

MCORPA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA CNPJ: 40.337.145/0001-05 MANOEL MENDES DE CAMARGO - , 491 CEP: 87.302-080 - Bairro: CENTRO Município: CAMPO MOURÃO - PARANÁ Telefone: (44) 3523-1274 - Celular: (44) 8409-0331 Email: d.fiscal@escritorioglobo.com.br Insc. Municipal: 24134 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 4724	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFe		
 ESTADO DE PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MOURÃO SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 7483 2108 2416 0448 5504 0337 1452 0240 8739 5806 	
	Data Fato Gerador 21/08/2024	Data/Hora Emissão 21/08/2024, 16:04

TOMADOR DO SERVIÇO		
Nome/Razão Social INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		CPF/CNPJ 15.116.763/0004-12
Endereço AVENIDA ALAMEDA ALAMEDA JULIA DA COSTA	Número 1447	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro BIGORRILHO	CEP 80730070	Cidade - Estado Curitiba - PR
Telefone Não Informado	Email sesmt@clinicaadventista.org.br	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço 403	Local Prestação 7483	Alíquota 4.1809%	Situação Trib. TI	Valor Serviço 210,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 8,78
Descrição do Serviço: REFERENTE EXAMES RADIOLÓGICOS PRESTADOS A MARIA JULIA SANTANA DA SILVA CPF 101.642.619-40							
Valor Total 210,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 210,00	ISSQN 8,78			
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00			
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 210,00			

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, ambulatórios e congêneres. 2% da receita bruta.	
Legenda do Local de Prestação do Serviço	
7483 Campo Mourão	
Outras Informações	
TI - Tributada Integralmente	
(403) Serviço tributado no município do prestador	
Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo	
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 655/2021 de 15/07/2021 00:00:00	
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://campomourao.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/7483210824160448550403371452024087395806	
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/09/2024	
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$28,24 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$7,18 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT	
Chave de Acesso NFS-e Nacional	
41043031240337145000105000000000472424080000000003	

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Julia Santana da Silva
Nº da Carteirinha: 5.12.2814
Instituição: Colégio Adventista de Campo Mourão



Data de Nascimento: 01/02/2012

Nº da Guia: 19982

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/08/2024	11:34:00	Corredor	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Efeito chicote	Pescoço

Descrição

A aluna estava se deslocando pelo colégio quando outra aluna foi fazer uma brincadeira de empurrar no qual a Maria Julia Santana da Silva teve um afeito chicote, no momento não foi feito relato de dores. Ao chegar na casa a aluna estava com muita dor na região do pescoço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Fabio dos Santos Cerqueira	316983318-94

Quem prestou primeiros socorros	Data
Fabio dos Santos Cerqueira	16/08/2024

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações

A mãe foi avisada sobre o ocorrido em relação a brincadeira e solicitou uma consulta médica para a aluna, encaminhamos a aluna para atendimento com dores na região do pescoço.

Ass.:

Gilson de Freitas Teixeira

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: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

PARA: MARIA JULIA SANTANA DA SILVA

Campo Mourão, 22 de Agosto de 2024

RELATORIO MÉDICO

Paciente com primeiro atendimento em 21/08/2024, com queixas de dor cervical após trauma posterior do tronco, com efeito chicote da coluna cervical.

No exame físico, dor 1/3 médio da face posterior do pescoço, com ligeira contratura, porem com mobilidade normal.

Foi solicitado exames laboratoriais (radiografias), que se mostra dentro da normalidade.

Conduta: Observação, hoje, dia 22/08/2024, já evoluiu sem queixas.
Conduta expectante.


Osvaldo Mauro Filho
Ortopedia
CRM-PR 7793