

# AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

**Aluno:** Vitória Cardoso  
**Nº da Carteira:** 10.47.4044  
**Instituição:** Colégio Adventista de Novo Hamburgo



**Data de Nascimento:** 02/07/2010

**Nº da Guia:** 23687.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
20/01/2025	16:10:34	Playground ( <b>Ex.: parquinho</b> )	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de balanço com madeira de fixação	Cabeça, Pescoço

## Descrição

Aluna estava brincando no balanço quando o parafuso se rompeu, ao cair, teve a cabeça acertada por algum objeto. Aluna atendida prontamente pelo monitor e a professora. Mãe foi avisada por telefone e levada ao hospital pelo Coordenador e pela monitora para exames. Aluna foi levada consciente e lúcida até o hospital.

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

## Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

## Motivo do Retorno

Acompanhamento médico após incidente.

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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](http://portoalegre.clinicaadventista.org.br)

<b>ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA - HOSPITAL REGINA</b> ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA - HOSPITAL REGINA <b>CNPJ:</b> 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 <b>Insc. Municipal:</b> 2556 <b>Insc. Estadual:</b>	Número da NFS-e <b>45518</b>	  <a href="#">Autenticidade</a>
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Importado</b>	
	Número RPS: <b>332865</b> Série RPS: <b>RPS</b>	

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e 2

 <b>ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HAMBURGO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	<b>Identificador</b> 8771051224003339710916813612024127337750 	
	Data Fato Gerador <b>05/12/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>05/12/2024 00:33</b>

### 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 contato.suncolors@gmail.com	

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8771	Imune	1.160,00	0,00	0,00	Imune
<b>Natureza da Operação:</b> Imunidade						
<b>Descrição do Serviço:</b> EXAMES E DIAGNOSTICOS R\$ 900,00   HONORARIOS MEDICOS R\$ 260,00   ISS (%) 2.00 R\$ 23.20   PIS (%) 0.00 R\$ 0.00   COFINS (%) 0.00 R\$ 0.00 REF. AO ATEND. DA PAC. VITORIA CARDOSO						
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN		
1.160,00	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	1.160,00		

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: <a href="https://novohamburgo.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e">https://novohamburgo.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e</a>	
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2025	
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$156,02 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$24,24 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT	

Atendimento: 2088765 - VITORIA CARDOSO Lote: 2170635 - PARTICULAR - Remessa: 206952

Paciente...: VITORIA CARDOSO Data de Nasc.: 02/07/2010  
 Convênio...: 40 - PARTICULAR  
 Plano.....: PARTICULAR  
 Medico/CRM.: ROSSANA FIGINI MACIEL / 48855  
 Guia.....: Validade.:  
 Carteira...: Validade.: Titular.:  
 CID.....: S068  
 Endereço...: RUA CINCO DE ABRIL DE 1 A 479 269 RIO BRANCO NOVO HAMBURGO RS  
 Fone.....: 982547943  
 Entrada....: 04/12/2024 20:26 Saída: 05/12/2024 00:26

-----  
 Procedimento: 10101039

**Resumo da Conta**

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
<b>CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA</b>					<b>260,00</b>
AMBULATORIO PED. URGENCIA	260,00				260,00
<b>RESSONANCIA MAGNETICA</b>					<b>900,00</b>
AMBULATORIO PED. URGENCIA	900,00				900,00
			<b>Total da Conta:</b>	<b>R\$</b>	<b>1.160,00</b>

**CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA**

**Setor 123 AMBULATORIO PED. URGENCIA**

Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	UND	N	1	260,00	260,00
PLANTONISTA PEDIATRICO 4646646	888888888888				
				CLINICO	
				Total do Setor:	260,00
				Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:	260,00

**RESSONANCIA MAGNETICA**

**Setor 123 AMBULATORIO PED. URGENCIA**

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
04/12/2024	41101014 CRANIO (ENCEFALO)	EXAME	N	1	900,00	900,00
	MODELO DE PRESTADOR 1	86795813991				
					CLINICO	
					Total do Setor:	900,00
					Total de RESSONANCIA MAGNETICA:	900,00
					<b>Total Geral: R\$</b>	<b>1.160,00</b>