

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Emanuel Lodi de Quadros
Nº da Carteirinha: 3.10.2047
Instituição: Escola Adventista Castro - EIEF



Data de Nascimento: 19/10/2018

Nº da Guia: 3785

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/09/2021	16:25:00	Playground (Ex.: parquinho)	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Gengiva, Lábios, Dentes Superiores

Descrição
O aluno bateu a boca ao subir no play ground, ocorrendo sangramento no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Vanessa Gomes	(42) 99811-1330

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações
O aluno foi atendido pelo monitor da unidade escolar e a família foi orientada a fazer os exames necessários.

Ass.: _____

Erisvanda De Paula Castro

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, 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: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

CRC - CENTRO RADIOLOGICO DE CASTRO LUCIANE F. S. IMBRONIZIO - ME CNPJ: 11.527.966/0001-06 RUA CORONEL VIDAL MARTINS DE OLIVEIRA, 449 CEP: 84172-555 - Bairro: VILA RIO BRANCO Município: CASTRO - PR Telefone: (42) 32320843 Celular: (42) 99193461 Email: mariomaciell@uol.com.br Insc. Municipal: 87330	Número da NFS-e 4824	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

 ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA	Autenticidade 0174950012399316	
	Data Emissão 23/09/2021	Hora Emissão 09:52:22

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA		
Razão Social INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		CPF/CNPJ 15.116.763/0004-12
Endereço RODOVIA alameda julia da costa	Número 1447	Complemento
Bairro bigurrihlo	CEP 80000-001	Cidade - Estado CURITIBA - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	-	-	-	7495	3.0000 %	TI	80,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

Radiografia Odontológica do Paciente Emanuel Lodi de Quadros.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
80,00	2,40	0,00	0,00	80,00	80,00
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

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

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

7495 - CASTRO - PR

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 111/2014 de 25/07/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/10/2021.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.atende.net/datacenter.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 10,76 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 3,20 (4.0000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

2blor
R#80,00



OBSERVAÇÕES / HISTÓRIA CLÍNICA: