

Atendimento: 4116815 - VINICIUS DANIEL LEHNEN Lote: 4993124 - PARTICULAR HOSPITAL UNIMED TORRE II - Remessa: 328007

Paciente...: VINICIUS DANIEL LEHNEN Data de Nasc.: 03/07/2016  
Convênio...: 40 - PARTICULAR HOSPITAL UNIMED TORRE II  
Plano.....: PLANO COLETIVO  
Medico/CRM.: HECTOR FRANK BELLO CERNA / 40447  
Guia.....: Validade.:  
Carteira...: Validade.: Titular.:  
Biometria..:  
CID.....: M255  
Código RAT.:  
Endereco...: RUMANIA 56 RINCAO NOVO HAMBURGO RS  
Fone.....:  
Entrada....: 11/10/2024 15:35 Saída: 11/10/2024 16:24

**Resumo da Conta**

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
<b>TAXAS GERAIS</b>					<b>141,00</b>
TRAUMATOLOGIA HUVS TORRE II	141,00				141,00
<b>TAXAS SERVICOS</b>					<b>114,00</b>
TRAUMATOLOGIA HUVS TORRE II	114,00				114,00
<b>CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA</b>					<b>266,00</b>
TRAUMATOLOGIA HUVS TORRE II	266,00				266,00
<b>MATERIAIS CUSTO</b>					<b>6,25</b>
TRAUMATOLOGIA HUVS TORRE II	6,25				6,25
<b>RADIODIAGNOSTICO - SADT</b>					<b>87,00</b>
RAIO X HUVS TORRE II (CDI)	87,00				87,00
<b>ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA</b>					<b>46,20</b>
TRAUMATOLOGIA HUVS TORRE II	46,20				46,20
<b>Total da Conta:</b>				<b>R\$</b>	<b>660,45</b>

**TAXAS GERAIS**

Setor 956 TRAUMATOLOGIA HUVS TORRE II

Procedimento	Qtde	VI Unitario	VI Total
80031307 SALA DE GESSO (COLOCACAO/TROCA/RETIRADA) - [1/2 HORA]	1	141,00	141,00
<b>Total do Setor:</b>			141,00
<b>Total de TAXAS GERAIS:</b>			141,00

**TAXAS SERVICOS**

Setor 956 TRAUMATOLOGIA HUVS TORRE II

Procedimento	Qtde	VI Unitario	VI Total
00000307 TAXA DE CONSULTA PARTICULAR EM PA/HU	1	114,00	114,00
<b>Total do Setor:</b>			114,00
<b>Total de TAXAS SERVICOS:</b>			114,00

**CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA**

Setor 956 TRAUMATOLOGIA HUVS TORRE II

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	CH /Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
11/10/2024	10101039 EM PRONTO SOCORRO HECTOR FRANK BELLO CERNA 40447	0,00	N	1	266,00	266,00
						CLINICO
						<b>Total do Setor:</b> 266,00
						<b>Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:</b> 266,00

**MATERIAIS CUSTO**

Setor 956 TRAUMATOLOGIA HUVS TORRE II

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
11001669 ALGODAO LAMINADO 08CM CREMER	RL	2	0,83	1,66
11009796 ATADURA CREPOM 08CM INDIVIDUAL NEVE	RL	2	0,56	1,11
11001600 ATADURA GESSADA 08CM CREMER	RL	2	1,59	3,17
11001977 MALHA TUBULAR 06CM C/ 15M NEVE	CM	60	0,01	0,31
<b>Total do Setor:</b>				6,25
<b>Total de MATERIAIS CUSTO:</b>				6,25

**RADIODIAGNOSTICO - SADT**

Atendimento: 4116815 - VINICIUS DANIEL LEHNEN Lote: 4993124 - PARTICULAR HOSPITAL UNIMED TORRE II - Remessa: 328007

**Setor 941 RAO X HUVS TORRE II (CDI)**

<u>Data</u>	<u>Procedimento / Prestador - CRM - CPF</u>	<u>CH /Ativ.</u>	<u>HE</u>	<u>Qtde</u>	<u>VI Unitario</u>	<u>VI Total</u>
11/10/2024	40803112 PUNHO MAURO DIETSCHI TRAVI 10075 26372614049	0,00	N	1	87,00	87,00
					CLINICO	
					Total do Setor:	87,00
					Total de RADIODIAGNOSTICO - SADT:	87,00

**ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

**Setor 956 TRAUMATOLOGIA HUVS TORRE II**

<u>Data</u>	<u>Procedimento / Prestador - CRM - CPF</u>	<u>CH /Ativ.</u>	<u>HE</u>	<u>Qtde</u>	<u>VI Unitario</u>	<u>VI Total</u>
11/10/2024	30711037 MEMBRO SUPERIOR HECTOR FRANK BELLO CERNA 40447 70503170127	0,00	N	1	46,20	46,20
					CLINICO	
					Total do Setor:	46,20
					Total de ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA:	46,20
					<b>Total Geral: R\$</b>	<b>660,45</b>

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Vinicius Daniel Lehnen  
**Nº da Carteira:** 10.47.4123  
**Instituição:** Colégio Adventista de Novo Hamburgo



**Data de Nascimento:** 03/07/2016

**Nº da Guia:** 22092

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/10/2024	14:44:00	Quadra	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Braço Direito, Antebraço Direito

Descrição
Aluno estava se dirigindo para atividades recreativas e escorregou na quadra, caindo e batendo o cotovelo e braço.

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

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações
Aluno atendido pelo coordenador após cair na quadra e bater o braço. Foi colocado gel e feito uma tipoia, mãe levou ao médico.

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)



HOSPITAL UNIMED - TORRE II  
VIDAL BRASIL 1671 HAMBURGO VELHO CEP: 93540-090  
NOVO HAMBURGO - RS CEP: 93310200  
TELEFONE: 3584-1800

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1  
1 - Saída  
NF-e 14704  
Série: 1  
Página: 1



CHAVE DE ACESSO  
8771 1110 2416 4750 8808 8258 8842 0241 0730 5396

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
INSCRIÇÃO ESTADUAL null	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 88.258.884/0022-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		15.116.763/0003-31	11/10/2024
ENDEREÇO R VISCONDE DE TAUNAY,423	BAIRRO/DISTRITO RIO BRANCO	CEP 93310200	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 11/10/2024
MUNICÍPIO NOVO HAMBURGO	FONE/FAX 4132402919	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:43:28

PAGAMENTO A VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICM	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIA	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	UF	CNPJ/CPF	
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMER	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CFOP6933	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES	00		6933	UND	1,0000	660,45	660,45					

PAGO

11 OUT 2024

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1036475	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 660,45	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 660,45	VALOR DO ISSQN 13,21

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PARA CONSULTAR AUTENTICIDADE DA NF, ACESSAR O PORTAL: 1- <a href="https://NOVOHAMBURGO.ATENDE.NET">HTTPS://NOVOHAMBURGO.ATENDE.NET</a></p> <p>2- OPÇÃO AUTOATENDIMENTO</p> <p>3- OPÇÃO "CIDADÃO"</p> <p>4- OPÇÃO "MAIS ACESSADOS"</p> <p>5- "CONSULTA AUTENTICIDADE DE NOTA FISCAL ELETRONICA (NFS-E)" Paciente: VINICIUS DANIEL LEHNEN Atendimento: 4116815</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------