHA	(51) 3218-2400

Observações

O Médico do Trauma Clínica pediu exame da ressonância.

Ass.: 
Jerônimo Ribeiro Salgueiro

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: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Ortopedia e Traumatologia

Dr. Alberto Pydd
CRM 21226

Dr. Alcindo Osti
CRM 25449

Dr. Breno Nora
CRM 12804

Dr. Carlos Eduardo Morello
CRM 20325

Dr. Eduardo Terra Feron
CRM 36693

Dr. Fernando Calcagnatto
CRM 25490

Dr. Gustavo Gehringer Barbosa
CRM 34118

Dr. Marcelo Zaiz
CRM 37331

Dr. Paulo Deboni
CRM 12987

Dr. Samuel Bamberg Pydd
CRM 36084

Dr. Sandro Cesar da Costa
CRM 25451

Dr. Sandro Pasqualin
CRM 31028

Dra. Silvana Montardo Diniz
CRM 17959

Dr. Tiago Akio Sumi
CRM 29850

SOPHIA SANTOS DA SILVA

SOLICITO: Ressonancia Magnética
TORNOZELO D
entorse

64.051.4031
1531618-1
CRM 1531618-1
Dr. Ricardo de
Ortopedia e Traumatologia

www.clinicaortra-poa.com.br

Av. Cavallhada, 2166 - Cavallhada - Porto Alegre - RS - CEP: 91740-001

Fone: (51) 3241.0900 / 3247.1456

Nome: Sophia Santos da Silva
Dados do Exame: TORNOZELO DIREITO
Médico: MARCELO ZATZ

Nasc: 24/11/2016, **Sexo:** Feminino
Data do exame: 12/03/2024
Id Paciente: 723143

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO DIREITO

TÉCNICA:

Aquisições multiplanares ponderadas em T1 e T2, sem infusão endovenosa de meio de contraste paramagnético.

RELATÓRIO:

Estruturas ósseas visibilizadas sem alterações.
Espaços articulares tíbio-talar e talo-calcâneo preservados.
Ausência de lesões cartilaginosas.
Planos musculares visibilizados de morfologia e sinal sem alterações.
Ausência de fraturas nas imagens obtidas.
Não há evidência de lesões expansivas nas topografias visibilizadas do tornozelo.
Ausência de derrame articular tíbio-talar ou subtalar significativos.
Ligamentos tíbio-fibulares anterior e posterior, talo-fibulares anterior e posterior, calcâneo fibular e deltoide sem alterações.
Tendões extensores e flexores dos dedos, tibial anterior e posterior, fibulares curto e longo e calcâneo de aspecto normal.
Fáscia plantar, seio, túnel do tarso e gordura de Kager sem alterações.
Feixe neurovascular íntegro.



Dr. André Candolo Pupo Barbosa
CRM RS 28496

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Sophia Santos da Silva
Nº da Carteirinha: 8.65.4973
Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 24/11/2016

Nº da Guia: 15615.004

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
12/03/2024	10:38:08	Pátio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

Aluna torce o pé direito em movimentação na aula de educação física.

Testemunha da ocorrência

Marcos Vinícius Carneiro

Telefone

(51) 3339-2020

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
RADICOM - Centro de Radiodiagnóstico Por Imagem S/s	AV. ERICO VERISSIMO	624	AZENHA	(51) 3218-2400

Motivo do Retorno

Realização de Ressonância Magnética a pedido do médico.

Ass.:

Marcos Vinicius Carneiro da Silva

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: (para prestadores) ou E-mail:

(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 / portoalegre.clinicaadventista.org.br

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2- Nº

1 - Registro ANS		3 - Nº Guia Principal		4 - Data de Autorização		5 - Sembr		6 - Data Validade da Sembr		7 - Data de Emissão da Guia	
8 - Número da Carteira		9 - Plano		10 - Validade da Carteira		11 - Nome		12 - Número do Cartão Nacional de Saúde			
DADOS DO BENEFICIÁRIO											
13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		14 - Nome do Contratado		15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Código CBO S		17 - UF		18 - Código CBO S	
DADOS DO CONTRATADO SOLICITANTE											
19 - Nome do Profissional Solicitante		20 - Nome do Contratado		21 - Nome do Contratado		22 - Nome do Contratado		23 - Nome do Contratado		24 - Nome do Contratado	
DADOS DA SOLICITAÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS											
25 - Descrição da Solicitação		26 - Caracter da Solicitação		27 - CID 10		28 - CID 10		29 - CID 10		30 - CID 10	
25 - Tabela		26 - Código do Procedimento		27 - Descrição		28 - Descrição		29 - Descrição		30 - Descrição	
1 -											
2 -											
3 -											
4 -											
5 -											
DADOS DO CONTRATADO EXECUTANTE											
31 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		32 - Nome do Contratado		33 - Nome do Contratado		34 - Nome do Contratado		35 - Nome do Contratado		36 - Nome do Contratado	
31 -											
32 -											
33 -											
34 -											
35 -											
DADOS DO ATENDIMENTO											
40 - Tipo Atendimento		41 - Tipo Atendimento		42 - Tipo Atendimento		43 - Tipo Atendimento		44 - Tipo Atendimento		45 - Tipo Atendimento	
40 -											
41 -											
42 -											
43 -											
44 -											
45 -											
CONSULTA REFERENCIAL											
46 - Tipo de Consulta		47 - Tipo de Consulta		48 - Tipo de Consulta		49 - Tipo de Consulta		50 - Tipo de Consulta		51 - Tipo de Consulta	
46 -											
47 -											
48 -											
49 -											
50 -											
PROCEDIMENTOS E EXAMES REALIZADOS											
52 - Hora Inicial		53 - Hora Final		54 - Taxa		55 - Código do Procedimento		56 - Descrição		57 - Valor Unitário - R\$	
52 -											
53 -											
54 -											
55 -											
56 -											
57 -											
58 -											
59 -											
60 -											
61 -											
62 -											
63 -											
64 -											
65 - Observação											
65 -											
66 -											
67 -											
68 -											
69 -											
70 -											
71 -											
72 -											
73 -											
74 -											
75 -											
76 -											
77 -											
78 -											
79 -											
80 -											
81 -											
82 -											
83 -											
84 -											
85 -											
86 -											
87 -											
88 -											
89 -											
90 -											
91 -											
92 -											
93 -											
94 -											
95 -											
96 -											
97 -											
98 -											
99 -											
100 -											

Antonio Carlos Zycco
Tratamento de Saúde
CNPJ 08.902.7

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Letícia Evaldt Arrieta

Nº da Carteira: 9.44.10985

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 26/06/2006

Nº da Guia: 15505.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/02/2024	11:39:07	Quadra	Descendo as escadas.

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

Estava descendo as escadas quando torceu o tornozelo direito.

Testemunha da ocorrência

Eliane (monitora)

Telefone

(51) 3349-6600

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
RADICOM - Centro de Radiodiagnóstico Por Imagem S/s	AV. ERICO VERISSIMO	624	AZENHA	(51) 3218-2400

Motivo do Retorno

Retorno para ressonância conforme solicitação médica

Ass.:

Camila Rosa

Luiz Felipe Rodrigues Arantes

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Fone/Fax.: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS
Port. SEC 2272/87 - Par. CEE 962/86
CNPJ: 07.115.838/0007-02

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: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Nome: Leticia Evaldt Arrieta
Dados do Exame: TORNOZELO DIREITO
Médico: ANTONIO CARLOS ZUCCO

Nasc: 21/06/2006, **Sexo:** Feminino
Data do exame: 28/02/2024
Id Paciente: 720971

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO DIREITO

DETALHES TÉCNICOS:

Exame realizado através de sequências multiplanares, sem administração de contraste venoso.

RELATÓRIO:

Estrutura óssea preservada.

Espaços articulares preservados.

Ausência de derrame tibiotalar ou subtalar significativos.

Tendões extensores e flexores dos dedos, tibial anterior e posterior, fibulares curto e longo e calcâneo sem alterações.

Ligamento talofibular anterior apresentando-se espessado com sinal heterogêneo inferindo estiramento.

Ligamentos tibiofibulares anterior e posterior, talofibular posterior, calcâneo fibular e deltóide íntegros.

Fáscia plantar, seio, túnel do tarso e gordura de Kager íntegros.

Ausência de fraturas nas imagens obtidas.

Não há evidência de lesões expansivas nas topografias visibilizadas do tornozelo direito.



Dr. André Candolo Pupo Barbosa
CRM RS 28496