

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Miguel Alves Tavares
Nº da Carteira: 5.35.3677
Instituição: Escola Adventista de Umuarama



Data de Nascimento: 10/04/2019

Nº da Guia: 18689

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/06/2024	09:45:00	Playground (Ex.: parquinho)	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Cabeça

Descrição

Aluno estava em atividade no parquinho e bateu a cabeça no chão

Testemunha da ocorrência	Telefone
Diego Rafael Silva Prestes	4497553984

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

Aluno foi encaminhado para clínica de fraturas

Ass.: _____

Diego Rafael Silva Prestes

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

		PREFEITURA DE UMUARAMA SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 4040			
Data e Hora da Emissão		03/07/2024 08:24:08		Competência		07/2024		Código de Verificação	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação	
								EFTNLCJM5	
								UMUARAMA - PR	
Prestador de Serviço									
Razão Social/Nome		CLÍNICA DE FRATURAS ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO UMUA							
Nome Fantasia		CLINICADEFATURAS							
CNPJ/CPF		77.647.832/0001-29		Inscrição Municipal		6222		Município	
								UMUARAMA - PR	
Endereço e CEP		WALTER KREISER - 3434, ZONA I, CEP: 87501095							
Complemento				Telefone		(11)3056-1602		e-mail	
								contabilidade@attaconsultores.com.br	
Tomador de Serviço									
Razão Social/Nome		INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE							
CNPJ/CPF		15.116.763/0004-12		Inscrição Municipal		4016556963		Município	
								CURITIBA - PR	
Endereço e CEP		ALAMEDA JÚLIA DA COSTA - 1447, BIGORRILHO, CEP: 80730070							
Complemento				Telefone				e-mail	
Discriminação do Serviço									
CONSULTA MÉDICA : 300,00									
SUTURA NO CENTRO CIRURGICO : 300,00									
REALIZADO ATENDIMENTO NO ALUNO MIGUEL ALVES TAVARES									
Código do Serviço / Atividade									
4.03 / 8610101 - Atividades De Atendimento Hospitalar, Exceto Pronto-Socorro E Unidades Para Atendimento A Urgências									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra						Código ART			
Tributos Federais									
PIS (R\$)		0,00		COFINS (R\$)		0,00		IR (R\$)	
								0,00	
INSS (R\$)		0,00		CSLL (R\$)		0,00		0,00	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		600,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		600,00	
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Exigível		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00	
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00	
(-) Retenções Federais		0,00				Base de Cálculo		600,00	
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,00	
(-) ISSQN Retido		0,00		1 - Sim		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		600,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		0,00	
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://umuarama.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, umuarama.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.									

DR. RAINER WILLIAM GASPAR

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

CIRURGIA DO QUADRIL

CRM-PR 31122 / TEOT 17745 / RQE 22886

Para Sr (a): MIGUEL ALVES TAVARES

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

DECLARO QUE O PACIENTE ACIMA REFERIDO, FOI ATENDIDO POR MIM NESTA UNIDADE, COM QUADRO DE TRAUMA CORTO CONTUSO EM REGIÃO OCCIPITAL.

EM AVALIAÇÃO, FOI CONSTATADO A NECESSIDADE DE LIMPEZA DA LESÃO, REALIZADO ASSEPSIA E ANESTESIA LOCAL, E REALIZADO SUTURA DA LESÃO SEGUIDO DE CURATIVO.

PRESCRITO ANALGESICO E AINE VIA ORAL PARA USO DOMICILIAR.

ORIENTADO RETORNO EM 2 SEMANAS.

ORIENTADO AINDA QUANTO A SINTOMAS NEUROLÓGICOS POR TRAUMATISMO CRÂNIO-ENCEFÁLICO.



Dr. Rainer William Gaspar
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM-PR 31122
RQE 22886 - TEOT 17745

Umuarama, 17/06/2024

Clínica de Fraturas, Ortopedia, e Reabilitação de Umuarama
R. Walter Kreiser, 3434
(44) 3622-1870 | Umuarama | Paraná