



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº. 368524, Série: U, emitido em 10/10/2019, conversão em 10/10/2019

Número da Nota

367331

Data e Hora de Emissão

10/10/2019 09:05:27

Código de Verificação

KT5Y080C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE PROTEÇÃO À INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO
CPF / CNPJ: 76.591.569/0001-30 **Inscrição Municipal:** 04 03 0035943-2
Endereço: IGUAÇU, 001472 - BAIRRO: ÁGUA VERDE - CEP: 80240030 **Tel.:** 41 - 33101010
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** carlos.fonseca@hpp.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUICAO ADVENTISTA SULBRAS DE SAUDE
CPF / CNPJ: 15.116.763/0004-12 **IMU:** 0655696-3 **Outro Doc.:**
Endereço: JULIA DA COSTA, 1447 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730070
Município: Curitiba **UF:** PR **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de Servico Hospitalar.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 169,76

11 OUT. 2019

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$169,76

Código da Atividade

Q.86.1.0-1/01-00 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	169,76	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Os serviços referentes a esta NFS-e são imunes do ISS.

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO A INFANCIA DR RAUL CARNEIRO			
Relatório	Cobrança	Data	Página
RELATÓRIO COBRANÇA	1866	09/10/2019	1 / 1

Conferência Cobrança						
Convênio	Cobrança	Protocolo	Data Base	Vencimento	Emergência	Outra Via
INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE	1866		09/10/2019	11/11/2019	0%	70,00%
						100,00%
						50,00%
						DATA DA PRODUÇÃO

Boletim	Numero Guia	Cooperado	Paciente Senha	Matricula Plano	Data Inicio	Fer Emer	Cód	Proc.	Procução	Taxa	Total
2936744	2936744	17843 - CARLOS ABREU DE AGUIAR	ESTER BORGES RODRIGUES	3262579	15/09/2019	NÃO	10101039	EM PRONTO SOCORRO	130,00	39,76	169,76
19.10.01902			1381		22:02	SIM			130,00	39,76	169,76

Total				Produtão	Taxa de disponibilidade	Valor
Boletins				130,00	39,76	169,76

Relatório Emitido por: JULIA

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Principal 29367440000000	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	10 - Nome ESTER BORGES RODRIGUES	11 - Número do Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
4 - Data de Autorização	5 - Senha					
Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 3262579 9 - Validade da Carteira 20/10/2019						
Dados do Solicitante 13 - Código da Operadora 76591569000130 14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO						
15 - Nome do Profissional Solicitante CARLOS ABREU DE AGUIAR 16 - Conselho Profissional 6 17 - Número no Conselho 17843 18 - UF 41 19 - Código CBO 225270 20 - Assinatura do Profissional Solicitante						
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados 21 - Caracter do Atendimento 2 22 - Data da Solicitação 15/09/2019 23 - Indicação Clínica PLANTÃO NOTURNO (controle interno) 24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 26 - Descrição 27 - Qt. Solic. 28 - Qt. Autoriz.						
Dados do Contratado Executante 29 - Código na Operadora 17843 30 - Nome do Contratado CARLOS ABREU DE AGUIAR 31 - Código CNES 15563						
Dados do Atendimento 32 - Tipo Atendimento 04 33 - Indicação de Acidente (ocidente ou doença relacionada) 2 34 - Tipo de Consulta 1 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento						
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 36 - Data 37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição 1 15/09/2019 22:02 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO 42 - Qtde. 43 - Via 44 - Téc. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total 001 1.0 30% 130.00						
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s) 48 - Sq. Ref. 49 - Gr. Part 50 - Cod na operadora/CPF 51 - Nome do Profissional 52 - Conselho Prof 53 - Número no Conselho 54 - UF 55 - Código CBO						
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 -						
58 - Observação / Justificativa						
59 - Total de Procedimentos (R\$) 130.00 60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00 61 - Total de Materiais (R\$) 0.00 62 - Total do OPME (R\$) 0.00 63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00 64 - Total de Operações Medicinais (R\$) 0.00 65 - Total Geral (R\$) 130.00						
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável Elvete Sabata Bago 68 - Assinatura do Contratado						



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Ester Borges Rodrigues
Nº da Carteirinha: 3.26.2579
Instituição: Colégio Adventista Portão - EIEFM

Data de Nascimento: 14/03/2003

Nº da Guia: 1361

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/09/2019	21:37:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

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

Descrição
Estava correndo e torceu o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Nelson Fagundes	(41) 3051-8680

Quem prestou primeiros socorros	Data
Nelson Fagundes	15/09/2019

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe	Rua Desembargador Motta	107 0	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações
Mãe levará a aluna

Ass.:

Nelson Fagundes



ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorrilho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br