

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Samuel Soares Prudêncio
Nº da Carteirinha: 5.35.3730
Instituição: Escola Adventista de Umuarama



Data de Nascimento: 07/02/2017

Nº da Guia: 15931

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/03/2024	15:28:00	Sala de Aula	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Engasgo	Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluno estava chegando do recreio e apertou os dedos na porta.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Diego Rafael Silva Prestes	4497553984

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

Aluno foi encaminhado a clinica de fraturas de Umuarama

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

Clínica de Fraturas

Dr. Rainer William Aguilar Gaspar

Ortopedia e Traumatologia

Cirurgia do Quadril

CRM PR 31122 / TEOT 17745 / RQE 22886

Para Sr (a): SAMUEL SOARES PRUDENCIO

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE, O PACIENTE SAMUEL SOARES PRUDENCIO FOI ATENDIDO NESTA DATA, POR APRESENTAR TRAUMA NO 4º E 5º QUIRODÁCTILOS ESQUERDOS PENSADOS EM UMA PORTA.

AO EXAME FÍSICO, APRESENTANDO DOR E LIMITAÇÃO DE MOVIMENTO, COM ESCORIAÇÃO SUPERFICIAL E ARRANCAMENTO DA BASE DA UNHA EM 4º QUIRODÁCTILO.

NAS IMAGENS RADIOGRÁFICAS (3 INCIDÊNCIAS), EVIDENCIOU-SE FRATURA DE FALANGE DISTAL DE AMBOS OS DEDOS, COM FRATURAS SEM DESVIOS, SENDO INDICADO TRATAMENTO CONSERVADOR.

REALIZADO LIMPEZA, ANTISSEPSE E ANESTESIA LOCAL NO 4º QDE, REALIZADO DESBRIDAMENTO DE TECIDO DE PELE NA ESCORIAÇÃO E REDUÇÃO DA BASE UNGUEAL EM SEU LEITO, E REALIZADO SUTURA PARA MANUTENÇÃO DA MESMA.

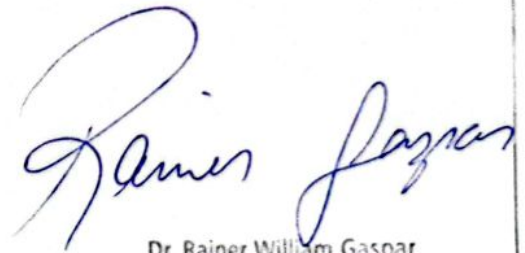
CID: S626

*

PACIENTE OU RESPONSÁVEL LEGAL

*AUTORIZO DIVULGAÇÃO DE CID

Umuarama, 13/03/2024



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

Clínica de Fraturas, Ortopedia e Reabilitação Umuarama
Rua Walter Kreiser, 3434 cep 87.501-095
(44) 3622-1870 | Umuarama | Paraná

		PREFEITURA MUNICIPAL DE UMUARAMA SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da NFS-e 3942	
Data e Hora da Emissão	21/03/2024 09:21:03	Competência	21/3/2024	Código de Verificação	NFCCCIGPP
Número do RPS		Nº. da NFS-e substituída		Local da Prestação	UMUARAMA - PR
Dados do Prestador de Serviços					
	Razão Social/Nome CLÍNICA DE FRATURAS ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO UMUA				
	Nome Fantasia CLINICA DE FRATURAS				
	CNPJ/CPF	77.647.832/0001-29	Inscrição Municipal	6222	Município UMUARAMA - PR
	Endereço e Cep RUA WALTER KREISER, 3434 - ZONA I CEP: 87501-095				
	Complemento:		Telefone:	30561602	e-mail: contabilidade@attaconsultores.com.br
Dados do Tomador de Serviços					
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: 80730-070			
Complemento:		Telefone:		e-mail:	
Discriminação dos Serviços					
CONSULTA MÉDICA : 300,00					
EXAMES RADIOLÓGICOS : 150,00					
TIPOIA LUXO : 90,00					
ATENDIMENTO REALIZADO NO ALUNO SAMUEL S PRUDENCIO NO DIA 13/03/2024 Valor Aproximado dos Tributos: 3,15%					
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		COFINS		IR(R\$)	INSS(R\$)
					CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	540,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	540,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	540,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,15
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	540,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, UMUARAMA.ginfes.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.				