



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS nº. 557076, Série: U, emitido em 09/04/2024, conversão em 09/04/2024

Número da Nota
536752
Data e Hora de Emissão
09/04/2024 00:00:00
Código de Verificação
LWMWT701

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: INST ADVENTISTA SULBRAS 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:** gestaosaude@clinicaadventista.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICO HOSPITALARI | PIS (%) 0,00 R\$ 0,00 | COFINS (%)
0,00 R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.748,80

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$1.748,80

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	1.748,80	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.

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

Agrupamento: 2 - CONTAS AMBULATORIAIS - P. S Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL

Remessa: 214305 Competência: 04/2024

Entrega: 10/04/2024



Convênio: 59 CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Nota Fiscal:

Período		Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Valor
Início	Término						
21/03/2024	21/03/2024	16150		2361165	4286947 ENZO BERNARDO DOS SANTOS KNOP	3303028	1.748,80
						Total :	1 1.748,80
						Total Geral :	1 1.748,80

Atendimento: 4286947 - ENZO BERNARDO DOS SANTOS KNOP Lote: 2361165 - CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Re

Paciente...: ENZO BERNARDO DOS SANTOS KNOP Data de Nasc.: 24/01/2018
 Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
 Plano.....: EMPRESARIAL
 Medico/CRM.: NATALIA SASAKI DELLA MOTTA / 48130
 Guia.....: 16150 Validade.:
 Carteira...: 3303028 Validade.: 21/03/2024 Titular.: ENZO BERNARDO DOS SANTOS KNOP
 Biometria...:
 CID.....: T000
 Código RAT.:
 Endereço...: RUA ANGELO PIANARO 164 BUTIATUVINHA CURITIBA PR
 Fone.....: 999076842
 Entrada....: 21/03/2024 09:25 Saída: 21/03/2024 09:45


Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
TAXAS DE USO DE SALA					160,86
EMERGENCIA CONVENIOS	160,86				160,86
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO					3,39
EMERGENCIA CONVENIOS	3,39				3,39
MATERIAIS BRASINDICE					1.579,90
EMERGENCIA CONVENIOS	1.579,90				1.579,90
MATERIAIS SIMPRO					4,65
EMERGENCIA CONVENIOS	4,65				4,65
				Total da Conta: R\$	1.748,80

TAXAS DE USO DE SALA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
60023082 TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOSAMBULATORIAL	UN	1	160,86	160,86
Total do Setor:				160,86
Total de TAXAS DE USO DE SALA:				160,86

MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
90425588 CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.	AMP	3	1,13	3,39
Total do Setor:				3,39
Total de MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO:				3,39

MATERIAIS BRASINDICE

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000078907 COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR	UN	10	1,68	16,80
0000062993 HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO	UN	1	1.563,10	1.563,10
Total do Setor:				1.579,90
Total de MATERIAIS BRASINDICE:				1.579,90

MATERIAIS SIMPRO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
78989094 FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5 MM X 10 M - CREMER	CM	20	0,04	0,80
0005195045 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5-MUCAMBO	PAR	1	3,85	3,85
Total do Setor:				4,65
Total de MATERIAIS SIMPRO:				4,65

Prestadores Credenciados
CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
------	--	-------------	----	------	-------------	----------

Atendimento: 4286947 - ENZO BERNARDO DOS SANTOS KNOP Lote: 2361165 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Re

21/03/2024	10101039	Consulta em pronto socorro	UN	N	1	175,36	175,36
	NATALIA SASAKI DELLA MOTTA	48130	42156186812	59			
						CLINICO	
						Total do Setor:	175,36
						Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:	175,36

CIRURGIA PLASTICA

Setor **133 EMERGENCIA CONVENIOS**

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
21/03/2024	30101794 Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento	ATO	N	100.00%	1	109,86	109,86
	NATALIA SASAKI DELLA MOTTA 48130	42156186812	59				
						CLINICO	
						Total do Setor:	109,86
						Total de CIRURGIA PLASTICA:	109,86
						Total Credenciados:	285,22
						Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:	2.034,02

1 - Registro ANS 000000
 9 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização 08/04/2024
 5 - Semana 16150
 6 - Data Validade na Semana 16150
 7 - Número da Guia Arbitrado pela Operadora 16150

Dados do Beneficiário
 8 - Número da Carteira 3303028
 9 - Validade da Carteira 21/03/2024
 10 - Nome ENZO BERNARDO DOS SANTOS KNOP
 11 - Cartão Nacional de Saúde
 12 - Atendimento a RN N

Dados do Solicitante
 13 - Código na Operadora 76591569000130
 14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

15 - Nome do Profissional Solicitante NATALIA SASAKI DELLA MOTTA
 16 - Conselho Profissional 6
 17 - Número no Conselho 48130
 18 - UF 41
 19 - Código CBO 225230
 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados
 21 - Caracter. Atendim. 2
 22 - Data da Solicitação 08/04/2024
 23 - Indicação Clínica

24 - Tabular 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - Ql.Solic. 28 - Ql.Autoriz.

Dados do Contratado Executante
 29 - Código na Operadora 76591569000130
 30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO
 31 - Código CNES 15563

Dados do Atendimento
 32 - Tipo Atendimento 04
 33 - Indicação de Acdente ou Doença Relacionada 9
 34 - Tipo de Consulta 1
 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados
 36 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 39 - Tabular 40 - Procedimento 41 - Descrição 42 - Qlde 43 - Via 44 - Tec 45 - Fator Red./Aprec 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)
 48 - Serq./Rel. 49 - Grau Part. 50 - Código na operadora/CPF 51 - Nome do Profissional 52 - Conselho Profissional 53 - Número no Conselho 54 - UF 55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série
 1. / / 2. / / 3. / / 4. / / 5. / / 6. / / 7. / / 8. / / 9. / / 10. / /
 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
 58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$) 0.00
 60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 160.86
 61 - Total Materiais (R\$) 1584.55
 62 - Total do CPME (R\$) 0.00
 63 - Total de Medicamentos (R\$) 3.39
 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00
 65 - Total Geral (R\$) 1748.80

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização
 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
 68 - Assinatura do Contratado

EDUARDA. Data/Hora: 08/04/2024 14:56:16 Contato/Lote: 2361165 Atendimento: 4286947 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
 2361165 1 / 1

1 - Registro ANS .. 000000
2 - Número da Guia Referenciada 16150

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora 76591569000130
4 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

5 - Código GNES 15563

Despesas Realizadas

6 - CD	7 - Data	8 - Hr. Inicial	9 - Hr. Final	10 - Tabela	11 - Código do Item	12 - Qtd.	13 - Unidade de Medida	14 - Fator Red. / Acresc.	15 - Valor Unitário-R\$	16 - Valor Total-R\$
17	Registro AN/VISA do Material	18 - Referência do material no fabricante	20	90425588	3	001	1,00	1,13	3,39	
20 - Descrição:	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.									
2 -	03	21/03/2024	09:25:27	19	78989094	20	038	1,00	0,04	0,80
20 - Descrição:	FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5 MM X 10 M - CREMER									
3 -	03	21/03/2024	09:44:00	00	0000062993	1	036	1,00	1563,10	1563,10
20 - Descrição:	HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO									
4 -	03	21/03/2024	09:25:27	00	0000078907	10	036	1,00	1,68	16,80
20 - Descrição:	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR									
5 -	03	21/03/2024	09:25:27	00	0005195045	1	048	1,00	3,85	3,85
20 - Descrição:	LUVAS CIRURGICAS ESTERIL 7,5.MUCAMBO									
6 -	07	21/03/2024	09:25:27	18	60023082	1	036	1,00	160,86	160,86
20 - Descrição:	TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOSAMBULATORIAL									

21 - Total Gases Medicinais R\$	0,00	22 - Total de Medicamentos R\$	3,39	23 - Total de Materiais R\$	1584,55	24 - Total de OPME R\$	0,00	25 - Total Taxas e Aluguéis R\$	160,86	26 - Total de Diárias R\$	0,00	27 - Total Geral R\$	1748,80
---------------------------------	------	--------------------------------	------	-----------------------------	---------	------------------------	------	---------------------------------	--------	---------------------------	------	----------------------	---------

1 - Registro AINS 000000
3 - Número da Guia Principal 4286947000000

4 - Data da Autorização
5 - Senha
6 - Data de Validade da Senha
7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira 3303028
9 - Validade da Carteira 21/03/2024
12 - Atendimento a RN N

10 - Nome ENZO BERNARDO DOS SANTOS KNOP

Dados do Solicitante
13 - Código na Operadora 76591569000130
14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

15 - Nome do Profissional Solicitante NATALLA SASAKI DELLA MOTTA
16 - Conselho Profissional 6
17 - Número no Conselho 48130
18 - UF 41
19 - Código CBO 225230
20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados
21 - Caráter do Atendimento 2
22 - Data da Solicitação 21/03/2024
23 - Indicação Clínica
90 - Indicador de Cobertura Especial
27 - Cide Solic. 28 - Cide Aut. 29 - Cide Solic.

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 26 - Descrição
Dados do Contratado Executante
29 - Código na Operadora 59
30 - Nome do Contratado NATALLA SASAKI DELLA MOTTA
31 - Código CNISS 15563

Dados do Atendimento
32 - Tipo de Atendimento 04
33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada) 9
34 - Tipo de Consulta 1
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
91 - Regime de atendimento
92 - Saúde Ocupacional

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados
36 - Data 1 21/03/2024
37 - Hora Inicial 09:25:27
38 - Hora Final 09:25:27
39 - Tabela 22
40 - Código do Procedimento 10101039
41 - Descrição Consulta em pronto socorro
42 - Cide 001
43 - Via
44 - Tec
45 - Fator Red/Acresc
46 - Valor Utilitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)
48 - Seq.Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código na operadorar/CPF 51 - Nome do Profissional 52 - Conselho Profissional 53 - Número no Conselho 54 - UF 55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série
1- / / 2- / / 3- / / 4- / / 5- / / 6- / / 7- / / 8- / / 9- / / 10- / /
57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$) 60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total de Materiais (R\$) 62 - Total de CPME (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 - Verificação de Originalidade
69 - Assinatura do Profissional Solicitante
70 - Assinatura do Profissional Executante

RITALIMA Data/Hora: 21/03/2024 12:36:46 Contato: 2361165 Atendimento: 4286947 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
2361165
1 / 1

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Enzo Bernardo dos Santos Knop
Nº da Carteira: 3.30.3028
Instituição: Escola Adventista Vista Alegre - EIEF



Data de Nascimento: 24/01/2018

Nº da Guia: 16150

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/03/2024	07:35:00	Escada	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Olho Direito, Olho Esquerdo, Rosto

Descrição

O aluno estava subindo a escada e troçou. Bateu o super cílio direito, onde fez um corte, a testa e próximo ao olho esquerdo ficou um pouco inchado.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Meire Raquel Vivan	(41) 3028-5400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Rosângela	21/03/2024

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

Observações

O aluno foi atendido pela monitora que prestou os primeiros socorros. O pai foi informado via telefone e veio buscar o aluno.

Ass.: _____

Bruna Oliveira

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

Zimbra

natalia.silva@hpp.org.br

RES: *Spam*** HPP: ENZO BERNARDO DOS SANTOS KNOP- GUIA:16150**

De : assistenciamedica@clinicaadventista.org.br
Assunto : RES: ***Spam*** HPP: ENZO BERNARDO DOS SANTOS KNOP- GUIA:16150
Para : 'Natalia Silva' <natalia.silva@hpp.org.br>

seg., 08 de abr. de 2024 10:35

📎 1 anexo

Bom dia Nathália,

Autorizado.

Atenciosamente,

Leticia Silva Carvalho**Coordenadora de Informação em Saúde**

☎ (41) 3240-2915

📱 (41) 99895-0157

coord.gestaosaude@clinicaadventista.org.brClínica Adventista
de CuritibaClínica Adventista
de Porto Alegre

De: Natalia Silva <natalia.silva@hpp.org.br>
Enviada em: segunda-feira, 1 de abril de 2024 08:11
Para: gestaosaude <gestaosaude@clinicaadventista.org.br>; assistenciamedica <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>
Cc: liberacoes-emergenciais@hpp.org.br
Assunto: ***Spam*** HPP: ENZO BERNARDO DOS SANTOS KNOP- GUIA:16150

Bom dia prezados(as)

Paciente: ENZO BERNARDO DOS SANTOS KNOP
Guia:16150

Segue anexo Anamnese do atendimento do paciente acima citado.

Solicito liberação da COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01.

Desde já agradeço;

Att.e