

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DE GUAIRA

ASSISTEGUAIRA

CNPJ: 75.564.625/0001-85

Comandante Moraes Rego -, 130

CLP: 85.980-000 - Bairro: Centro

Município: GUAÍRA - PARANÁ

Telefone: (44) 3642-1221

Insc. Municipal: 21639

Insc. Estadual:

Número da NFS-e

8596

Situação

Emitida

Tipo

Preenchido



Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



ESTADO DE PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÍRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador

7571 2103 2411 3108 7807 5564 6252 0240 3738 7148



Data Fato Gerador

21/03/2024

Data/Hora Emissão

21/03/2024, 11:31

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social

INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

CPF/CNPJ

15.116.763/0004-12

Endereço

RUA ALAMEDA ALAMEDA JULIA DA COSTA

Número

1447

Complemento

NÃO INFORMADO

Bairro

BIGORRILHO

CEP

80.730-070

Cidade

Curitiba - PR

País

Brasil - BR - 1058

Telefone

Não Informado

Email

sesmt@clinicaadventista.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local	Alíquota	Situação	Unidade	Quantidade	Valor	Valor	Desc.	Valor	Valor
403	Prestação	3%	Trib.	Serviço	Unidade	Unidade	Serviço	Incondic.	Dedução	ISS
	7571		IMU	Qtde	1	R\$100,00	100,00	0,00	0,00	IMU
Descrição do Serviço:										
serviços prestados										
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN		
100,00		0,00		0,00		100,00		IMU		
ISSRF		IR		INSS		CSLL		COFINS		
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional				
0,00		0,00		0,00		0,00				

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7571 Guaira

Outras Informações

IMU Imune

(403) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Imune

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 115/2016 de 01/12/2016 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://guaira.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/7571210324113108780755646252024037387148>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/04/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$13,45 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$3,42 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 FONTE IBPT

ESPELHO DE CONTA

001 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DE GUAIRA

RUA COMENDANTE MORAES REGO, Nº 130 - CENTRO - GUAIRA-PR CEP: 85980000 Fone(s):

Página: 1/1

Emitido por: Vanessa Fritz Faturamento

Emitido em: 21/03/2024 - 11:25:34

HAT/Paciente: 0000012961 - ARTHUR DE QUADROS CARDOSO

Dt.Nascto: 29/07/2017(6A 7M 14D)

Dt. Atendimento: 13/03/2024 16:55:45

Matrícula/Plano: 5242057 - COLEGIO ADVENTISTA

Tipo Tratamento: Clínico

Conselho/Médico: CRM(50850) ANDREY GUSTAVO TREIB

Cons/Méd.Comp: ()

Especialidade: CLINICO GERAL

CID:

Procedimento: 10101039-EM PRONTO SOCORRO

Conta: 0000002543

Guia: 15937

Fatura: 03/2024-COLEGIO ADVENTISTA

CPF/CNPJ: 13104534977

Dt. Saída:

Tipo de Saída:

Acomodação/Leito: -

Tipo Acomodação: 04-ENFERMARIA DOIS LEITOS

Categoria: Urgência/Emergência

Senha:

Serviço Hospitalar

Procedimento

00010065 - PRONTO SOCORRO

Exames

CNES	Data	Qtde	Unitário (R\$)	Total (R\$)
Total Serviço Hospitalar ---:				
				0,00

Conselho	Data/Hr (Ini-Fim)	Via	Qtd	Unit.(R\$)	Total (R\$)
CRM(50850)	13/03/24 16:55-16:55	P	1	100,0000	100,00
Total Procedimento ---:					100,00

CNES	Data	Qtde	Unitário (R\$)	Total (R\$)
Total Exame ---:				
				0,00

Total Procedimentos ----:

100,00

Total Serviço Hospitalar----:

0,00

Total Exames --:

0,00

Total Mat --:

0,00

Total Med --:

0,00

Total Mat/Med --:

0,00

Total Geral ---:

100,00

Total Liquido --:

100,00

Observações

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Arthur de Quadros Cardoso
Nº da Carteirinha: 5.24.2057
Instituição: Escola Adventista de Guaíra



Data de Nascimento: 29/09/2014

Nº da Guia: 15937

Data da Ocorrência 13/03/2024
Horário 16:28:00
Local Quadra

Atividade

Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Queda de altura (Ex.: escada)

Partes do corpo

Rosto

Descrição

Aluno Estava Brincando, quando caiu e cortou o queixo

Testemunha da ocorrência

Angela Tamarossi

Telefone

(44) 3642-2059

Quem prestou primeiros socorros

Angela Tamarossi

Data

13/03/2024

Local de atendimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Associação Assistencial de Guaíra -
HOSPITAL ASSISTEGUAIRA

Rua Comandante Moraes Rego

130

Centro

(44) 3642-2046
(44) 3642-1221

Observações

O Aluno foi atendido pelo monitor, e encaminhado para o hospital

Ass.:

Pablo de Lima Boeira

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: 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

FICHA DE ATENDIMENTO DO PACIENTE

001 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DE GUAIRA

RUA CORONEL VILHARINHA, Nº 130 - CENTRO - GUAIRA/PR - CEP: 85900-000 FONE: (41) 3333-1111

Página: 1/1

Emitido por: Janete Koakoski

Emitido em: 21/03/2024 - 08:13:56

Paciente: **ARTHUR DE QUADROS CARDOSO**

Endereço: JOANA ALBANA 185 - ZEBALLOS CEP: 85980000

Cidade: GUAIRA

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 29/07/2017

CPF: 13104534977

Naturalidade:

E-mail:

Conjuge:

Nome Mãe: CLAUDETE DE QUAROS CARDOSO

Nome Pai:

Plano: COLEGIO ADVENTISTA

Nº. Ficha **12961**

Prontuario: 6771

Estado: PR

Fones: 449 9772 5554

RG.: 149196331

Estado Civil: Solteiro (a)

Profissão:

Indicado por:

Leito:

Matrícula: 5242057

Validade: 13/03/2024

Data/Hora de Entrada: 13/03/2024-16:55:45

Data/Hora de Saída: ____/____/____

ID: 95360

EVOLUCAO DESCRITIVA

Data de Atendimento: 13/03/2024 16:55:45

Profissional: **ANDREY GUSTAVO TREIB CRM 50850-PR**

Data de Saída:

TRIAGEM

Data / Hora da Triagem	13/03/2024 17:02:43
Temperatura	36,4
Frequência Cardíaca	102
Frequência Respiratória	20
SpO2	97
Peso	37
Queixa Principal	CAIU E CORTOU O QUEIXO

ANAMNESE

Data / Hora	13/03/2024 17:09:36
Queixa Principal	PACIENTE SOFREU QUEDA A PROPRIA ALTURA. REFERE CORTE EM QUEIXO. CD: SEM NECESSIDADE DE SUTURA

Carimbo e Assinatura Profissional Responsável