

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pedro Henrique Righi Langedorf
Nº da Carteirainha: 8.70.2177
Instituição: Colégio Adventista de Osório



Data de Nascimento: 20/08/2014

Nº da Guia: 5798

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/04/2022	12:52:00	Ginásio	Chegada

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Olho Direito

Descrição

Aluno em chegada ao Colégio, queda na quadra, corte de supercílio direito.

Testemunha da ocorrência

Angelo

Telefone

(51) 3663-3517

Quem prestou primeiros socorros

Angelo

Data

12/02/2022

Local de atendimento

Atendimento no próprio estabelecimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Observações

Aluno encaminhado ao Hospital da cidade para atendimento médico e sutura.

Ass.:

Fabiano Da Silva Rodrigues

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

 ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SÃO VICENTE DE PAULO CNPJ: 91.884.957/0001-01 RUA JOAO SARMENTO, 391 CEP: 95520-000 - Bairro: CAIU DO CEU Município: OSORIO - RS Telefone: (51) 36633377 Celular: (51) 997409057 Email: nf@hsvosorio.com.br Insc. Municipal: 31087	Número da NFS-e 1462	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL MUNICÍPIO DE OSÓRIO Secretaria Municipal da Fazenda	Autenticidade 0187730005444133		
	Data Fato Gerador 12/04/2022	Data Emissão 12/04/2022	Hora Emissão 14:47:11

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia CLINICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE		
Razão Social INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		CPF/CNPJ 15.116.763/0003-31
Endereço RUA MATIAS JOSE BINS	Número 581	Complemento
Bairro Tres Figueira	CEP 90000-001	Cidade - Estado PORTO ALEGRE - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	1,00	Qtde	54,0600	8773	2.0000 %	ISE	54,06	0,00	0,00
Descrição do Serviço:									
CONSULTA IPÊ, MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE PEDRO HENRIQUE RIGHI LANGENDORF.									
Base de Cálculo		Valor ISSQN		Valor ISSRF		Desconto		Valor Total	
54,06		IMU./ISEN./FIX./EST.		0,00		0,00		54,06	
IR		INSS		CSLL		COFINS		PIS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

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

Legenda do local da prestação do serviço

8773 - OSORIO - RS

Outras Informações

ISE - Isenta.

Contribuinte enquadrado como IMUNE/ISENTO de ISS ou ISS em regime estimado/fixo.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 98/2017 de 01/09/2017.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/05/2022.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.

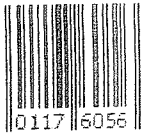
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 7,27 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 1,13 (2.0900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.



FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL



12/04/22 - 13:23

PEDRO HENRIQUE RIGHI LANGENDORF

CONVÊNIO: IPE

CATEGORIA: AMBULATORIO

MATRÍCULA: 7303221482020

REGISTRO: 117605

SEXO: MASCULINO

CPF: 04787409050

CNS:

NASCIMENTO: 20/08/14

MÃE: JOCEANE AMAG RIGHI LANGENDORF

TELEFONE: (55) 99945-4279

IDADE: 7 anos 7 meses 23 dias

ENDEREÇO: RUA CONSTITUICAO, 458 OSORIO/RS - BAIRRO CENTRO - CEP 95520000

RESPONSÁVEL OU CONTATO DE EMERGÊNCIA: JOCEANE

TELEFONE:

ACOLHIMENTO

QUEIXA PRINCIPAL: *cate no supercilio direito*

INÍCIO DOS SINTOMAS: *1 hoje*

MEDICAMENTOS EM USO:

ALERGIAS: *Neg*

PESO	ALTURA	TEMPERATURA	PRESSÃO	F.CARDÍACA	F.RESPIRATÓRIA	SAT. O ₂	GLICEMIA	ESCALA DOR
<i>26</i>		<i>35.7</i>	<i>—</i>	<i>107</i>	<i>23</i>	<i>99%</i>	<i>—</i>	<i>/10</i>

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	VERMELHO	LARANJA	AMARELO	VERDE	AZUL	DATA	HORA	RESPONSÁVEL
						<i>12/09/22</i>	<i>14:00</i>	

PROCEDIMENTO: 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

☐ LABORATÓRIO	☐ RAIOS-X	☐ ECOGRAFIA	☐ TOMOGRAFIA	☐ ECG	☐ OBSERVAÇÃO
☐ MEDICAÇÃO	☐ NEBULIZAÇÃO	☐ CURATIVO	☐ SUTURA	☐ SONDAGEM	☐ IMOBILIZAÇÃO

EVOLUÇÃO MÉDICA

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
Dr. Fabiano Costa Pereira
PEDIATRIA
CRM 21143

TERMO DE CIÊNCIA

O paciente e/ou responsável abaixo assinados, ficam cientes que todas as despesas decorrentes deste atendimento, tais como exames de diagnóstico (laboratoriais/imagens), avaliações de especialistas e administração de medicamentos, serão cobrados conforme tabela própria ou cobertura da operadora do plano de saúde.

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO



HOSPITAL BENEFICENTE
SÃO VICENTE DE PAULO

Rua João Sarmiento, 391 – Osório RS – Telefone (51) 3663 3377

Receituário Médico

Nova: Pedro Henrique Righi Langedorf

Uso oral:

1) Alivium 100 mg/ml ----- 01 frasco.

Dar 20 gotas, de 6/6h, se dor, por até 3 dias.

Orientações de alta, após sutura:

Curativo fechado por 24h, pelo menos.

Após, usar micropore. A partir do 3º.dia, curativo aberto.

Limpeza local com soro fisiológico e gaze.

Retirada de pontos a partir de 7 dias.

Observar se apresentar rebaixamento de consciência, vômitos repetitivos ou crise convulsiva. Neste caso, procurar emergência.

Evitar atividade física ou exposição solar por 48h.

Osório, 12 de abril de 2022.

Dr. Fabiano Costa Pereira
Pediatra
CRM 31149