



Paciente:

ANELISE CONTERNO DA SILVA

SOLICITO

RNM DO

JOELHO D

Dr. Leonardo Crossi
LEONARDO GROSSI
CRM:17714

Sexta-feira 22 Março 2024



**HÁ MAIS DE 25 ANOS CUIDANDO
DA SUA SAÚDE EM
TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA**

(51) 3470-4566 @setrauma

www.setrauma.com.br

Av. Frederico Augusto Ritter,
111, Cachoeirinha.

DIAGSON CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA CNPJ: 02.523.110/0001-63 AVENIDA GENERAL FLORES DA CUNHA - ***** , 438 CEP: 94.910-000 - Bairro: VILA SANTO ÂNGELO Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL Telefone: (05) 13471-6365 - Celular: (54) 99617-1907 - Whatsapp: (51) 99939-1695 Email: contratos@ecosson.com.br Insc. Municipal: 121914 Insc. Estadual:				Número da NFS-e 5472		 Autenticidade	
Situação Emitida							
Tipo Importado							
Número RPS: 3970 Série RPS: RPS							

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica							
 ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA				Identificador 8561 1803 2417 0505 5800 2523 1102 0240 3738 4094 			
				Data Fato Gerador 18/03/2024		Data/Hora Emissão 18/03/2024 17:05	
TOMADOR DO SERVIÇO							
Nome/Razão Social INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE				CPF/CNPJ 15.116.763/0003-31			
Endereço RUA MATIAS JOSÉ BINS		Número 581		Complemento NÃO INFORMADO			
Bairro TRES FIGUEIRA		CEP 90.000-001		Cidade - Estado Porto Alegre - RS			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço 402	Local Prestação 8561	Alíquota 2.5%	Situação Trib. TI	Valor Serviço 470,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 11,75
Descrição do Serviço: EXAME DE RESSONANCIA MAGNETICA (R 244810)							
Valor Total 470,00		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 470,00	
ISSRF 0,00		IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00	
PIS 0,00		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Desc. Condicional 0,00	
						Valor Líquido 470,00	
Condição de Pagamento: À Vista							
Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03 402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.							
Legenda do Local de Prestação do Serviço 8561 Cachoeirinha							
Outras Informações TI - Tributada Integralmente (402) Serviço tributado no município do prestador. Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 761/2012 de 01/08/2012 00:00:00 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://cachoeirinha.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/04/2024 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$63,21 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$9,82 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Observações: TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 41,97 (8,93%)							

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Anelise Conterno da Silva
Nº da Carteirinha: 9.40.2146
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 30/10/2008

Nº da Guia: 15972



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/03/2024	12:41:00	Sala de Aula	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Joelho Direito

Descrição
O colega na brincadeira bateu com o pé em sua perna.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tatiane Sansonove	(51) 99296-6814
Tatiane Sansonove	(51) 99296-6814

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tatiane Sansonove	14/03/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Setrauma Serviços de Ortopedia e Traumatologia Ltda - NÃO ATENDE CABEÇA	Av. Frederico Augusto Rittter	111	City	(51) 3470-4566

Observações
A aluno foi atendida e encaminhada ao Setrauma, foi comunicado ao familiar via mensagem.

Ass.: _____

Cristiano Morelles

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: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br