

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2023/1304

Emitida em:
20/07/2023 às 09:59:47Competência:
20/07/2023Código de Verificação:
d60eb0b6 Logo prestador**RADICOM CENTRO DE RADIODIAGNOSTICO COMPUTADORIZADO LTDA**

CPF/CNPJ: 89.515.696/0001-00

Inscrição Municipal: 02768224

AV ERICO VERISSIMO, 624, Conjunto 401, AZENHA - Cep: 90160-180

Porto Alegre

RS

Telefone: (51)3218-2400

Email: radicom@radicom.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 15.116.763/0003-31

Inscrição Municipal: 26439328

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE

R MATIAS JOSE BINS, 581, TRES FIGUEIRAS - Cep: 91330-290

Porto Alegre

RS

Telefone: Não informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

RESSONANCIA MAGNETICA

REFERENTE AO PACIENTE: TIAGO SERAFIM CARNEIRO

Código de Tributação Municipal:

40200300 / Radiologia, endoscopia, ultrassonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia, eletricidade médica, audiometria e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.02 / Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4314902 / Porto Alegre

Natureza da Operação:

Tributação no município

Regime Especial de Tributação: Sociedade de Profissionais

Valor dos serviços:	R\$ 424,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 19,72
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00
Valor Líquido:	R\$ 404,28

Valor dos serviços:	R\$ 424,00
(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R\$ 424,00
(x) Alíquota:	-
(=) Valor do ISS:	-

Retenções Federais:

PIS: R\$ 2,76 COFINS: R\$ 12,72 CSLL: R\$ 4,24

**Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda**

Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.

Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)

<https://servicos.procempa.com.br>

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Tiago Serafim Carneiro

Nº da Carteirinha: 9.44.8815

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 01/07/2009

Nº da Guia: 11752.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
12/06/2023	13:00:51	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Joelho Esquerdo

Descrição

O aluno estava jogando futebol, quando caiu e bateu o joelho esquerdo.

Testemunha da ocorrência

Prof. Marcio

Telefone

(51) 3349-6600

Prof. Marcio

(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros

Marcio

Data

06/06/2023

Local de atendimento

URGEMETRAUMA - Pronto socorro
traumatológico LTDA

Endereço

AV. ASSIS BRASIL

Nº

282
7

Bairro

CRISTO REDENTOR

Telefone

(51) 3341-1302
(51) 3363-5000

Motivo do Retorno

retorno para exame na Radicon a pedido do médico

Ass.:

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: 87 115 838/0007-02

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

00-URSA e PASIRIUM CO. CONTRIBUINDO DA RESPONSABILIDADE

12 00 23 X 13/05/2010

Paciente: TIAGO SERAFIM CARNEIRO

Convênio:

Data de Nascimento: 01/07/2009

Data do Exame: 12/06/2023

Médico Solicitante:

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Técnica de exame:

Foram obtidas imagens multiplanares nas sequências pesadas em T1 e DP com supressão de gordura, sem a administração de contraste.

Análise:

Translação anterior da tibia.

Áreas de edema ósseo na superfície de sustentação do côndilo femoral e borda posterior do platô tibial mediais, de aspecto contusional/impactação.

Condromatose patelofemoral caracterizada por alteração do sinal e afilamento irregular difuso da cartilagem que reveste a patela e a tróclea femoral, com erosões condrais profundas na patela e tróclea, associadas à extensão subcondral, caracterizadas por lesões osteocondrais, cistos, esclerose e edema no osso subcondral.

Sinal irregular no corno posterior do menisco medial, estendendo-se às superfícies meniscais e associado a irregularidade da junção meniscocapsular, indicativo de lesão.

Menisco lateral de morfologia e sinal normais.

Ligamento cruzado anterior (LCA) com indefinição das fibras proximais e do ramo posterolateral, associado edema nas partes moles adjacentes, indicativo de rotura.

Leve edema ao redor das fibras do ligamento colateral medial, podendo corresponder a estiramento.

Espessamento difuso do ligamento colateral lateral provavelmente relacionado a alteração fibrocicatricial pós-traumática.

Ligamento cruzado posterior com intensidade de sinal e espessura normais.

Espessamento e alteração de sinal do tendão patelar, por tendinopatia, associado a edema nos planos adjacentes, por peritendinopatia.

Derrame articular patelofemoral.

Impressão diagnóstica:

Focos de edema no côndilo femoral e platô tibial mediais .

Lesão do menisco medial.

Lesão do ligamento cruzado anterior.

Estiramento do ligamento colateral medial.

Tendinopatia e peritendinopatia patelar.

Este é um exame complementar e, como tal, deverá ser analisado por seu médico assistente para correlação clínica e decisão terapêutica.

A impressão diagnóstica em exame de imagem não é absoluta, devendo ser comparada aos exames clínico-laboratoriais além de outros exames de imagem prévios.

f. l. l.

Jose Inacio Tito Jorge Filho
CRM 215644