

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Diogo Hermenegildo de Souza
Nº da Carteira: 5.35.3324
Instituição: Escola Adventista de Umuarama



Data de Nascimento: 05/08/2011

Nº da Guia: 21454

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/09/2024	10:51:00	Refeitório	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Rosto

Descrição

O aluno estava em aula de Ciências, quando bateu o rosto no mármore.

Testemunha da ocorrência	Telefone
João Victor Araujo Pereira	(44) 3055-9091
João Victor Araujo Pereira	(44) 3055-9091

Quem prestou primeiros socorros	Data
João Victor Araujo Pereira	26/09/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O aluno foi atendido pelo Coordenador Disciplinar e encaminhado para a clínica médica.

Ass.:

Diego Rafael Silva Prestes

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

Impresso por: Diego Rafael Silva Prestes

1 de 1

26/09/2024 10:55



Digitalizado com CamScanner

		PREFEITURA DE UMUARAMA SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 4101					
Data e Hora da Emissão		27/09/2024 16:14:19		Competência		09/2024		Código de Verificação		KTLMGUX7I	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		UMUARAMA - PR	
Prestador de Serviço											
Razão Social/Nome		CLÍNICA DE FRATURAS ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO UMUA									
Nome Fantasia		CLINICADEFRATURAS									
CNPJ/CPF		77.647.832/0001-29		Inscrição Municipal		6222		Município		UMUARAMA - PR	
Endereço e CEP		WALTER KREISER - 3434, ZONA I, CEP: 87501095									
Complemento				Telefone		(44)3056-1602		e-mail		contabilidade@attaconsultores.com.br	
Tomador de Serviço											
Razão Social/Nome		INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE									
CNPJ/CPF		15.116.763/0004-12		Inscrição Municipal		4016556963		Município		CURITIBA - PR	
Endereço e CEP		ALAMEDA JÚLIA DA COSTA - 1447, BIGORRILHO, CEP: 80730070									
Complemento				Telefone				e-mail			
Discriminação do Serviço											
CONSULTA MÉDICA ; 300,00											
EXAMES RADIOLOGICOS ; 200,00											
SUTURA NO CENTRO CIRÚRGICO : 350,00											
ATENDIMENTO REALIZADO NO ALUNO DIOGO HERMENEGILDO DE SOUZA											
Código do Serviço / Atividade											
4.03 / 8610101 - Atividades De Atendimento Hospitalar, Exceto Pronto-Socorro E Unidades Para Atendimento A Urgências											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS (R\$)		0,00		COFINS (R\$)		0,00		IR (R\$)		0,00	
INSS (R\$)		0,00		CSLL (R\$)		0,00					
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		850,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		850,00			
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Exigível		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00			
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00			
(-) Retenções Federais		0,00				Base de Cálculo		850,00			
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,00			
(-) ISSQN Retido		0,00		1 - Sim		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		850,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		0,00			
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://umuarama.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, umuarama.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.									

Clínica de Fraturas, Ortopedia e Reabilitação Umuarama Ltda
Rua Walter Kraiser 3434 / Umuarama - PR / Fone (44) 3622-1870

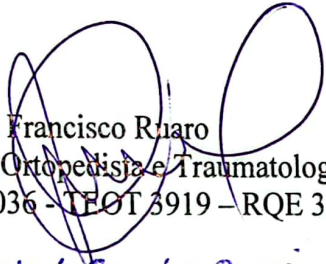
quinta-feira, 26 de setembro de 2024

Declaração médica

O paciente DIOGO HERMENEGILDO DE SOUZA foi por nos atendido na
presente data, com ferimento corto contuso em região perilabial a esquerda.

Foi submetido a radiografias dos ossos da face e a sutura do ferimento sob
anestesia local.

CID - S 014



Antonio Francisco Ruaro
Médico Ortopedista e Traumatologista
CRM 5036 - TEOT 3919 - RQE 3027

Dr. Antonio Francisco Ruaro
CRM 5036

ID : 107410

Nome : DIOGO HERMENEGILDO DE SOUZA

Data de Nascimento :

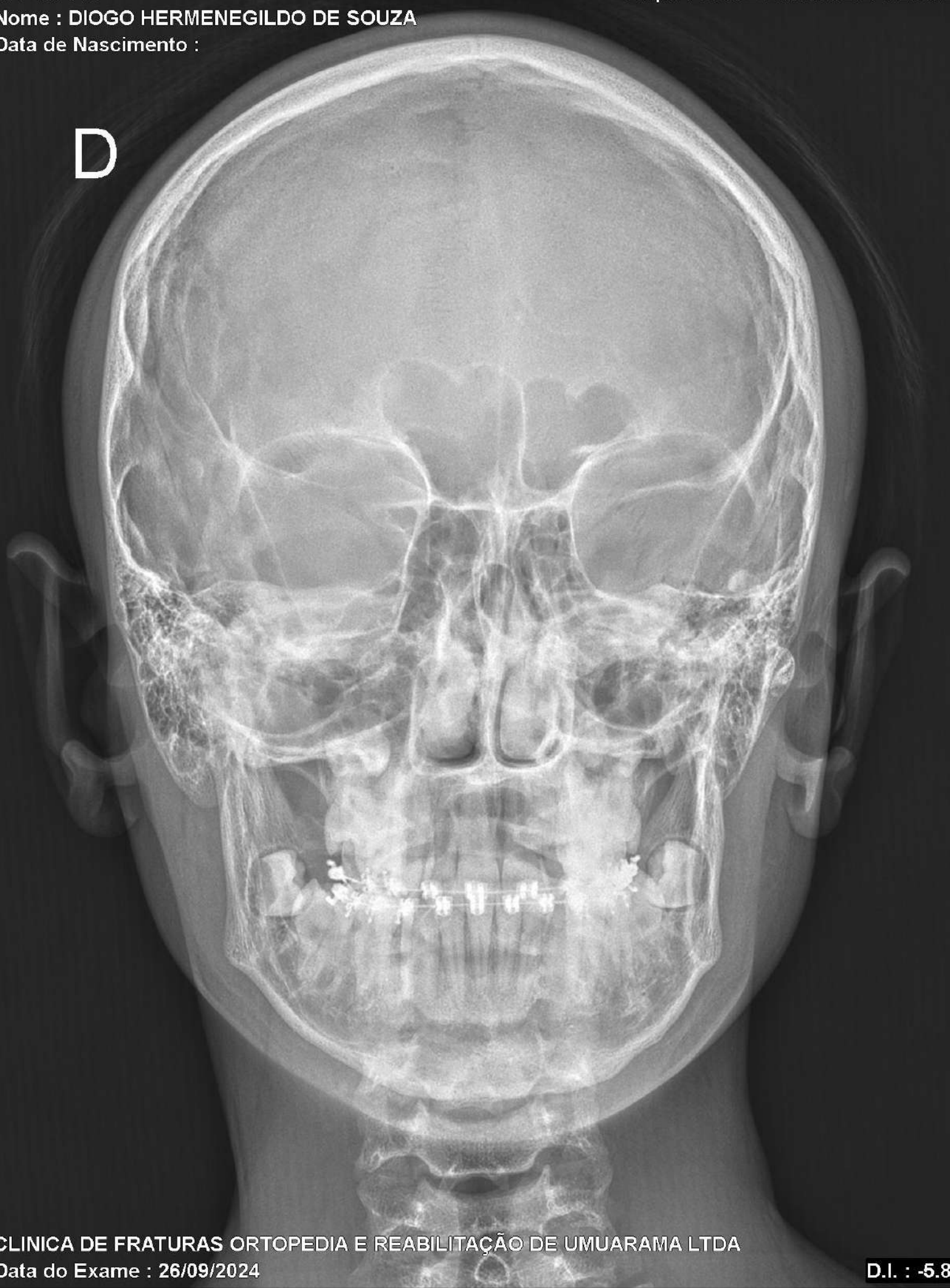
Etapa : SEIOS DA FACE LATERAL

D

CLINICA DE FRATURAS ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO DE UMUARAMA LTDA

Data do Exame : 26/09/2024

D.I. : -5.8



ID : 107410

Nome : DIOGO HERMENEGILDO DE SOUZA

Data de Nascimento :

Etapa : SEIOS DA FACE LATERAL

E

CLINICA DE FRATURAS ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO DE UMUARAMA LTDA

Data do Exame : 26/09/2024

D.I. : -4.2



ID : 107410
Nome : DIOGO HERMENEGILDO DE SOUZA
Data de Nascimento :

Etapa : SEIOS DA FACE LATERAL

D



CLINICA DE FRATURAS ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO DE UMUARAMA LTDA
Data do Exame : 26/09/2024

D.I. : -2.5

ID : 107410

Etapa : SEIOS DA FACE LATERAL

Nome : DIOGO HERMENEGILDO DE SOUZA

Data de Nascimento : 



CLINICA DE FRATURAS ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO DE UMUARAMA LTDA

Data do Exame : 26/09/2024

D.I. : -0.6