



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS nº. 597546, Série: U, emitido em 07/02/2025, conversão em
07/02/2025

Número da Nota
577128
Data e Hora de Emissão
07/02/2025 00:00:00
Código de Verificação
0GRJRD0H

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:** contabilidade@hpp.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
CPF / CNPJ: 15.116.763/0004-12 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: JULIA DA COSTA, 1447 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730070
Município: Curitiba **UF:** PR **Email:** FATURAMENTO@HPP.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICO HOSPITALAR | PIS (%) 0.00 R\$ 0.00 | COFINS (%)
0.00 R\$ 0.00 COMEPP REMESSA 57729

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 282,42

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$282,42

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	282,42	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.



Telephone (41) 3310-1334 Fax (41) 3222-5262

Fatura nº	Convênio	Nota Fiscal	RPS	Vencimento
057729/2025	304 INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE	Protocolo		10/03/2025

Versão de 12/12/2022 18:25:22-faturaspaciente.frx - Nassar T.I.

GUIA DE CONSULTA

2 - Número no Prestador

4557395

Página: 1/1

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
Dados do Beneficiário		
4 - Número da Carteira 368726	5 - Validade da Carteira 31/12/2025	6 - Atendimento a RN (Sim ou Não) N
7 - Nome BRYAN SANTOS NEPONUCENO		
Dados do Contratado		
9 - Código da Operadora 76591569000130	10 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	
12 - Nome do Profissional Executante ANDREA FINATTO	13 - Conselho Profissional 6	14 - Número no Conselho 43948
Hipóteses Diagnósticas		
17 - Indicação de Acidente (Acidente ou doença relacionada) 9		
Dados do Atendimento / Procedimento Realizado		
18 - Data de Atendimento 15/01/2025	19 - Tipo de Consulta 1	20 - Tabela 22
21 - Código Procedimento 10101012		22 - Valor do Procedimento 222,42
23 - Observação		
24 - Assinatura do Profissional Executante <i>Andréa Finatto</i> Ortopedista e Traumatologista CRM-PR 43948 RQE 32018		
25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável <i>Bryan Santos Neponuceno</i>		

BARBARA. Data/Hora: 15/01/2025 11:17:44 Contato/Lote: 2513410 Atendimento: 4557395 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2513410

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Bryan Santos Neponuceno
Nº da Carteira: 3.6.8726
Instituição: Colégio Adventista Boa Vista



Data de Nascimento: 25/02/2019 **Nº da Guia:** 18803.008

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
15/01/2025	10:02:07	Brinquedos recreativos (Ex.: cama elástica)	intervalo

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Braço Direito, Antebraço Direito

Descrição
Aluno estava brincando e caiu em cima do braço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Ana	(41) 3028-5440

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Rosane	19/06/2024

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

Motivo do Retorno
Autorizado retorno para o dia 15/01/2025

Ass.: 
Vivian Alexandrina Siqueira

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA
SUL BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO
CNPJ 76.726.884/0057-82

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: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br