



Chave de Acesso da NFS-e

4314902228951569600010000000000219524094172776364

Número da NFS-e
2195Competência da NFS-e
16/09/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
16/09/2024 17:28:01Número da DPS
2420Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
16/09/2024 17:28:01A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

89.515.696/0001-00

Inscrição Municipal

-

Telefone

(51) 3225-4545

Nome / Nome Empresarial

RADICOM CENTRO DE RADIODIAGNOSTICO COMPUTADORIZADO
LTDA

E-mail

-

Endereço

ERICO VERISSIMO, 624, MENINO DEUS

Município

Porto Alegre - RS

CEP

90160-180

Simples Nacional na Data de Competência

Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

15.116.763/0003-31

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

E-mail

-

Endereço

MATIAS JOSE BINS, 581, TRES FIGUEIRAS

Município

Porto Alegre - RS

CEP

91330-290

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

04.02.05 - Ultra-sonografia,
ressonância magnética, radiologia,
tomo...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Porto Alegre - RS

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

RESSONANCIA MAGNETICA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Porto Alegre - RS

Regime Especial de Tributação

Sociedade de Profissionais

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 1.272,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

R\$ 1.272,00

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

R\$ 19,08

CP

-

CSLL

R\$ 12,72

PIS

R\$ 8,27

COFINS

R\$ 38,16

Retenção do PIS/COFINS

Não Retido

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

R\$ 78,23

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 1.272,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 31,80

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.240,20

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

27,65 %

Estaduais

0,00 %

Municipais

0,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



CLINICA ADVENTISTA 08/2024 - CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE

Guia	Paciente	Data	Procedimento	Executante	Valor Proc	Valor Mat/Med/Tax	Valor Total
245532	Beatriz Marques Goebel	07/08/2024	RM Articular (por articulação)		424,00	0,00	424,00
123456	Samuel Cuturneo Farias	12/08/2024	RM Articular (por articulação)	André Cándolo Pupo Barbosa	424,00	0,00	424,00
12345	Vinicius Correa Prade	26/08/2024	RM Articular (por articulação)		424,00	0,00	424,00

Resultados

Total de Exames:3 Total Faturado:1272,00 Total Proc: 1272,00 Total Mat/Med/Tax: 0,00

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vinícius Corrêa Prade
Nº da Carteira: 8.65.3753
Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 05/10/2011

Nº da Guia: 20323



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/08/2024	11:32:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição
Aluno torceu o tornozelo jogando futsal no colégio.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Adriano Rocha	(51) 3339-2020

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

Observações
Foi solicitado pelo médico ortopedista exame de RM do tornozelo direito.

Ass.:

Marcos Vinicius Carneiro da Silva

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



RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO DIREITO

TÉCNICA:

Aquisições multiplanares ponderadas em T1 e T2, sem infusão endovenosa de meio de contraste paramagnético.

RELATÓRIO:

Fratura de orientação longitudinal oblíqua com desalinhamento de corticais ósseas da região metadiafisária distal da tíbia. Fragmento ósseo destacado em partes moles justacorticais correspondentes, medindo cerca de 2,8 cm.

Há também fratura de orientação longitudinal oblíqua da região metadiafisária distal da fíbula, associando-se edema das medulares ósseas correspondentes, estendendo-se às partes moles circunjacentes.

Tenossinovites dos fibulares curto e longo.

Tendões extensores e flexores dos dedos, tibial anterior e posterior e calcâneo sem alterações.

Ligamentos tibiofibulares anterior e posterior, talofibulares anterior e posterior, calcaneofibular e deltoide íntegros.

Não há evidência de lesão expansiva nas topografias visibilizadas.

Fáscia plantar, seio e túnel do tarso sem alterações.

Edema de permeio à gordura de Kager.

Importante edema em partes moles/tecido celular subcutâneo circunjacentes ao tornozelo e perna direita no terço médio/distal visibilizado.

A critério clínico, sugerida correlação com tomografia computadorizada multislice da perna/tornozelo direito para adequada avaliação das estruturas ósseas.

Dr. André Candolo Pupo Barbosa
CRM / RS 28496

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Samuel Cutruneo Farias
Nº da Carteirinha: 8.42.7380
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 16/09/2008 **Nº da Guia:** 19829

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/08/2024	09:10:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Direito

Descrição

o aluno estava jogando futsal, quando torceu o joelho direito, ele relatou que o joelho saiu do lugar e voltou.

Testemunha da ocorrência

Edimilson

Telefone

(51) 98583-6961

Quem prestou primeiros socorros

Edimilson

Data

12/08/2024

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

Observações

O aluno se machucou no dia 6/8/24 e a clinica que o atendeu solicitou a ressonância

87.115.838/0006-13

Aline F. Carvalho
Coordenadora de Disciplina
RG 4103152544

Ass.:

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE

Rua Camaqua, 534
Camaqua - CEP 90.001-970
PORTO ALEGRE - RS

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

Nome: Samuel Cutruneo Farias
Dados do Exame: JOELHO DIREITO
Médico: Fernando Calcagnotto

Nasc: 16/09/2008, **Sexo:** Masculino
Data do exame: 12/08/2024
Id Paciente: 727674

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

DETALHES TÉCNICOS:

Exame realizado através de sequências multiplanares em T1 e T2, sem administração de contraste venoso.

RELATÓRIO:

Patela lateralizada com discreta redução do espaço articular femoropatelar lateral. Área de contornos irregulares apresentando hipersinal em T2 nas medulares ósseas subcorticais da faceta medial/vértice patelares e côndilo femoral lateral, no terço anterior, associando-se edema/contusões ósseas, considerando-se um quadro de luxação femoropatelar.

Espaços articulares femorotibiais medial e lateral e tibiofibular proximal preservados.

Meniscos de forma, contornos e sinal preservados.

Ligamentos cruzados e colaterais sem alterações.

Tendão quadricipital e ligamento patelar íntegros.

Ausência de derrame articular de volume significativo.

Fossa poplítea preservada.

Não há fraturas nas imagens obtidas.

Não foram observadas lesões expansivas nas topografias visibilizadas do joelho.

Feixe neurovascular íntegro.



Dr. André Candolo Pupo Barbosa
CRM RS 28496

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Beatriz Marques Göebel

Nº da Carteira: 9.44.9641

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 09/06/2008

Nº da Guia: 19411.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/08/2024	09:18:03	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Cotovelo Direito

Descrição

Estava jogando handebol quando caiu batendo o cotovelo.

Testemunha da ocorrência

Camila

Telefone

(51) 3349-6600

Local de atendimento

RADICOM - Centro de
Radiodiagnóstico Por Imagem S/s

Endereço

AV. ERICO VERISSIMO

Nº

Bairro

624 AZENHA

Telefone

(51) 3218-2400

Motivo do Retorno

Fazer uma ressonância a pedido médico.

Ass.:

Eduardo Marin de Mattos

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Fone/Fax.: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS
Port. SEC 2272/87 - Par. CEE 962/86
CNPJ: 87 115 838/0007-07

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

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT

2 - Nº Guia no Prestador 2711582

2711582

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia
999999

06/08/2024

08:40

4 - Data da Autorização 5 - Setor

6 - Data de Validade da Guia

7 - Número da Guia Atribuído para Operadora

Nome da Clínica

9 - Vencido da Clínica
30/07/2024

10 - Nome
BEATRIZ MARQUES GOEBEL

13 - Código na Operadora
91149294000173

14 - Nome do Contratado
URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante
CARLOS EDUARDO PEREA

16 - Conselho Profissional
6

17 - Número do Conselho
28649

18 - UF
43

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
CARLOS EDUARDO PEREA / 28649

21 - Caráter do Atendimento 22 - Data da Solicitação
06/08/2024

23 - Indicação Clínica
lesão ligamentar cotovelo direito

24 - Tabela 25 - Código Procedimento 26 - Descrição
1 - 26 - rm cotovelo direito

27 - Qtd Solic. 1

28 - Qtd Aut.

29 - Código na Operadora 30 - Nome do Contratado 31 - Código CNES

32 - Tipo de Atendimento 33 - Indicação de Acidente (evento ou doença relacionada)
34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 39 - Tabela 40 - Código Procedimento 41 - Descrição
42 - Qtd 43 - Via 44 - Tec 45 - RedAc 46 - Valor Unit. (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

48 - Seq Ref 49 - Grau Part 50 - Código Operadora 51 - Nome do Profissional 52 - Cons. Prof. 53 - Número do Conselho 54 - UF 55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 -

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)

60 - Total de Honorários (R\$)

61 - Total de Medicamentos (R\$)

62 - Total de OPM (R\$)

63 - Total de Casos Medicinais (R\$)

64 - Total de Casos Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado



RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO COTOVELO DIREITO

TÉCNICA:

Aquisições multiplanares ponderadas em T1 e T2, sem infusão endovenosa de meio de contraste paramagnético.

RELATÓRIO:

Estruturas ósseas visibilizadas sem alterações.

Espaços articulares conservados.

Ausência de lesões cartilaginosas.

Não há evidência de sinovites ou bursites.

Complexos ligamentares medial e lateral do cotovelo de aspecto normal.

Ausência de derrame articular significativo.

Origens tendíneas dos extensores e flexores comuns dos dedos sem alterações.

Planos musculares visibilizados de morfologia e sinal íntegros.

Ausência de fratura nas imagens obtidas.

Não há evidência de lesões expansivas nas topografias visibilizadas do cotovelo.

Feixe neurovascular íntegro.

Dr. André Candolo Pupo Barbosa
CRM / RS 28496

Dr. Alberto Pydd
CRM 21236

Dr. Alcindo Ost
CRM 25449

Dr. Breno Nora
CRM 12604

Dr. Carlos Eduardo Moretto
CRM 20325

Dr. Eduardo Terra Feron
CRM 36693

Dr. Fernando Calcagnotto
CRM 25490

Dr. Marcelo Zatz
CRM 37331

Dr. Otávio Sodre da Silva
CRM 38367

Dr. Paulo Deboni
CRM 12997

Dr. Samuel Bamberg Pydd
CRM 36084

Dr. Sandro Cesar da Costa
CRM 25451

Dr. Sandro Pasqualin
CRM 31028

Dra. Silvana Montardo Diniz
CRM 17959

Dr. Tiago Akio Sumi
CRM 29850

www.clinicaortra-poa.com.br

Av. Cavallhada, 2166 - Cavallhada - Porto Alegre - RS - CEP: 91740-001

Fone: (51) 3241.0900 / 3247.1456

Dr. Alberto Pydd
CRM 21236

Dr. Alcindo Ost
CRM 25449

Dr. Breno Nora
CRM 12604

Dr. Carlos Eduardo Moretto
CRM 20325

Dr. Eduardo Terra Feron
CRM 36693

Dr. Fernando Calcagnotto
CRM 25490

Dr. Marcelo Zatz
CRM 37331

Dr. Otávio Sodre da Silva
CRM 38367

Dr. Paulo Deboni
CRM 12997

Dr. Samuel Bamberg Pydd
CRM 36084

Dr. Sandro Cesar da Costa
CRM 25451

Dr. Sandro Pasqualin
CRM 31028

Dra. Silvana Montardo Diniz
CRM 17959

Dr. Tiago Akio Sumi
CRM 29850

www.clinicaortra-poa.com.br

Av. Cavallhada, 2166 - Cavallhada - Porto Alegre - RS - CEP: 91740-001

Fone: (51) 3241.0900 / 3247.1456

Vicente Cidade

Depto: Fonezelo

2

Trave

Handwritten signature and stamp.