

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPIRANGA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fiscalização Tributária

Av João Correa, 793 - Centro / SAPIRANGA - RS / CEP: 93800222

Número da Nota

368102

Folha 1/1

Código de Verificação

736ae9c7

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe**

Data / Hora Emissão: 14/09/2021 - 14:40 **Período de Competência:** 09/2021
Município Prestação: SAPIRANGA **Reg. Especial Tributação:** Normal
Natureza da Operação: Dentro do Município **Número da Nota Substituída:** 366829

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

SOCIEDADE BENEFICENTE SAPIRANGUENSE

Inscrição Municipal

8686

Endereço

RUA GETULIO VARGAS, 527 CENTRO - CENTRO

CPF/CNPJ

97.279.350/0001-70

Fone/Fax Simples Nacional Inscrição Estadual

3559-4444 Não

CEP Exibibilidade

93800222 Imunidade**SAPIRANGA / RS****TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

Inscrição

Municipal

Fone/Fax

(51) 3382-1200

Endereço

MATIAS JOSE BINS, 581, 0, TRES FIGUEIRAS - 93800000 - SAPIRANGA / RS

CPF/CNPJ

15.116.763/0003-31

Email

Inscrição Estadual

DADOS COMPLEMENTARES

Código Tributação Município: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS HOSPITALAR PRESTADO AO PACIENTE ANDRE BORGES GONÇALVES

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = 250,00

PIS (R\$)	COFINS(R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Deduções	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota %	
0,00	0,00	250,00	-	
ISS Prestador (R\$)	ISS Tomador (R\$)	Desconto Condicionado	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Liquido (R\$)
-	0,00	0,00	250,00	250,00

OUTRAS INFORMAÇÕESConsulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.sapiranga.rs.gov.br> ou <https://nfe.sapiranga.rs.gov.br>.



573227

Atendimento Nro: 573227

DADOS DO PACIENTE:

Paciente: ANDRE BORGES GONCALVES

Convênio: PARTICULAR

Matricula:

Sexo: MASCULINO

Data de Nascimento: 29/04/2004

RG: 7132734356

Endereço: RUA SEBASTIAO AMORETTI

Município: TAQUARA

Fone: 5135416800

Responsável:

Fone:

Idade: 17

CPF: 60085713040

Número: 2130

CEP: -

Data/Hora: 27/08/2021 20:11:22

Registro: 357702

Bairro: EMPRESA

Estado: RS

Médico: RENAN SCALON MACHADO

Tipo Atendimento: AVALIAÇÃO TRAUMATOLOGICA

ATENDIMENTO DE ENFERMAGEM

Coren:

ATENDIMENTO MÉDICO

Evoluido por: Renan Scalon Machado em 27/08/2021 20:36:19
TRAUMATOLOGIA

S: PACIENTE REFERE EPISÓDIO DE LUXAÇÃO DA PATELA DIREITA HOJE DURANTE JOGO DE FUTEBOL. FOI AVALIADO NO HOSPITAL TAQUARA ONDE FOI FEITA A REDUÇÃO E IMOBILIZAÇÃO COM ATADURAS. SEM QUEIXAS ÁLGICAS NO MOMENTO.

O: DEAMBULANDO COM CARGA TOTAL
ADM JOELHO COMPLETA
MECANISMO EXTENSOR ÍNTEGRO
SEM DERRAME ARTICULAR
SEM SINAIS DE INSTABILIDADE LIGAMENTAR

A: LUXAÇÃO DE PATELA REDUZIDA E ESTÁVEL

CD: REPOUSO
REALIZAR COMPRESSAS COM GELO LOCAL
MANTER MEMBRO ELEVADO
AGENDAR CONSULTA DE REVISÃO COM ESPECIALISTA
ANALGESIA

Renan Scalon Machado
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CREMERS 40660

RENAN SCALON MACHADO
CRM : 40660

Assinatura do Paciente/Responsável: