

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2023/1305

Emitida em:
20/07/2023 às 10:02:27Competência:
20/07/2023Código de Verificação:
3defdd95 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: JESSE DRAGO PEREIRA

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 ATENDIMENTO

Aluno: Jessé Drago Pereira
Nº da Carteira: 10.63.2780
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 05/07/2005

Nº da Guia: 12114

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/06/2023	16:00:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito

Descrição

O aluno foi estava participando no futsal e ao girar o corpo travou o pé, ficando com dor no local. O aluno recebeu atendimento emergência no local e imobilizado.

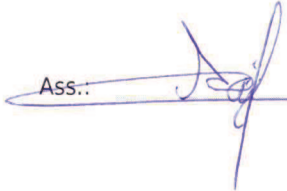
Testemunha da ocorrência	Telefone
Coordenador Adriano	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila B.	27/06/2023

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

Observações

Exame de ressonância magnética, conforme solicitação médica para 28/06/2023. Horário marcado com a Radicom às 11h30.

Ass.: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

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

RECEITUÁRIO MÉDICO



Nome...: Jeru Drago Pereira

Endereço: _____

Solicito:

Resonância magnética do
joelho direito

Lauro Toffolo
Ortopedista e Traumatologista
Cirurgia da Mão
CRM-RS 34937-TEOT 13597

25/06/23

HSL 003 26953

Av. Ipiranga 6690 - Porto Alegre - RS - Fone: 3320-3000
NÃO VALE COMO RECIBO

Paciente: JESSE DRAGO PEREIRA

Convênio:

Data de Nascimento: 05/07/2005

Data do Exame: 28/06/2023

Médico Solicitante:

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

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 tíbia.

Áreas de edema ósseo na superfície de sustentação do côndilo femoral e borda posterior do platô tibial laterais, de aspecto contusional/impactação, provavelmente relacionado ao mecanismo de trauma (pivot shift).

Condromatose patelofemoral caracterizada por alteração do sinal e afilamento irregular difuso da cartilagem que reveste a patela e a tróclea femoral, sem erosões condrais profundas e/ou extensão subcondral.

Meniscos de morfologia e sinal normais.

Ligamento cruzado anterior (LCA) mal visualizado, associado a horizontalização de suas fibras distais e edema nas partes moles adjacentes, indicativo de lesão.

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

Espessamento difuso do ligamento colateral lateral provavelmente relacionado a alteração fibrociatricial 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 com espessamento sinovial e irregularidade da gordura de Hoffa por sinovite pós-traumática.

Impressão diagnóstica:

Focos de edema no côndilo femoral e platô tibial laterais.

Lesão do ligamento cruzado anterior.

Estiramento do ligamento colateral medial.

Tendinopatia e peritendinopatia patelar.

Sinovite pós-traumática.

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.

J. I. L.

Jose Inacio Tito Jorge Filho
CRM 215644