



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

Número da Nota
412353
Data e Hora de Emissão
17/12/2020 09:56:49
Código de Verificação
DDCZJ403

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: AV. IGUAÇU, 001472 - BAIRRO: ÁGUA VERDE **Tel.:** 41 - 33101010
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** carlos.fonseca@hpp.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUICAO ADVENTISTA SULBRASILEIRA DE SAUDE
CPF / CNPJ: 15.116.763/0004-12 **IMU:** 0655696-3 **Outro Doc.:**
Endereço: AL. JÚLIA DA COSTA, 001447 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730070
Município: Curitiba **UF:** PR **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço Hospitalar.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 162,76

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$162,76

Código da Atividade

04 - 03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	162,76	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 isentos do ISS.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO A INFANCIA DR RAUL CARNEIRO			Data		Página	
Relatório	Cobrança	3160	16/12/2020	1	/	1
RELATÓRIO COBRANÇA						

Conferência Cobrança												
Convênio	CNPJ	Código Empresa	Cobrança	Protocolo	Data Base	Envio	Vencimento	Emergência	Mesma Via	Outra Via	Bilateral	Tipo
INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE	15116763000412	128	3160		16/12/2020	17/12/2020	20/01/2021	0%	100,00%	70,00%	50,00%	DATA DA PRODUÇÃO

Boletins	Numero Guia	Cooperado	Paciente Senha	Matricula Plano	Data Inicio	Data Fim	For Emer	Cód	Proc.	Produção	Taxa	Total
3218786 20.12.01702 Em Aberto	2029002	29757 - LUIZ MULLER AVILA	JULIANA FELIZ ARNAL SAEZ	3381682	26/10/2020 15:43	16:00	NÃO NÃO	10101039	EM PRONTO SOCORRO	120,00	42,76	162,76
										120,00	42,76	162,76

Total										Produção	Taxa de disponibilidade	Valor
										120,00	42,76	162,76

Relatório Emitido por: ANA PAULA



CLÍNICA ADVENTISTA
DE CURITIBA
Sistema Adventista de Saúde

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº Guia no Prestador 3218786000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Principal 3218786000000	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
4 - Data de Autorização	5 - Senha		
Dados do Beneficiário			
8 - Número da Carteira 3381682	9 - Validade da Carteira 26/10/2020	10 - Nome JULIANA FELIX ARNAL SAEZ	11 - Número do Cartão Nacional de Saúde N
Dados do Solicitante			
13 - Código da Operadora 76591569000130	14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO		
15 - Nome do Profissional Solicitante LUIZ MULLER AVILA	16 - Conselho Profissional 6	17 - Número no Conselho 29757	18 - UF 41
20 - Assinatura do Profissional Solicitante			
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados			
21 - Caracter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 26/10/2020	23 - Indicação Clínica	
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 59	30 - Nome do Contratado LUIZ MULLER AVILA		
31 - Código CNES 15563			
Dados do Atendimento			
32 - Tipo Atendimento 11	33 - Indicação de Acidente (evidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta 9	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 - 26/10/2020 15:43 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO			
42 - Qtde. 43 - Via 44 - Téc. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total			
001 1200,00			
Identificação do(a) Profissional(a) Executante(s)			
48 - Seq. Ref. 49 - Gr. Part 50 - Cód 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\$)			
60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)			
61 - Total de Materiais (R\$)			
62 - Total de OPME (R\$)			
63 - Total de Medicamentos (R\$)			
64 - Total de Gases Medicinais (R\$)			
65 - Total Geral (R\$)			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização			
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
68 - Assinatura do Contratado			



AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Juliana Felix Arnal Saez
Nº da Carteirinha: 3.38.1682
Instituição: Escola Adventista Araucária - EIEF



Data de Nascimento: 09/09/2005

Nº da Guia: 2029.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
03/03/2020	11:34:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Suposta "Torção"	Joelho Esquerdo

Descrição

A Aluna relata que estava praticando educação física e durante a atividade houve uma suposta "torção" no joelho esquerdo, e logo após sentiu fortes dores no mesmo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Kleberson Souza de Oliveira	(41) 99579-3297

Quem prestou primeiros socorros	Data
Jaqueline Etgeton	03/03/2020

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HPP - Hospital Pequeno Príncipe	Rua Desembargador Motta	1070	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Motivo do Retorno

Em 03.03.2020, a escola entregou a Guia de Atendimento e orientou os responsáveis a levar a aluna no Hospital Pequeno Príncipe. Por uma questão de distanciamento, a família optou pelo atendimento local, no Hospital Municipal de Araucária e, caso os sintomas se intensificassem, levariam ao HPP. A aluna relata que voltou a sentir fortes dores e a família nos procurou recentemente e houve esse re-encaminhamento.

Ass.: 

Clarice Padovesi Garcia Nogueira

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 - Bigorilho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br