

NOTA FISCAL DE SERVIÇO - ELETRÔNICA (NFS-e)



MUNICÍPIO DE GUARAPUAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



AUTENTICIDADE

Nº NFS-e: **019800**

DATA E HORA DA EMISSÃO

19/06/2023 10:50:36

DATA FATO GERADOR

19/06/2023

SITUAÇÃO: **Emitida**

IDENTIFICADOR



7583738689207789346920240619062032905037

TIPO: **Preenchido**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO CENTRO
PEIXOTO, 1059

BAIRRO

CPF/CNPJ

77.893.469/0001-21

MUNICÍPIO - UF

Guarapuava - PR

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

388

CEP

85.010-250

TOMADOR SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

NOME FANTASIA

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

ENDEREÇO

Alameda Julia da Costa, 1441

BAIRRO

BIGORRILHO

MUNICÍPIO - UF

Curitiba - PR

CPF/CNPJ

15.116.763/0004-12

CEP

80.730-070

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

CÓDIGO SERVIÇO	LOCAL PRESTAÇÃO	ALÍQUOTA	SITUAÇÃO TRIB.	VALOR SERVIÇO	LOCAL TRIBUTAÇÃO	ISS
403	7583	5%	IMU	541,67	Guarapuava - PR	IMU

DESCRIÇÃO

CONTAS MÉDICAS E HOSPITALARES.

VALOR TOTAL	DEDUÇÃO INCONDICIONAL	DEDUÇÃO	BASE DE CÁLCULO	ISSQN
541,67	0,00	0,00	541,67	IMU
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	OUTRAS RETENÇÕES	TOTAL TRIB. FEDERAIS	DESCONTO CONDICIONAL	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	541,67

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$541,67

DESCRIÇÃO DOS SUBITENS DA LISTA DE SERVIÇO DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03

403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa

LEGENDA DO LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

7583 - Guarapuava

OUTRAS INFORMAÇÕES

IMU - Imune

(403) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Imune de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://guarapuava.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/07/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$0,00 (0,00%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$0,00 (0,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pela INSTRUÇÃO NORMATIVA SMF Nº 56 de 24 de fevereiro de 2016.

Emissor: HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO

Hospital de Caridade Sao Vicente de Paulo
CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA (AMA) (0)

PROTOCOLO: CONSULTA PS -
Seq protocolo: (3709)

Período de 01/04/2023 00:00:00 até 30/04/2023 23:59:59

Rua Vicente Machado 1059, 1059 - Guarapuava - PR
CNPJ: 77893469000121 - Inscr. Est.: - Fone: 36217800

Tipo protocolo: Pronto Socorro
Documento convênio:
Nota fiscal:

Atend.	Paciente	Nº guia	Matricula	Refer	Data início	Data final	Título	Proced	Serviços	Diárias	Materiais	Medic	Total
		Senha	Autorizador		Data início	Data final							
213006	EMANUEL DE LIMA MONTEIRO	10986	3142549	06/23	26/04/23 15:30	26/04/23 18:29		531,34	0,00	0,00	5,20	5,13	541,67
				Total do protocolo		1/1		531,34	0,00	0,00	5,20	5,13	541,67
		Título	Nota Fiscal	NF-e		Dt. Vencimento	Data liquidação	Valor imposto	Valor título	Saldo título			



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:	Nº atend:	213.006
EMANUEL DE LIMA MONTEIRO	CLÍNICA ADVENTISTA DE	3142549	Nº IC:	259.601

Prontuário: 11758915	Data entrada: 26/04/2023 15:30:12	Data saída: 26/04/2023 18:29:45	Motivo Alta: 12
Médico: FABIO HENRIQUE MENOM			Tipo atend: 3 - Pronto socorro
Proc Princ: 10101039	Em Pronto Socorro		Espec/Clinica: 1 Médica
CID Princ: Z000 EXAME MEDICO GERAL			
Guia: 10986	Validade 30/04/2024	Origem:	

Medicamentos							
Seq	Data	Código	Descrição	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Pronto Socorro							
1	26/04/2023	493	Bromoprida 5mg/ml Amp 2ml Inj.	amp	1,00	4,52	4,52
2	26/04/2023	496	Bromoprida 4mg/ml Gotas Frs 20ml	gts	23,00	0,03	0,61
					24,00	4,55	5,13
Total - Pronto Socorro -							
Total de Medicamentos					24,00	4,55	5,13

Materiais							
Seq	Data	Código	Descrição	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Pronto Socorro							
1	26/04/2023	22625	Seringa Descartável 5ml Luer Slip	un	1,00	2,04	2,04
2	26/04/2023	53318	Agulha Descartável 40x12 18g	un	1,00	1,58	1,58
3	26/04/2023	53329	Agulha Descartável 25x7 22G	un	1,00	1,58	1,58
					3,00	5,20	5,20
Total - Pronto Socorro -							
Total de Materiais					3,00	5,20	5,20

Raio-X Médico não Conveniado							
Seq	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI. Filme	VI. Uco VI. Médico
1	JOSE RENATO	40801012	Crânio - 2 Incidências	Radiologista	1,00	3,37	16,60 22,00
Total de Raio-X Médico não Conveniado					1,00	3,37	16,60 22,00

Tomografia Médico não Conveniado							
Seq	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI. Filme	VI. Uco VI. Médico
1	JOSE RENATO	41001010	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	Radiologista	1,00	23,37	242,00 124,00
Total de Tomografia Médico não Conveniado					1,00	23,37	242,00 124,00

Médicos não conveniados							
Seq	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI. Filme	VI. Uco VI. Médico
1	FABIO HENRIQUE	10101039	Em Pronto Socorro	Clínico	1,00	0,00	0,00 100,00
Total de Médicos não conveniados					1,00	0,00	0,00 100,00

Total geral R\$					(Qtde) 30,00	541,67	
-----------------	--	--	--	--	--------------	--------	--

OK
20/230



Atd: 213006

Paciente:	EMANUEL DE LIMA MONTEIRO	Atendimento:	213006	Sector:	Pronto Socorro
Dt. Nascio:	10/06/2015 7a 10m 16d	Convênio:	CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA (AMA)	Unidade:	PA
Dt. Entrada:	26/04/2023 15:30:12	Plano:			
Prontuário:	11758915	Sexo:	Masculino		
Médico:	DR. FABIO HENRIQUE MENOM (CRM 35491)	Período:	26/04/2023 07:00		27/04/2023 06:59
Alergias:					

Medicamento	Dose / Intervalo / Via	Horário	Vigência
1 Bromoprida 5mg/ml Amp 2ml Inj.	0,4 Mililitros Via Intramuscular Infantil Intervalo: Agora Início imediato	18:12 <i>now</i>	26/04 18:12 até 27/04 18:10

Dr. Fábio Henrique Menom
CRM 35.491

FABIO HENRIQUE MENOM (CRM 35491)

Paciente: EMANUEL DE LIMA MONTEIRO
Dt. Nascto.: 10/06/2015 7a 10m 16d
Dt. Entrada: 26/04/2023 15:30:12
Prontuário: 11758915
Médico: Dr. FABIO HENRIQUE MENOM (CRM 35491)
Alergias:

Atendimento: 213006
Convênio: CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA (AMA) Unidade: PA
Plano:
Sexo: Masculino
Período: 26/04/2023 07:00 27/04/2023 06:59
Setor: Pronto Socorro

Exames e Procedimentos: Qtd / Intervalo: 1 AGO Horários: 18:12 Vigência: 26/04 18:12 até 27/04 18:12

1 TC CRANIO

Indicação clínica: # TCE COM RED FLAG

Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

CENTRO DE DIAGNOSTICO DANA MACIEL - 021
HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
REALIZADA
DATA: 26/04/2023 HORA: 18:15h
TÉCNICO: Jovanna

Dr. Fábio Henrique Menom
Médico
CRM-PR 35.491

FABIO HENRIQUE MENOM (CRM 35491)

LAUDO DE EXAMES DE IMAGENS

Paciente: EMANUEL DE LIMA MONTEIRO

Data Nasc.: 10/06/2015

Prontuário: 25555

Código: 25555

Senha: 6208a2j

Data Exame: 26/04/2023 18:15

ID Exame: 11758915

Méd. Sol.: FABIO HENRIQUE MENOM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Foram realizadas aquisições tomográficas computadorizadas volumétricas, interessando a região do crânio, sem injeção endovenosa de contraste iodado.

Observamos os seguintes aspectos:

Ausência de coleções extra-axiais, lesões expansivas ou calcificações patológicas no encéfalo.

O parênquima cerebral tem coeficientes de atenuação aos raios -X normais, sem desvios da linha média.

Sistema ventricular de dimensões e aspectos normais.

Aspecto normal das cisternas da base, fissuras de Sylvius, bem como dos sulcos entre os giros corticais na convexidade cerebral.

Conclusão: Estudo tomográfico computadorizado crânio-encefálico, dentro dos limites da normalidade.



JOSE RENATO BENETTE JERONYMO
CRM - PR 13195 RQE 8589
MÉDICO ESPECIALISTA RDDI (CBR)



Atd: 213006

Paciente: EMANUEL DE LIMA MONTEIRO
Dt. Nascto.: 10/06/2015 7a 10m 16d
Dt. Entrada: 26/04/2023 15:30:12
Prontuário: 11758915
Médico: Dr. FABIO HENRIQUE MENOM (CRM 35491)
Alergias:

Atendimento: 213006
Convênio: CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA (AMA) Unidade: PA
Plano: CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA (AMA) Unidade: PA
Sexo: Masculino
Período: 26/04/2023 07:00 27/04/2023 06:59

Exames e Procedimentos
1 RX CRANIO AP/P

Qde / Intervalo
1 AGO

Horários
17:34

Vigência
26/04 17:34 até 27/04 17:34

Hospital de Caridade São Vicente de Paulo
Gabrielle

CDI - HOSPITAL SÃO VICENTE
EXAME REALIZADO
DATA: 26/04/23 HORÁRIO: 17:39
TIPO DE EXAME: 1x crânio
RESPONSÁVEL: L.S.

Dr. Fábio Henrique Menom
Médico
FABIO HENRIQUE MENOM (CRM 35491)

LAUDO DE EXAMES DE IMAGENS

Paciente: EMANUEL DE LIMA MONTEIRO

Data Nasc.: 10/06/2015

Prontuário: 25555

Código: 25555

Senha: 6208a2j

Data Exame: 26/04/2023 17:38

ID Exame: 11758915

Méd. Sol.: FABIO HENRIQUE MENOM

RAIOS-X DE CRÂNIO

Estrutura e densidade dos elementos que constituem a abóbada craniana, conservadas.
Ausência de sinais de fraturas.

Não se observa sinais de hipertensão intracraniana ou calcificações patológicas.

Sela túrsica e base do crânio de aspectos normais.



JOSE RENATO BENETTE JERONYMO
CRM - PR 13195 RQE 8589
MÉDICO ESPECIALISTA RDDI (CBR)

HSVP - Evolução Paciente - Prontuário Eletrônico

Paciente **EMANUEL DE LIMA MONTEIRO**
Data Nascto. 10/06/2015 7 Anos
Sexo Masculino
Telefone 998002191
Leito PA

Atendimento 213.006
Prontuário 11.758.915
Dt. Entrada 26/04/2023 15:30:12
Convênio CLÍNICA ADVENTISTA DE

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
26/04/2023 17:51	26/04 17:52	Técnico de	Evolução Tec.		PATRICIA MALAQUIAS BINDER	COREN 001719028

PACIENTE DEU ENTRADA NESTA UNIDADE DO PRONTO SOCORRO DEAMBULANDO SEM AUXÍLIO, GLASGOW 15, CALMO, COLABORATIVO, L.O.T.E., VERBALIZANDO, EUPNEICO, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE. RELATA QUEDA MESMO NIVEL (ESCOLA BATEU CABEÇA NO ROSTO DE UM COLEGA), QUEIXA CEFALIA APRESENTOU VOMITOE.REALIZADO MEDICAÇÃO VIA ORAL CPM E RAIOS X , AGUARDA MELHORA E CONDUTA MEDICA.

Patricia Malaquias Binder
Técnico de Enfermagem
COREN PR 1719028

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

2 - Nº Guia no Prestador

Atend.: 213006
Conta:

V.3.0

1 - Registro ANS		3 - Nº Guia Principal	
4 - Data da Autorização 26/04/2023		5 - Senha 10986	
6 - Data Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 10986	
8 - Número da Carteira 3142549		9 - Validade da Carteira 30/04/2024	
10 - Nome EMANUEL DE LIMA MONTEIRO		11 - Cartão Nacional de Saúde 704602867355123	
12 - Atendimento a RN N			

Dados do Contratado Solicitante		13 - Código na Operadora 0		14 - Nome do Contratado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo	
15 - Nome do Profissional Solicitante FABIO HENRIQUE MENOM		16 - Conselho Profissional 6		17 - Número no Conselho 35491	
18 - UF PR		19 - Código CBO		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados		21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 26/04/2023		23 - Indicação Clínica	
24 - Tabela 1		25 - Código do Procedimento 2		26 - Descrição		27 - Cidade Solic. 28 - Cidade Aut.	
29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado		31 - Código CIES			

Dados do atendimento		32 - Tipo de Atendimento 11		33 - Indicação do Acidente (evento ou doença relacionada) 2		34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
36 - Data 1		37 - Hora inicial a 38 - Hora final 1		39 - Tabela 1		40 - Código do Procedimento 1		41 - Descrição	
42 - Qtd.		43 - Via		44 - Tec.		45 - % Red. / Acresc.		46 - Valor Unitário (R\$)	
47 - Valor Total (R\$)									

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)		48 - Seq. Ref.		49 - Operat.		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 38h		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		58 - Observação / Justificativa													

59 - Total Procedimentos (R\$)		60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total Materiais (R\$)		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total Medicamentos (R\$)		64 - Total Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$)	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado		69 - Assinatura do Contratado		70 - Assinatura do Contratado		71 - Assinatura do Contratado		72 - Assinatura do Contratado	

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Emanuel de Lima Monteiro

Nº da Carteirinha: 3.14.2549

Instituição: Colégio Adventista Guarapuava - EIEFM

Data de Nascimento: 10/06/2015

Nº da Guia: 10986

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/04/2023	11:00:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

O Aluno estava fazendo atividades físicas quando veio a chocar-se com outro aluno. Porém, após o almoço o aluno apresentou vômitos e tremores no corpo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Vinicius Milton de Oliveira	(42)99829-1628

Quem prestou primeiros socorros	Data
Vinicius Milton de Oliveira	26/04/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital São Vicente	Rua Marechal Floriano Peixoto	1059	Centro	(42) 3621 7800 (42) 3621 7800

Observações

O Aluno foi atendido pela Orientação e encaminhado para o hospital, foi comunicado os familiares também. (Autorizado Rio X caso necessário)

Ass.:

Luciano Barbosa Domingues
Tesoureiro Escolar
Proc. 759/2023

Luciano Barbosa

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