



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 16487
Data da emissão da nota	19/12/2019 08:30:15
Data do fato gerador	19/12/2019 08:30:15
Código de verificação	OZWO6BYDC

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia: 2ª VIA

Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE PROT A MATERNIDADE E A INFANCIA UVA - APMI

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 81.644.718/0001-12 Inscrição municipal: 2948

Telefone: (42) 3521-5050

Endereço: R DR CRUZ MACHADO Número: 615 Bairro: Centro CEP: 84600-000

Complemento: SALA

Celular: (42) 8428-2046

Município: União da Vitória

UF: PR

E-mail: hospital.apmi@gmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Clínica Adventista de Curitiba

Nome/Razão social: Inst. Adventista Sul Brasileira de Saude

CPF/CNPJ: 15.116.763/0004-12

Inscrição municipal: 04016556963

Inscrição estadual: Isenta

Endereço: Alameda Julia da Cista Número: 1447 Bairro: Bigorilho CEP: 80730-070

Complemento:

Município: Curitiba

UF: PR

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1.2301.19.90 Outros serviços hospitalares	237,4500	1,0000	237,4500	237,45x0,00 =	0,00

Referente a fatura 20191211

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		Apresent.	237,45								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 237,45		Valor líquido = R\$ 237,45			

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	237,45	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Imune

Situação tributária do ISSQN: Não tributável

Local da prestação do serviço: União da Vitória

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 3848/2010.

Os serviços referentes a esta NFS-e são Isentos/Imunes.

Situação desta NFS-e: Imune

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 31,94 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 8,12 (3,42%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

27 DEZ. 2019



Verificar autenticidade

Seleção : Data apres: igual a 19/12/2019
Convênio: igual a ESCOLA ADVENTISTA

Quebra1: Convênio
Ordena: Por nome de Paciente

Empresa: APMI - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA
Fatura: 20191211

CNPJ:816447180001
Período: 19/12/2019 a 19/12/2019

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Ordem	Guia Princ.	Paciente	Cód. Usuário	Total
1		MATHEUS KRONI MOREIRA		137,45
2		MATHEUS KRONI MOREIRA		100,00
Total Convênio: ESCOLA ADVENTISTA				237,45
Total Geral =>				237,45

Assoc. de Prot. à Maternidade e à Infância


Assinatura

APMI - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFÂNCIA

Atendimento: 485837
Paciente: MATHEUS KRONI MOREIRA
Conta: 1 - 02/12/2019 até 02/12/2019
Aposento: 16:46 Alta: 17:45 Cd.Usuário: Conv.: ESCOLA ADVENTISTA

Médico Responsável: MERYELEN ANDREKOWICZ
Data Consumo: 02/12/19 10101039 Em pronto socorro

Procedimentos Médicos: 02/12/19 10101039 Em pronto socorro

Qtde	Vlr. Unit	C. Op.	Hon. M.	Vlr. Total	Executante
1	R\$ 100,00	0,0	100,00	R\$ 100,00	MERYELEN ANDREKOWICZ
				Total: R\$ 100,00	
				Total: R\$ 100,00	

Total da guia

Resumo geral da conta:

Total Hospital: R\$ 100,00

Total Geral: R\$ 100,00

APMI - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFÂNCIA

Conv.: ESCOLA ADVENTISTA

Atendimento: 485841

Paciente: MATHEUS KRONI MOREIRA

Conta: 1 - 02/12/2019 até 02/12/2019 Hora intern: 17:12 Alta: 17:45 Cd.Usuário:

Aposento: Guia Principal:

Médico Responsável: Senha Autorização:

Data Consumo C. Op. Hon. M.

Exames RX 40801020 Crânio - 3 incidências

Procedimentos Médicos 10101039 Em pronto socorro

Vir. Total Executante

R\$ 37,45 IMAGEM CLINICA DE

Total: R\$ 37,45

R\$ 100,00 SERGIO AUGUSTO ZANIN

Total: R\$ 100,00

Total: R\$ 137,45

Total da guia

Resumo geral da conta:

Total Hospital: R\$ 137,45

Total Geral: R\$ 137,45

DADOS DO PACIENTE/ ATENDIMENTO

Paciente: MATHEUS KRONI MOREIRA

Nascimento: 01/08/2013

Endereço: Coronel Amazonas

Cidade: Uniao da Vitória

CNS: 705002013169553

Médico: MERYELEN ANDREKOWICZ

Telephone: 35226838

Prontuário 80649 Nº Intern.: 485837

Idade: 6 A 4 M 1 D

Bairro: Centro

Est. Civil: Solteiro (a)

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Data: 02/12/2019 Hora: 16:46

História

Exame Físico:

Prescrição

Anotações da Enfermagem: PA: _____ FC: _____ FR: _____ Temperatura: _____ SatO2: _____

Dra. Mervelen Andrekovic
Assinatura Médica
Pediatra
CRM-PR 26509
CRM-SC 15759

Dra. Merydén Andrekovicz
Pediatra
CRM-PR 26509
CRM-SC 15759

Assinatura Enfermagem		
Agulha 30x7	Atad. Orto _____ cm	Equipo Simples
Agulha 25x8	Atad. Crepe _____ cm	Fio Nylon _____
Agulha 25x7	Atad. Crepe _____ cm	Gase 7,5x7,5
Agulha 40x12	Atad. Gesso _____ cm	Lâmina Bis. Nº _____
Agulha 13x4,5	Cateter Intr. Nº _____	Luva _____
Água Destilada 10 ml		Scalp Nº _____
		Seringa 3 ml
		Seringa 5 ml
		Seringa 10 ml
		Seringa 20 ml
		Sol. Fisio. _____ ml
		Sol. Glicose _____ ml

Código Proc: 0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO BASICA

Assinatura do Paciente e/ou Responsável

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFÂNCIA

Rua Cruz Machado, 615 Centro Cep:84600000

Fone:(42) 3521-5050 CNJP: 81644718000112

DADOS DO PACIENTE/ ATENDIMENTO

Paciente: MATHEUS KRONI MOREIRA

Nascimento: 01/08/2013

Endereço: Coronel Amazonas

Cidade: União da Vitória

CNS: 705002013169553

Médico: SERGIO AUGUSTO ZANIN

Telefone: 35226838

Prontuário 80649 Nº Intern.: 485841

Idade: 6 A 4 M 1 D

Bairro: Centro

Est. Civil: Solteiro (a)

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Data: 02/12/2019 Hora: 17:12

História

Sig. 576ms

Exame Físico:

Prescrição

Dr. Sergio Augusto Zanin
CRM 123456
R. Cruz Machado, 615 Centro
União da Vitória, PR 84600-000

Assinatura Médica

Anotações da Enfermagem: PA: _____ FC: 109 FR: _____ Temperatura: 35.5 SatO2: 96%

Assinatura Enfermagem

Agulha 30x7	Atad. Orto _____ cm	Equipo Simples	Seringa 3 ml
Agulha 25x8	Atad. Crepe _____ cm	Fio Nylon _____	Seringa 5 ml
Agulha 25x7	Atad. Crepe _____ cm	Gase 7,5x7,5	Seringa 10 ml
Agulha 40x12	Atad. Gesso _____ cm	Lâmina Bis. Nº _____	Seringa 20 ml
Agulha 13x4,5	Cateter Intr. Nº _____	Luva _____	Sol. Fisio. _____ ml
Água Destilada 10 ml		Scalp Nº _____	Sol. Glicose _____ ml

Código Proc: 0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO BASICA

Assinatura do Paciente e/ou Responsável



485841
Adoçionista

P/ MITHERSON

Dr CRANIO

Alf + TONNE

trium ciber

hontal.

Dr

Dr. Sérgio Augusto Zanin
Cirurgia Torácica
CRM 16255/PR

Hospital: Rua Dr. Cruz Machado, 615 - 84.600-902 - União da Vitória - PR
Fone/Fax: (42) 3521-5050



ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E A INFÂNCIA
RUA CRUZ MACHADO, 615 - CENTRO - UNIÃO DA VITÓRIA - PR
FONE/FAX: (42) 3521-5050

Nº REQ
109274

LAUDO MÉDICO - RAIOS X

PRONTUÁRIO 80649	PACIENTE Matheus Kroni Moreira	DATA NASC. 01/08/2013	IDADE 6 a 4 m 1 d
CONVÊNIO Advent	CIDADE Uniao da Vitória	DATA 02/12/2019	TIPO PACIENTE Ambulatorio
MÉDICO SOLICITANTE Sergio Augusto Zanin	SETOR ORIGEM Radiologia	QUARTO	LEITO

RX DE CRÂNIO AP / PERFIL / TOWNE

- Ausência de sinais de fraturas nessas incidências.

Dr. Fernando de Oliveira
CRM-PR 11.781
CRM-SC 5263

Dra. Ligia Maria Egashira
CRM-PR 15.515
CRM-SC 8168



**Associação de Proteção à
Maternidade e à Infância**

Rua Dr. Cruz Machado, 615 - Centro - Fone/Fax: (42) 3521-5050
CEP 84.600-000 - UNIÃO DA VITÓRIA - Paraná

2019 12 11 - 12 - 485841
CONVÊNIO: Escola Adventista
NOME DO FUNCIONÁRIO: _____

DECLARAÇÃO

Eu, (paciente) Matheus Kroni Moreira
RG: _____ Data de nascimento 01 / 08 / 2013 residente no
município de União da Vitória
Localidade: Coronel Amador, Centro
declaro que em data de 02 / 12 / 2019 às 17 : 12 h, fui atendido
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E À INFÂNCIA de União da Vitória pelo
DR. Sergio A. Tonin devido a seguinte patologia: _____

E por ser verdade firmo a seguinte declaração.

União da Vitória,

de
Paciente:
RG:

Material:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Matheus Kröni Moreira
Nº da Carteirinha: 2.29.2161
Instituição: Escola Adventista União da Vitória - EIEF

Data de Nascimento: 10/08/2013

Nº da Guia: 1850



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/12/2019	16:36:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Cabeça

Descrição

O aluno estava fazendo uma atividade com outro colega quando ficou desequilibrado e caiu batendo a cabeça no banco da quadra.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Franciane	(42) 99984-9446

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professora Franciane	02/12/2019

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Associação de Proteção à Maternidade e à Infância - APMI	Rua Dr. Cruz Machado	615	Centro, União da Vitória - PR	(42) 3521-5050

Observações

OK

Dra. Meryélen Andrekiewicz
Pediatra
CRM-PR 26509
CRM-SC 15759

Ass.:

Lucian Grabovski

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