



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 ORTOPIEDIA**

(51) 3470-4566 @setrauma

[www.setrauma.com.br](http://www.setrauma.com.br)

Av. Frederico Augusto Ritter,  
111, Cachoeirinha.

<b>DIAGSON CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA</b> CNPJ: 02.523.110/0001-63 AVENIDA GENERAL FLORES DA CUNHA - ***** 438 CEP: 94.910-000 - Bairro: VILA SANTO ANGELO 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 <b>5472</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Importado</b>	
	Número RPS: <b>3970</b> Série RPS: <b>RPS</b>	

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica

 <b>ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8561 1803 2417 0505 5800 2523 1102 0240 3738 4094 	
	Data Fato Gerador <b>18/03/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>18/03/2024 17:05</b>

### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social <b>INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE</b>		CPF/CNPJ <b>15.116.763/0003-31</b>
Endereço <b>RUA MATIAS JOSÉ BINS</b>	Número <b>581</b>	Complemento <b>NÃO INFORMADO</b>
Bairro <b>TRES FIGUEIRA</b>	CEP <b>90.000-001</b>	Cidade - Estado <b>Porto Alegre - RS</b>

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
<b>402</b>	<b>8561</b>	<b>2.5%</b>	<b>TI</b>	<b>470,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>11,75</b>
<b>Descrição do Serviço:</b> EXAME DE RESSONANCIA MAGNETICA (R 244810)							
<b>Valor Total</b>	<b>Desc. Incondicional</b>	<b>Dedução</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>ISSQN</b>			
470,00	0,00	0,00	470,00	11,75			
<b>ISSRF</b>	<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
<b>PIS</b>	<b>Outras Retenções</b>	<b>Total Trib. Federais</b>	<b>Desc. Condicional</b>	<b>Valor Líquido</b>			
0,00	0,00	0,00	0,00	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 Carteira:** 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 ( <b>Ex.: entre dois alunos</b> )	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 Ritter	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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) (não credenciados) com os seguintes dados:**

Instituição Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31  
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157  
[assistenciamedica@clinicaadventista.org.br](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](http://portoalegre.clinicaadventista.org.br)

Paciente: **Anelise Conterno Da Silva, 30/10/2008**

Dados do exame: **Ac.Num. R244810**

Data do exame: **18/03/2024 (aquisição)**

Requisição: **Leonardo Crossi**

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

### INFORMAÇÃO CLÍNICA

Deslocamento da patela há 3 dias.

### TÉCNICA

Exame realizado com seqüências de pulso SE, FSE e STIR ponderadas em T1, densidade de prótons e T2, nos planos axial, sagital e coronal.

### ANÁLISE

A tróclea femoral é rasa.

Patela alta, a julgar pelo índice de insall-salvati modificado, com bácia lateral.

Há restrita área de aumento da intensidade de sinal em T2 e STIR da medular da margem do côndilo femoral lateral presumivelmente edema ósseo contusional.

Aumento da intensidade de sinal da cartilagem de revestimento da faceta lateral da patela sem exposição do osso subcondral por condromalácia grau I.

Demais estruturas ósseas, inclusive a patela, sem sinal de alteração.

Demais cartilagens de revestimento sem sinal de alteração.

Estruturas tendíneas e ligamentares, inclusive os retináculos patelares, sem evidência de anormalidade.

Meniscos sem sinal de ruptura.

Não há cisto poplíteo nem derrame articular.

### RESUMO

Displasia da tróclea femoral.

Patela alta com bácia lateral e sinais de condromalácia grau I.

Restrita área de contusão óssea no côndilo femoral lateral, presumivelmente determinada por luxação lateral da patela prévia conforme informação clínica.



Dr Tiago Rodrigues da Silva  
Medico Radiologista  
CREMERS 26917  
RQE 21169

Escaneie o código QR com a  
câmera do celular para acessar  
este exame.



Chave de acesso: 026 665 edb

Responsável Técnico: Dr. Eduardo Hennemann Pitrez CRM 20267

"Para valorização dos achados de imagem e estimativa de seu potencial evolutivo é imperativa a correlação com os demais dados da avaliação clínica bem como com a história médica regressa. Existem limitações inerentes a cada método diagnóstico e alterações incipientes ou de visibilização limitada podem não ser detectadas."