



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE IGREJINHA
MANTENEDORA DO HOSPITAL BOM PASTOR

Paciente: TAYLOR GABRIEL DA SILVEIRA DUTRA **Sexo:** Masculino **Idade:** 16 **Dt.Nasc:** 27/05/2006
Mãe.....: ESTÉR DA SILVEIRA **CNS:** 706306758298877 **CPF:** 035.408.610-33
Convênio: SUS
Endereço: GUARACI - 1603 - TAQUARA - CRUZEIRO DO SUL
Registro...: 143313 **OS:** {SERIE_DA_OS} - {NUMERO_DA_OS} **Tratamento/Internação:** 3

ENCAMINHAMENTO

AO BUCOMAXILO:

PACIENTE APRESENTOU CONTUSAO EM REGIAO MAXILA A ESQUERDA HA 5 DIAS, APRESENTA DOR LOCAL E HEMATOMA, REALIZADO TC DA FACE ONDE APRESENTA FRATURA PAREDE ANTERIOR DO SEIO MAXILAR ESQUERDO. SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA

Dra. Anna Paulina R.L. Carneiro
Médica
CRM-RS 52367

Igrejinha, 03/04/2023 - 20:47

Impresso em: IGREJINHA, 3 de Abril de 2023

Dr. ANNA PAULINA ROCHA LEAL CARNEIRO
CRM - 52367

Assinatura do Paciente ou Responsável

 RADIOCLIN CLINICA DE DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA CNPJ: 01.266.003/0001-34 RUA DR. EDMUNDO LAUFFER, 351 CEP: 95650-000 - Bairro: BOM PASTOR Município: IGREJINHA - RS Telefone: (51) 35491133 Email: atendimento@radioclin.com.br Insc. Municipal: 4775	Número da NFS-e 20726	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFE-1

 ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE IGREJINHA Secretaria Municipal de Finanças	Autenticidade 0187030010827065
	Data Emissão 03/04/2023

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia CLINICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE	
Razão Social INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE	
CPF/CNPJ 15.116.763/0003-31	
Endereço Rua Matias José Bins	Número 581
Bairro TRÊS FIGUEIRA	CEP 90000-001
Complemento PORTO ALEGRE - RS	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	8703	2.0000 %	TI	451,50	0,00	0,00
Descrição do Serviço: TOMOGRAFIA DE FACE						
Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido	
451,50	9,03	0,00	0,00	451,50	451,50	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

8703 - IGREJINHA - RS

Outras Informações

TI - Documento Fiscal sujeito a Tributação

(402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 179/2018 de 30/07/2018.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/05/2023.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 60,73 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 9,44 (2.0900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Usuário responsável pela emissão: 01.266.003/0001-34 - RADIOCLIN CLINICA DE DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA

Software FiscaWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.



**A IMAGEM DA QUALIDADE E CONFIANÇA
EM MEDICINA DIAGNOSTICA - CRM 0001602-RS**

IGREJINHA
Junto ao Hospital Bom Pastor
(51) 3549.1133- 99878.7610

IGREJINHA
Rua Dr Edmundo Lauffer, 280
(51) 3545-1134- 99878-7611

TAQUARA
frente Hospital Bom Jesus
(51) 3541.5725- :99878.7613

Paciente: **TAYLOR GABRIEL DA SILVEIRA DUTRA**

Dt. de Nasc.: 27/05/2006

Exame: TC FACE

Dt. Exame: 03/04/2023

Solicitante: AMBULATORIO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA FACE

Técnica:

O estudo tomográfico computadorizado foi realizado com aquisição volumétrica no plano axial com reformatações multiplanares (MPR).

Interpretação:

História de trauma.

Fratura da parede anterior do seio maxilar esquerdo. Aumento de partes moles adjacente a área de fratura, de natureza traumática...

Leve espessamento mucoso parede maxilar esquerdo.

Data laudo

03/04/2023 19h45


DR. FABIO LOSS
CRM 19524-RS



Taylor Gabriel da Silva

Solicito

TC de seus da face

S/ contraste

Dr. Alina Flores
Médica
CREMERS 20171

03.04.2023

Associação Beneficente de Igrejinha
Rua Dr. Edmundo Lauffer, 351 - Bairro Bom Pastor
Igrejinha - RS - 95650.000
(51) 3549-7750

sac@hospitalbompastor.com.br | facebook.com/HBPIgrejinha
MOD. A 045