

ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA - HOSPITAL REGINA ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA - HOSPITAL REGINA CNPJ: 91.681.361/0003-68 DOUTOR MAURICIO CARDOSO - , 711 CEP: 93.510-223 - Bairro: HAMBURGO VELHO Município: NOVO HAMBURGO - RIO GRANDE DO SUL Telefone: (51) 3553-8800 - Celular: (51) 99608-4679 Email: info@hospitalregina.com.br - Site: www.hospitalregina.com.br Insc. Municipal: 2556 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 38285	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Importado	
	Número RPS: 325561 Série RPS: RPS	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e 2

 ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HAMBURGO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Identificador 8771290824150101620916813612024087329447 	
	Data Fato Gerador 28/08/2024	Data/Hora Emissão 29/08/2024 15:01

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		
Nome/Razão Social INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE	CPF/CNPJ 15.116.763/0003-31	Inscrição Municipal
Endereço RUA MATIAS JOSE BINS DE 1 A 916	Número 581	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro TRES FIGUEIRAS	CEP 91330290	Cidade - Estado Porto Alegre - RS
Telefone	E-mail marcos.enoch@adventistas.org.br	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8771	Imune	402,83	0,00	0,00	Imune
Natureza da Operação: Imunidade						
Descrição do Serviço: EXAMES E DIAGNOSTICOS R\$ 63,00 HONORARIOS MEDICOS R\$ 320,00 MATERIAIS R\$ 19,83 ISS (%) 2.00 R\$ 8.06 PIS (%) 0.00 R\$ 0.00 COFINS (%) 0.00 R\$ 0.00 SAMARA QUIESA KAMINSKI						
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN		
402,83	0,00	0,00	Imune	Imune		
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido		
0,00	0,00	0,00	0,00	402,83		

Atividade do Município 11 - ATENDIMENTO HOSPITALAR	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03 403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres	
Local de Prestação do Serviço 8771 Novo Hamburgo	
Local de Incidência do ISS 8771 Novo Hamburgo	
Outras Informações (403) Serviço tributado no município do prestador	
Contribuinte enquadrado como Exceções Tributárias de ISS ou ISS em regime estimado/fixo	
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 49/2023 de 01/03/2023 00:00:00	
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://novohamburgo.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e	
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2024	
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$54,18 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$8,42 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT	

Atendimento: 2047574 - SAMARA QUIESA KAMINSKI Lote: 2121852 - PARTICULAR - Remessa: 200546

Paciente...: SAMARA QUIESA KAMINSKI Data de Nasc.: 01/10/2009
 Convênio...: 40 - PARTICULAR
 Plano.....: PARTICULAR
 Medico/CRM.: RODOLFO XAUBET OLIVEIRA / 20952
 Guia.....: Validade.:
 Carteira...: Validade.: Titular.:
 CID.....: S800
 Endereço...: RUA IRENA HELMA WINTER 108 ENCOSTA DO SOL ESTANCIA VELHA RS
 Fone.....: 997563351
 Entrada....: 28/08/2024 11:09 Saída: 28/08/2024 12:18

Procedimento: 10101039

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA					295,00
AMBULATORIO ADULTO URGENCIA	295,00				295,00
RADIODIAGNOSTICO					63,00
AMBULATORIO ADULTO URGENCIA	63,00				63,00
MATERIAIS NAO BRASINDICE					1,00
AMBULATORIO ADULTO URGENCIA	1,00				1,00
MATERIAIS DESCARTAVEIS					18,83
AMBULATORIO ADULTO URGENCIA	18,83				18,83
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					25,00
AMBULATORIO ADULTO URGENCIA	25,00				25,00
Total da Conta: R\$					402,83

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 120 AMBULATORIO ADULTO URGENCIA

Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	UND	N	1	295,00	295,00
RODOLFO XAUBET OLIVEIRA 20952	49728458053				
CLINICO					
Total do Setor:					295,00
Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:					295,00

MATERIAIS NAO BRASINDICE

Setor 120 AMBULATORIO ADULTO URGENCIA

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
28/08/2024	08005950 MALHA TUBULAR 12CM (CM)	CM	50	0,02	1,00
Total do Setor:					1,00
Total de MATERIAIS NAO BRASINDICE:					1,00

RADIODIAGNOSTICO

Setor 120 AMBULATORIO ADULTO URGENCIA

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
28/08/2024	40804054 JOELHO	EXAME	N	1	63,00	63,00
	MODELO DE PRESTADOR 1	86795813991				
CLINICO						
Total do Setor:					63,00	
Total de RADIODIAGNOSTICO:					63,00	

MATERIAIS DESCARTAVEIS

Setor 120 AMBULATORIO ADULTO URGENCIA

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
28/08/2024	08000073 ATADURA 10 CM ORTOPEDICA 1.8MT (ROLO)	RL	2	1,86	3,71
28/08/2024	08000083 ATADURA CREPOM AZUL 10 CM 1.8MT	UN	2	7,56	15,12
Total do Setor:					18,83
Total de MATERIAIS DESCARTAVEIS:					18,83

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Setor 120 AMBULATORIO ADULTO URGENCIA

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
28/08/2024	30711010 IMOBILIZAÇÕES NÃO-GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)	ATO	N	1	25,00	25,00
	RODOLFO XAUBET OLIVEIRA 20952	49728458053				
CLINICO						
Total do Setor:					25,00	
Total de ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA:					25,00	
Total Geral: R\$					402,83	

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Samara Quiesa Kaminski
Nº da Carteira: 10.47.4121
Instituição: Colegio Adventista de Novo Hamburgo



Data de Nascimento: 01/10/2009 **Nº da Guia:** 20402

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/08/2024	09:46:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Joelho Esquerdo

Descrição
Aluna estava jogando na quadra, caiu e bateu o joelho com força no chão. Professora conduziu até a sala da orientação. Foi colocado gelo, mas aluna segue com dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Oberdan Silva de Oliveira	(51) 98154-3531

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações
Aluna atendida de maneira particular devido o colégio não ter convênio.

Ass.: _____

Oberdan Silva 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: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br