

Espelho da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Nº 201900000021351

Emitida em
01/11/2019

Competência
01/11/2019

Código de Verificação
92a0c08ac



HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ/CPF: 77893469000121

Inscrição Municipal: 388

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 1059, Bairro: CENTRO.

CEP: 85010250 Município: GUARAPUAVA - UF: PR

Tel.: 4236217800

Email: contabilidade@hospitalsaovicente.org.br

Tomador / Cliente

INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

CNPJ/CPF: 15116763000412

Inscrição Municipal:

Telefone: 4236233642

Email:

AL. JULIA DA COSTA

, 1447 - BIGORRILHO - 80730070

CURITIBA - PR

CNAE

50403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, AMBULATÓRIOS, PRONTOS-SOCORROS E CONGÊNERES

Subitem Lista de Serviços LC116/03 / Descrição

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Cod/Município da incidência do ISSQN

Regime Especial de Tributação

Natureza de Operação

410940 - GUARAPUAVA

0 - NENHUM

5 - IMUNIDADE

Discriminação do(s) Serviço(s)

Taxas R\$ 20,00; Honorarios Medicos R\$ 180,00; Tomografia Computadorizada R\$ 450,00; reg 912578 - P.A

Valor do Serviço R\$ 650,00

Desconto incondicionado
R\$ 0,00

Deduções legais
R\$ 0,00

Desconto condicionado
R\$ 0,00

Outras Retenções
R\$ 0,00

PIS (0%)
R\$ 0,00

COFINS (0%)
R\$ 0,00

CSLL (0%)
R\$ 0,00

INSS (0%)
R\$ 0,00

IRRF (0%)
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 650,00

Alíquota
0,00

ISS
R\$ 0,00

Valor Líquido
R\$ 650,00

Outras informações

MARIA VICTORIA RYZY CAMARGO - 000.000.000-00



Para consultar a autenticidade acesse:
www.nfse.guarapuava.pr.gov.br/NFSe.Portal

A Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e) é um documento de existência digital, gerado e armazenado eletronicamente em Ambiente Nacional pela RFB, pela prefeitura ou por outra entidade conveniada, para documentar as operações de prestação de serviços. Este documento auxiliar não tem valor fiscal.

① **IPIRONA e MORFINA**

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

DADOS DO PACIENTE

Nome: **MARIA VICTORIA RYZY CAMARGO** Prontuário: 16351518
Endereço: R. CELMIRA GARCIA COSTA Nº 201, BATEL, GUARAPUAVA -PR
Nascimento: 09/04/2002 - 17 anos, 4 meses e 23 dias Sexo: Feminino
Natural de: GUARAPUAVA Telefone: 4236273477 - Celular: 42988257590
Conjuge: - Estado Civil: Outro
Profis.: NENHUM CBO e RODRIGO DE JESUS CAMARGO
Filiação: VANESSA RYZY
Identidade: 141835319 CPF: CNS: 0

DADOS DO ATENDIMENTO



Convênio: PARTICULAR Registro: 912578
Admissão: 30/08/2019 Hora: 14:12 Saída: _____
Médico: CRM38765 - LUCAS VIOMAR DE LIMA
Clínica: MEDICA
Responsável: VANESSA RYZY Telefone: 4236273477
Profissão: _____
Identidade: CPF: 053.181.379-70
Matricula: Guia:

QUEIXA PRINCIPAL E EXAME SUMÁRIO

Queixa principal: dor de cabeça nível 4/10 TCE. Desde então cefaleia, náusea e vômitos. Perda consciência, outros sxs. Neg. EF: BCG, estável. Pup. iso / feto. Sem déficit neurológico, 4/10 min. hemisfério.

DIAGNÓSTICO

TCE leve

DESCRIÇÃO DO TRATAMENTO

TC crânio (mãe solicitou).

Lucas Viomar de Lima
Médico
CRM/PR 38765

CRM-38765 LUCAS VIOMAR DE LIMA

Vanessa Rzyz
VANESSA RYZY

Nº Prontuario.:16351518 Nº Registro.:912578 Matricula.: atendimento_matricula}
Nome do Paciente.:MARIA VICTORIA RYZY CAMARGO Data Nasc.:09/04/2002
Nome da Mãe.: VANESSA RYZY Sexo.:Feminino
Clinica.:
Medico titular: 38765 - LUCAS VIOMAR DE LIMA
Convenio: PARTICULAR

Data 30/08/2019 17:00:42

1 - EXAMES POR IMAGENS

1.1 - Tomografia Computadorizada
TC CRANIO SEM CONTRASTE ✓

30 08 19 17:00

Lucas Viomar de Lima

do Vicente

do Vicente

Atenção, Sr. Médico: Anexar esta solicitação ao prontuário do paciente.
Atenção Srs. Técnicos: Ao realizar exame de imagem ou confirmar o agendamento, carimbar e assinar informando data e hora. Em caso de exame laboratorial verificar a necessidade de enviar segunda via ao laboratório.

Médico Solicitante:

Lucas Viomar de Lima
Médico
CRM/PR-38765

LUCAS VIOMAR DE LIMA
CRM-PR-38765
MEDICO CLINICO

Paciente : MARIA VICTORIA RYZY CAMARGO

Registro: 912578

Nascto.: BRASIL

17 Anos

Prontuário : 16351518

Convênio : 2 - PARTICULAR

Sexo: F

Méd Solic.: 38765 - LUCAS VIOMAR DE LIMA

Data do exame: 30/08/2019 - 14:12

Exame.....: T.C. DO CRANIO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Técnica:

Estudo realizado com cortes axiais, sem administração endovenosa do meio de contraste iodado.

Relatório:

Ossos da calota e da base do crânio com estruturas conservadas.
Ausência de anomalias de densidade parenquimatosa no cerebelo e tronco encefálico.
Parênquima cerebral com coeficientes de atenuação normal.
Região dos núcleos da base sem alterações.
Cisternas basais de morfologia e dimensões normais.
Cavidades ventriculares de dimensões preservadas.
Sulcos e fissuras de aspecto normal em relação à idade.
Estruturas da linha média centradas.
Ausência de calcificações patológicas ou coleções extra-axiais.

Obs: *Leve espessamento mucoso dos seios esfenoidais e maxilares.*

Conclusão:

Estudo tomográfico do crânio mostra leve espessamento mucoso dos seios esfenoidais e maxilares.


Rafael João Freitas Brito
Médico Radiologista
CRM 28581

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Victoria Ryzy Camargo



Nº da guia: 1300

Nº da carteirinha: 3.14.2059

Data Nascimento: 09/04/2002

Escola: Colégio Adventista Guarapuava - EIEFM

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/08/2019	10:40:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cabeça ✓

Descrição

A aluna estava praticando exercício, porém acabou escorrendo na quadra e caiu no chão batendo a cabeça. Sentiu dores e relatou para o Professor. Ficou em observação mas a aluna se queixou que ainda estava doendo e a mãe escolheu levar no hospital.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Vinicius Milton de Oliveira	(42) 3623-3642

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcia Dayana Rodrigues Antoniack	30/08/2019

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações
Atendimento no Hospital São Vicente de Paula

Assinatura:


Vanessa Giraldele De Souza

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 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070

Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br