

		RAIADROGASIL S.A. CNPJ: 61.585.865/2020-21 RUA LODOVICO GERONAZZO, 716, , B VISTA, CURITIBA, PR	
PROFENID 50MG 24'S (Código: 22864)		VI. Total	
Qtde.:1	UN: UN	VI. Unit.: 60,3	60,30
Qtd. total de itens:		1	
Valor total R\$:		60,30	
Descontos R\$:		10,85	
Valor a pagar R\$:		49,45	
Forma de pagamento:		Valor pago R\$:	
Cartão de Débito 2		49,45	
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$		15,55	

Informações gerais da Nota	
EMISSION NORMAL	
Número: 43235 Série: 4 Emissão: 02/09/2022 13:53:01 - Via Consumidor	
Protocolo de Autorização: 141221193037377 02/09/2022 13:53:02	
Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.03	
Chave de acesso	
Consulte pela Chave de Acesso em http://www.fazenda.pr.gov.br/	
Chave de acesso:	
4122 0961 5858 6520 2021 6500 4000 0432 3517 5331 3589	
Consumidor	
CNPJ: 15.116.763/0004-12	
Razão Social:	
Informações de interesse do contribuinte	
NrCoo:67091	
Secretaria de Estado da Fazenda do Paraná - Data/Hora da Consulta: 07/10/2022 12:00:03	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

16371

Data e Hora de Emissão

02/09/2022 13:33:13

Código de Verificação

RFNN900N

**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Razão Social:** SOCIEDADE MEDICA FRATURAS NORTE S/S - EPP**CPF / CNPJ:** 82.592.742/0001-18**Inscrição Municipal:** 04 01 0245451-6**Endereço:** HOLANDA, 000406 - BAIRRO: BACACHERI - CEP: 82510190**Tel.:** 41 - 33562424**Município:** CURITIBA**UF:** PR **Email:** adm@fraturasnorte.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE**CPF / CNPJ:** 15.116.763/0004-12 **IMU:** 0655696-3**Outro Doc.:****Endereço:** JÚLIA DA COSTA, 001447 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730070**Município:** CURITIBA**UF:** PR**Email:** ASSISTENCIAMEDICA@CLINICAADVENTISTA.ORG.BR**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

RXMAO

PAGAMENTO A VISTA

"IMPOSTOS INCIDENTES SOB NF "(LEI Nº 12.741/2012)" R\$ 12,22

REFERENTE AO PACIENTE LUCAS RAFAEL RODRIGUES KOZLOVSKI DN: 17/01/2010 CPF: 145.081.399-22

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 150,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$150,00

Código da Atividade

Q.86.3.0-5/01-00 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	150,00	5,00	7,50	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
1895
Data e Hora de Emissão
13/09/2022 11:26:27
Código de Verificação
LSIOXE0Y

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CW SERVICOS MEDICOS EM ORTOPEDIA S/S
CPF / CNPJ: 05.371.367/0001-35 **Inscrição Municipal:** 04 01 0447320-2
Endereço: MANOEL VICENTE DE OLIVEIRA MELLO, 001405 - BAIRRO: TARUMÃ - CEP: 82530460 **Tel.:** 41 - 33631008
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** marcelojwada@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUICAO ADVENTISTA SULBRASILEIRA DE SAUDE
CPF / CNPJ: 15.116.763/0004-12 **IMU:** 0655696-3 **Outro Doc.:**
Endereço: JÚLIA DA COSTA, 001447 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730070
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos
Dr. Adriano Cavassim

*Serviço prestado pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, isento da retenção do INSS conforme previsto no inciso III do artigo 120 da IN 971/2009

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$206,47

IR - R\$ 3,30 / COFINS - R\$ 6,66 / CSLL - R\$ 2,20 / PIS - R\$ 1,43

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$220,00

Código da Atividade

04 - 01 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	220,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Esta NFS-e não gera crédito, pois o emitente está enquadrado na Tributação Fixa.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br



SOCIEDADE MÉDICA FRATURAS NORTE S/S

* ORTOPEDIA

* CIRURGIA DO PÉ

* CIRURGIA DA COLUNA

* TRAUMATOLOGIA

* CIRURGIA DO QUADRIL

* CIRURGIA DO JOELHO

* ORTOPEDIA PEDIÁTRICA

* CIRURGIA DA MÃO

* CIRURGIA DO OMBRO

* CIRURGIA DO COTOVELO

Para

LUCAS RAFAEL RODRIGUES KOZLOVSKI

Endereço: PAINEIRAS, DAS, 63CASA - CURITIBA - PR

Uso Interno

PROFENID 50

1CX

Tomar 1 comprimido por via oral de 12/12 horas por 4 dias.

Curitiba, 02 de setembro de 2022.

ADRIANO ZAHI CAVASSIM
CRM Nº 17079

RUA HOLANDA, 406 - FONE: (41) 3356-2424 - BACACHERI - CURITIBA - PR

www.fraturasnorte.com.br

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lucas Rafael Rodrigues Kozlovski
Nº da Carteirinha: 3.6.7791
Instituição: Colégio Adventista Boa Vista - EIEFM



Data de Nascimento: 17/01/2010

Nº da Guia: 7673

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/09/2022	11:44:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Esquerda, 1º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A bola bateu na mão esquerda do aluno, que sentiu muita dor e foi encaminhado ao ambulatório.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Ricardo	(41) 3051-8620

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Isabela	02/09/2022

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

O aluno foi encaminhado ao ambulatório, onde foi aplicado gelo no local. Visto que a dor não cessava, foi enfaixado o local e feito contato com o pai que rapidamente veio buscá-lo e irá levá-lo ao atendimento médico particular.

Ass.:

Jaques Henrique De Oliveira

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