

 HOSPITAL DIA DR. MOURA HOSPITAL MOURA LTDA CNPJ: 80.618.226/0001-90 AVENIDA CHANCELER H. LAFER, 116 CEP: 84261-350 - Bairro: CENTRO Município: TELEMACHO BORBA - PR Telefone: (429) 99664575 Insc. Municipal: 999	Número da NFS-e 2752	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE TELEMACHO BORBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Autenticidade 0179150007430534		
	Data Fato Gerador 08/11/2019	Data Emissão 08/11/2019	Hora Emissão 13:50:49

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA		
Razão Social INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE		CPF/CNPJ 15.116.763/0004-12
Endereço ALAMEDA JULIA DA COSTA	Número 1447	Complemento
Bairro BIGORRILHO	CEP 80730-070	Cidade - Estado CURITIBA - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	1,00	UN	1.870,2200	7915	2.00 %	TI	1.870,22	0,00	0,00

Descrição do Serviço: SERVICOS PRESTADOS

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
1.870,22	37,40	0,00	0,00	1.870,22	1.755,20
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
28,05	0,00	18,70	56,11	12,16	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

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

Legenda do local da prestação do serviço

7915 - TELEMACHO BORBA - PR

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 400/2013 de 08/07/2013.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/12/2019.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: Divisão de Administração Tributária.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 251,54 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 63,96 (3.42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Usuário responsável pela emissão: 80.618.226/0001-90 - HOSPITAL MOURA LTDA

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Aguardando boleto

Agrupamento: 1 - CONTAS AMBULATORIAIS - CO Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL
Remessa: 9179 Competência: 11/2019 Entrega: 08/11/2019
Convênio: 42 INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Nota Fiscal:



Período		Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Origem	Valor
Início	Término						
09/10/2019	09/10/2019	205378		1505 146974	151132 EDUARDO SOARES GIMENES	RECEPÇÃO CONSU	228,88
25/10/2019	25/10/2019	205384		1586 150410	154709 LUCAS FELIPE MIRANDA	RECEPÇÃO CONSU	444,75
17/10/2019	17/10/2019	205381		1533 148766	152985 MANUELA SOUZA COSTA	RECEPÇÃO CONSU	227,71
Total : 3							901,34
Total Geral : 3							901,34

20 NOV. 2019

Atendimento: 152985 - MANUELA SOUZA COSTA Lote: 148766 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE - Reme

Paciente....: MANUELA SOUZA COSTA
Convênio....: 42 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Plano.....: UNICO
Medico/CRM.: BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE / 27223
Guia.....: 1533 Validade.:
Carteira....: 3274885 Validade.: 17/10/2020 Titular.: MANUELA SOUZA COSTA
CID.....: S901
Endereço...: RUA TARUMA 216
Fone.....:
Entrada....: 17/10/2019 11:07
Data de Nasc.: 22/06/2007
Saída: 17/10/2019 11:57

Procedimento: 10101012

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS					180,00
CONSULTORIOS	180,00				180,00
METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM					47,71
RAIO X	47,71				47,71
CONSULTAS					
Setor 8 CONSULTORIOS					
Procedimento / Prestador - CRM - CPF		HE		Qtde VI Unitario	VI Total
10101012 EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)		N		1 180,00	180,00
BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE 27223	04147667929				
			CLINICO		
			Total do Setor:		180,00
			Total de CONSULTAS:		180,00
METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM					
Setor 28 RAIO X					
Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde VI Unitario	VI Total
40804097 PE OU PODODACTILO				1 47,71	47,71
HOSPITAL MOURA LTDA	1 60001868004				
			Total do Setor:		47,71
			Total de METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM:		47,71
			Total Geral:	R\$	227,71



HOSPITAL DIA DR. MOURA

Av. CHanceler Horácio Laffer, 116 - Telêmaco Borba - PR
Fone: (42) 3273-1881

Serviço de Radiologia

Paciente: MANUELA SOUZA COSTA

Prontuário: 36430

Atendimento: 152985

Idade: 12

Convênio: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE
SAUDE

Data do Exame: 17/10/2019

Laudos: 29368

Data do Laudo: 17/10/2019

Pedido: 33111

Exames

PE AP/OBL DIREITO

Laudo

PE AP/OBL DIREITO

Partes moles sem alterações radiográficas.
Estruturas ósseas visualizadas apresentando textura,
morfologia e contornos normais. Superfícies,
espaços e relações articulares conservadas.



BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE CRM : 27223

Sistema Secretaria Escolar

Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM

Ficha Cadastral / Matrícula

Dados do Aluno

Nome: **Manuela Souza Costa (4885)** Ano: **2019** Data Matrícula: **02/07/2019**
 Sexo: F Curso: 7º Ano - Ens. Fundamental Turma: Única
 Data Nascimento: 22/06/2007 Nacionalidade: Brasileira Turno: M
 Naturalidade: Jundiá UF: SP Estado Civil: Solteiro
 Endereço: Rua Tarumã, 216 Complemento:
 Bairro: Jardim Monte Carlo Cidade: Telêmaco Borba UF: PR CEP: 84266-564
 Cert. Nascimento: 205
 Cert. Nascimento Livro: 503 Cert. Nascimento Folha: 243
 Cert. Nascimento Termo: 205
 Cert. Nascimento Cartório: Cart.Reg.Civil das Pess.Nat.do 1º Subst Jundiá
 Cert. Nascimento Cidade: Jundiá Cert. Nascimento UF: SP
 Identidade: 60.665.453-7 O.Exp: SESP UF: SP Data: 05/12/2015 CPF: 493359598-47 INEP
 E-Mail: manuquicosta@gmail.com Cor/ Raça: Branca Religião: Evangélica
 Tipo de Sangue/Fator RH: Convênio: Nº:
 Telefones: Celular: 42991541600 | Celular: 42998029223 |
 Carteira Bloqueada? Sim Se Carteira Bloqueada, com quem o aluno pode sair: Pais.Eda e Ari
 Autorizo Imagem: Sim



Dados do Pai

CPF: 006735559-50 Nome: Ari Carlos Costa Junior Nacionalidade: Brasileira
 Nascimento: 01/10/1980 Estado Civil: Casado Identidade: 73363969 O. Exp: SSP UF: PR Data Emissão: 23/02/1995
 Grau de Instrução: Superior completo Endereço: Rua Tarumã, 216
 Complemento: Bairro: Jardim Monte Carlo Cidade: Telêmaco Borba UF: PR CEP: 84266-564
 Cx. Postal: E-Mail: accosta@klabin.com.br Religião: Evangélica
 Telefones: Celular: 42991541600 |

Dados da Mãe

CPF: 019928819-44 Nome: Eliane Aparecida de Souza Costa Nacionalidade: Brasileira
 Nascimento: 15/01/1976 Estado Civil: Casado Identidade: 6852896 O. Exp: SESP UF: PR Data Emissão: 18/03/2003
 Grau de Instrução: Pós Graduação Endereço: Rua Tarumã, 216
 Complemento: Bairro: Jardim Monte Carlo Cidade: Telêmaco Borba UF: PR CEP: 84266-564
 Cx. Postal: E-Mail: elianescosta@gmail.com Religião:
 Telefones: Celular: 42998029223 |

Dados do Responsável Legal

CPF: 006735559-50 Nome: Ari Carlos Costa Junior Nacionalidade: Brasileira
 Nascimento: 01/10/1980 Estado Civil: Casado Identidade: 73363969 O. Exp: SSP UF: PR Data Emissão: 23/02/1995
 Grau de Instrução: Superior completo Endereço: Rua Tarumã, 216
 Complemento: Bairro: Jardim Monte Carlo Cidade: Telêmaco Borba UF: PR CEP: 84266-564
 Cx. Postal: E-Mail: accosta@klabin.com.br Religião: Evangélica
 Telefones: Celular: 42991541600 |

Dados do Responsável Financeiro

CPF: 006735559-50 Nome: Ari Carlos Costa Junior Nacionalidade: Brasileira
 Nascimento: 01/10/1980 Estado Civil: Casado Identidade: 73363969 O. Exp: SSP UF: PR Data Emissão: 23/02/1995
 Grau de Instrução: Superior completo Endereço: Rua Tarumã, 216
 Complemento: Bairro: Jardim Monte Carlo Cidade: Telêmaco Borba UF: PR CEP: 84266-564
 Cx. Postal: E-Mail: accosta@klabin.com.br Religião: Evangélica
 Telefones: Celular: 42991541600 |

Deferimento

Data: ____/____/____

[] Deferido [] Indeferido

Tarcisio Matos de Oliveira
Administrador Escolar - Ato nº 3072/2017

Ana Paula de Souza Lima
Secretário(a) - Ato nº 1251/2019 - Adjunta

Responsável

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Manuela Souza Costa

Nº da Carteirinha: 3.27.4885

Instituição: Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM

Data de Nascimento: 22/06/2007

Nº da Guia: 1533

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/10/2019	10:20:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito, 1º Dedo Pé Direito

Descrição

A aluna chutou a bola de mal jeito.

Testemunha da ocorrência

Patricia da Costa

Telefone

(42) 3910-1500

Local de atendimento

Hospital Moura Ltda

Endereço

Av. Chanc. Horácio Laffer

Nº

116

Bairro

Centro, Telêmaco Borba/ PR

Telefone

(42) 3127-4124
(42) 3127-4118

Observações

A aluna chutou a bola de mal jeito.

Ass.: 

Patricia Da Costa Da Motta

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

Atendimento: 154709 - LUCAS FELIPE MIRANDA Lote: 150410 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE - Reme

Paciente...: LUCAS FELIPE MIRANDA
Convênio...: 42 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Plano.....: UNICO
Medico/CRM.: BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE / 27223
Guia.....: 1586 Validade.:
Carteira...: 3274006 Validade.: Titular.: LUCAS FELIPE MIRANDA
CID.....: S525
Endereco...: RIO GUAPORE 283 AREA 07 TELEMACHO BORBA PR
Fone.....: 32722163
Entrada....: 25/10/2019 10:54 Saída: 25/10/2019 11:42

Procedimento: 10101012

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS					180,00
CONSULTORIOS	180,00				180,00
SISTEMA MUSCULO-ESQUELET. E ARTICULACOES					22,00
AMBULATORIOS	22,00				22,00
METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM					166,00
RAIO X	166,00				166,00
MATERIAIS DESCARTAVEIS					15,55
AMBULATORIOS	15,55				15,55
TAXAS DE USO DE SALA					61,20
AMBULATORIOS	61,20				61,20
Total da Conta: R\$					444,75

CONSULTAS

Setor 8 CONSULTORIOS

Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
10101012 EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	N	1	180,00	180,00
BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE 27223	04147667929			
CLINICO				
Total do Setor:				180,00
Total de CONSULTAS:				180,00

SISTEMA MUSCULO-ESQUELET. E ARTICULACOES

Setor 9 AMBULATORIOS

Procedimento / Prestador - CRM - CPF	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
30712092 LUVA	N	1	22,00	22,00
BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE 27223	04147667929			
CLINICO				
Total do Setor:				22,00
Total de SISTEMA MUSCULO-ESQUELET. E ARTICULACOES:				22,00

METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM

Setor 28 RAIO X

Procedimento / Prestador - CRM - CPF			Qtde	VI Unitario	VI Total
40803147	INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR		3	19,14	57,42
HOSPITAL MOURA LTDA	1	60001868004			
40803120	MAO OU QUIRODACTILO		1	60,00	60,00
HOSPITAL MOURA LTDA	1	60001868004			
40803112	PUNHO		1	48,58	48,58
HOSPITAL MOURA LTDA	1	60001868004			
Total do Setor:					166,00
Total de METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM:					166,00

MATERIAIS DESCARTAVEIS

Setor 9 AMBULATORIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
61819994 ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8M	UNIDADE	1	0,61	0,61
61819993 ATADURA GESSADA 10CM X 3M	UNIDADE	1	14,93	14,93
61819993 ATADURA GESSADA 8CM X 2M	UNIDADE	3	0,00	0,01
Total do Setor:				15,55
Total de MATERIAIS DESCARTAVEIS:				15,55

TAXAS DE USO DE SALA

Setor 9 AMBULATORIOS

Procedimento	Qtde	VI Unitario	VI Total
60023384 TAXA POR USO/ SESSÃO DE SALA	1	61,20	61,20

HOSPITAL DIA DR. MOURA - EFICIENTE, EXCLUSIVO E MODERNO PARA CUIDAR DE VOCÊ



HOSPITAL DIA DR. MOURA

Av. Chanceler Horácio Laffer, 116 - Telêmaco Borba - PR
Fone: (42) 3273-1881

Serviço de Radiologia

Paciente:	LUCAS FELIPE MIRANDA	Prontuário:	21540
Atendimento:	154709	Idade:	15
Convênio:	INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE	Data do Exame:	25/10/2019
Laudo:	30032	Data do Laudo:	25/10/2019
Pedido:	33642		

Exames

PUNHO AP/P/OBL INTERNA/OBL EXTERNA - ESQUERDO
INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR
INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR
INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR
MAO AP/P/OBL - ESQUERDO

Laudo

MAO AP/P/OBL - ESQUERDO

Partes moles sem alterações radiográficas.
Estruturas ósseas visualizadas apresentando textura, morfologia e contornos normais. Superfícies, espaços e relações articulares conservadas.

INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR

Partes moles sem alterações radiográficas.
Estruturas ósseas visualizadas apresentando textura, morfologia e contornos normais. Superfícies, espaços e relações articulares conservadas.

INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR

Partes moles sem alterações radiográficas.
Estruturas ósseas visualizadas apresentando textura, morfologia e contornos normais. Superfícies, espaços e relações articulares conservadas.

INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR

Partes moles sem alterações radiográficas.
Estruturas ósseas visualizadas apresentando textura, morfologia e contornos normais. Superfícies, espaços e relações articulares conservadas.

PUNHO AP/P/OBL INTERNA/OBL EXTERNA - ESQUERDO

Partes moles sem alterações radiográficas.
Estruturas ósseas visualizadas apresentando textura, morfologia e contornos normais. Superfícies, espaços e relações articulares conservadas.

BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE CRM : 27223

Label

DESCRIÇÃO AMBULATORIAL

Data 25/10/2019

Nome Paciente LUCAS FELIPE MIRANDA

Data de Nascimento 08/01/2005

Atendimento 154709

Convênio INSTITUIÇÃO ADVENTISTA
SUL BRAS DE SAUDE

Prestador BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE

Tipo de Procedimento AMB - LUVA GESSADA

Diagnóstico fratura de radio esq

Descrição

Descricao Padrão AMB - LUVA GESSADA

1. PACIENTE EM POSIÇÃO;
2. COLOCAÇÃO DE LUVAS DE PROCEDIMENTO;
3. LUVA GESSADA EM MEMBRO SUPERIOR;
4. ORIENTAÇÃO.

PRESTADOR

Dr. Bruno Moura Jorge
Ortopedia e Traumatologia
BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE CRM: 27223-2
CRM PR: 27223-2

Sistema Secretaria Escolar

Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM

Ficha Cadastral / Matrícula

Dados do Aluno

Nome: **Lucas Felipe de Miranda (4006)** Ano: **2019** Data Matrícula: **13/09/2018**
 Sexo: **M** Data Nascimento: **08/01/2005** Curso: **9º Ano - Ens. Fundamental** Turma: **Única**
 Nacionalidade: **Brasileira** UF: **PR** Estado Civil: **Solteiro** Turno: **M**
 Endereço: **Rua Tigre, 11** Complemento: **Casa**
 Bairro: **Vila Cristina** Cidade: **Telêmaco Borba** UF: **PR** CEP: **84272-152**
 Cert. Nascimento: **N051511 F001 LA081** Cert. Nascimento Folha: **001**
 Cert. Nascimento Livro: **A-081**
 Cert. Nascimento Termo: **051511**
 Cert. Nascimento Cartório: **Reg. Civil - Títulos e Doc. e Pessoas Jurídicas**
 Cert. Nascimento Cidade: **Telêmaco Borba** Cert. Nascimento UF: **PR**
 Identidade: **14.315.957-4** O. Exp: **UF: Data: 28/03/2010** CPF: **098474899-71** INEP **121948263784**
 E-Mail: **lucas_felipe@hotmail.com** Cor/ Raça: **Branca** Religiao: **Católica**
 Tipo de Sangue/Fator RH: **Convênio:** Nº:
 Telefones: **Comercial: 42 32722163 | Celular: 42991259963 | Celular: 42991435483 | Celular: 42991463565 |**
 Carteira Bloqueada? **Sim** Se Carteira Bloqueada, com quem o aluno pode sair: **Transp. Escolar/ Mãe/Suellen/Everaldo**
 Autorizo Imagem: **Sim**



Dados do Pai

CPF: **Nome: Genil Carlos de Miranda** Nacionalidade:
 Nascimento: **Estado Civil:** Identidade: **O. Exp:** UF: **Data Emissão:**
 Grau de Instrução: **Endereço:**
 Complemento: **Bairro:** Cidade: **UF:** CEP:
 Cx. Postal: **E-Mail:** Religião:
 Telefones:

Dados da Mãe

CPF: **086161529-89** Nome: **Ana Maele Batista Machado** Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **23/02/1991** Estado Civil: **Solteiro** Identidade: **10.323.711-4** O. Exp: **SESP** UF: **PR** Data Emissão: **24/03/2005**
 Grau de Instrução: **Ensino Médio incompleto** Endereço: **Rua Rua Tigre, 11**
 Complemento: **Casa** Bairro: **Vila Cristina** Cidade: **Telêmaco Borba** UF: **PR** CEP: **84272-152**
 Cx. Postal: **E-Mail: lucas_felipe@hotmail.com** Religião: **Católica**
 Telefones: **Celular: 42998429888 |**

Dados do Responsável Legal

CPF: **086161529-89** Nome: **Ana Maele Batista Machado** Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **23/02/1991** Estado Civil: **Solteiro** Identidade: **10.323.711-4** O. Exp: **SESP** UF: **PR** Data Emissão: **24/03/2005**
 Grau de Instrução: **Ensino Médio incompleto** Endereço: **Rua Rua Tigre, 11**
 Complemento: **Casa** Bairro: **Vila Cristina** Cidade: **Telêmaco Borba** UF: **PR** CEP: **84272-152**
 Cx. Postal: **E-Mail: lucas_felipe@hotmail.com** Religião: **Católica**
 Telefones: **Celular: 42998429888 |**

Dados do Responsável Financeiro

CPF: **086161529-89** Nome: **Ana Maele Batista Machado** Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **23/02/1991** Estado Civil: **Solteiro** Identidade: **10.323.711-4** O. Exp: **SESP** UF: **PR** Data Emissão: **24/03/2005**
 Grau de Instrução: **Ensino Médio incompleto** Endereço: **Rua Rua Tigre, 11**
 Complemento: **Casa** Bairro: **Vila Cristina** Cidade: **Telêmaco Borba** UF: **PR** CEP: **84272-152**
 Cx. Postal: **E-Mail: lucas_felipe@hotmail.com** Religião: **Católica**
 Telefones: **Celular: 42998429888 |**

Deferimento

Data: **___/___/___**
☐ Deferido ☐ Indeferido

Tarcisio Matos de Oliveira
 - Ato nº 3072/2017

Ana Paula de Souza Lima
 Secretário(a) - Ato nº 1251/2019 - Adjunta

Responsável

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Lucas Felipe de Miranda
Nº da Carteirinha: 3.27.4006
Instituição: Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM

Data de Nascimento: 08/01/2005

Nº da Guia: 1586

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/10/2019	10:01:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda

Descrição

Estava Jogando futebol e acabou caindo e torcendo a mão esquerda.

Testemunha da ocorrência

Amarildo

Telefone

(42) 3910-1500

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Moura Ltda	Av. Chanc. Horácio Laffer	116	Centro, Telêmaco Borba/ PR	(42) 3127-4124 (42) 3127-4118

Observações

Estava Jogando futebol e acabou caindo e torcendo a mão esquerda.

Ass.:

Vanessa Campos Da Silva

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

Atendimento: 151132 - EDUARDO SOARES GIMENES Lote: 146974 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE -

Paciente....: EDUARDO SOARES GIMENES
Convênio....: 42 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Plano.....: UNICO
Medico/CRM.: GUILHERME NOVOCHADLO DE MOURA JORGE / 23731
Guia.....: 1505 Validade.: 31/12/2020 Titular.: EDUARDO SOARES GIMENES
Carteira....: 3274691 Validade.: 31/12/2020 Titular.: EDUARDO SOARES GIMENES
CID.....: T07
Endereco....: ALBERTO ELERTH FILHO 125 JARDIM BOM JESUS TELEMACHO BORBA PR
Fone.....: 99476956
Entrada....: 09/10/2019 14:56
Saída: 09/10/2019 18:17

Procedimento: 10101012

Grupo de Procedimento / Setor		Resumo da Conta				
		Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS						
CONSULTORIOS						180,00
METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM		180,00				180,00
RAIO X		48,88				48,88
CONSULTAS						48,88
Setor	8 CONSULTORIOS				Total da Conta: R\$	228,88
Procedimento / Prestador - CRM - CPF			HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
10101012 EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)			N	1	180,00	180,00
GUILHERME NOVOCHADLO DE MOURA J 23731		03399097905				
METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM						
Setor	28 RAIO X					
Procedimento / Prestador - CRM - CPF				Qtde	VI Unitario	VI Total
40801012 CRANIO - 2 INCIDENCIAS				1	48,88	48,88
HOSPITAL MOURA LTDA		60001868004				
CLINICO						
Total do Setor:						180,00
Total de CONSULTAS:						180,00
Total de METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM:						48,88
Total Geral:					R\$	228,88



HOSPITAL DIA DR. MOURA

Av. Chanceler Horácio Laffer, 116 - Telêmaco Borba - PR
Fone: (42) 3273-1881

Serviço de Radiologia

Paciente: EDUARDO SOARES GIMENES

Prontuário: 4550

Atendimento: 151132

Idade: 5

Convênio: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE

Data do Exame: 09/10/2019

Laudo: 28647

Data do Laudo: 09/10/2019

Pedido: 32500

Exames

CRANIO AP/P

Laudo

CRANIO AP/P

Calota craniana de estrutura normal.
Base sem alterações.
Ausência de calcificações patológicas.



GUILHERME NOVOCHADLO DE MOURA JORGE CRM : 23731

Sistema Secretaria Escolar

Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM

Ficha Cadastral / Matrícula

Dados do Aluno

Ano: **2019** Data Matrícula: **13/09/2018**

Nome: **Eduardo Soares Gimenes (4691)** Curso: **Pré IV (4 anos)** Turma: **Única**

Sexo: **M** Data Nascimento: **18/12/2014** Nacionalidade: **Brasileira** Turno: **T**

Naturalidade: **Telêmaco Borba** UF: **PR** Estado Civil: **Solteiro**

Endereço: **Rua Alberto Elhert Filho, 125** Complemento:

Bairro: **Jardim Bom Jesus** Cidade: **Telêmaco Borba** UF: **PR** CEP: **84262-000**

Cert. Nascimento: **9223372036854776000**

Cert. Nascimento Livro: Cert. Nascimento Folha:

Cert. Nascimento Termo:

Cert. Nascimento Cartório: **Cartório Castro Ribas**

Cert. Nascimento Cidade: **Telêmaco Borba**

Identidade: O.Exp: UF: Data: CPF: Cert. Nascimento UF: **PR**

E-Mail: **gustavopiui@hotmail.com** Cor/ Raça: **Branca** INEP **149898888201**

Tipo de Sangue/Fator RH: Convênio: Religião: **Adventista do Sétimo Dia**

Telefones: Residencial: **4232721612** | Residencial: **4232726597** | Celular: **42999766445** | Celular: **42999476956** |

Carteirinha Bloqueada? **Sim** Se Carteirinha Bloqueada, com quem o aluno pode sair: **Pais**

Autorizo Imagem: **Sim**



Dados do Pai

CPF: **035414659-99** Nome: **Luiz Gustavo Ribas Gimenes** Nacionalidade: **Brasileira**

Nascimento: **11/10/1982** Estado Civil: **Casado** Identidade: **73868467** O. Exp: **SSP** UF: **PR** Data Emissão: **01/03/2013**

Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Rua Alberto Elhert Filho, 125**

Complemento: **Apto 101** Bairro: **Jardim Bom Jesus** Cidade: **Telêmaco Borba** UF: **PR** CEP: **84262-000**

Cx. Postal: E-Mail: **gustavopiui@hotmail.com** Religião: **Evangélica**

Telefones: Celular: **42999476956** |

Dados da Mãe

CPF: **045100419-18** Nome: **Danuzy Francielly Soares Gimenes** Nacionalidade: **Brasileira**

Nascimento: **12/11/1983** Estado Civil: **Casado** Identidade: **89578930** O. Exp: **SSP** UF: **PR** Data Emissão: **31/03/2014**

Grau de Instrução: **Pós Graduação** Endereço: **Rua Alberto Elhert Filho, 125**

Complemento: **Apto 101** Bairro: **Jardim Bom Jesus** Cidade: **Telêmaco Borba** UF: **PR** CEP: **84262-000**

Cx. Postal: E-Mail: **danuzygimenes@gmail.com** Religião: **Adventista do Sétimo Dia**

Telefones: Celular: **42999766445** |

Dados do Responsável Legal

CPF: **035414659-99** Nome: **Luiz Gustavo Ribas Gimenes** Nacionalidade: **Brasileira**

Nascimento: **11/10/1982** Estado Civil: **Casado** Identidade: **73868467** O. Exp: **SSP** UF: **PR** Data Emissão: **01/03/2013**

Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Rua Alberto Elhert Filho, 125**

Complemento: **Apto 101** Bairro: **Jardim Bom Jesus** Cidade: **Telêmaco Borba** UF: **PR** CEP: **84262-000**

Cx. Postal: E-Mail: **gustavopiui@hotmail.com** Religião: **Evangélica**

Telefones: Celular: **42999476956** |

Dados do Responsável Financeiro

CPF: **035414659-99** Nome: **Luiz Gustavo Ribas Gimenes** Nacionalidade: **Brasileira**

Nascimento: **11/10/1982** Estado Civil: **Casado** Identidade: **73868467** O. Exp: **SSP** UF: **PR** Data Emissão: **01/03/2013**

Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Rua Alberto Elhert Filho, 125**

Complemento: **Apto 101** Bairro: **Jardim Bom Jesus** Cidade: **Telêmaco Borba** UF: **PR** CEP: **84262-000**

Cx. Postal: E-Mail: **gustavopiui@hotmail.com** Religião: **Evangélica**

Telefones: Celular: **42999476956** |

Deferimento

Data: ____/____/____

☐ Deferido ☐ Indeferido

Tarcisio Matos de Oliveira
Administrador Escolar - Ato nº 3072/2017

Ana Paula de Souza Lima
Secretário(a) - Ato nº 1251/2019 - Adjunta

Responsável

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Eduardo Soares Gimenes

Nº da Carteira: 3.27.4691

Instituição: Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM

Data de Nascimento: 18/12/2014

Nº da Guia: 1505

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/10/2019	14:35:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cabeça

Descrição

O aluno caiu na quadra e bateu a testa.

Testemunha da ocorrência

Patricia

Telefone

(42) 3910-1500

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Moura Ltda	Av. Chanc. Horácio Laffer	116	Centro, Telêmaco Borba/ PR	(42) 3127-4124 (42) 3127-4118

Observações

O aluno caiu na quadra e bateu a testa.

Ass.: *Patricia da Costa da Motta*

Patricia Da Costa Da Motta

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

Agrupamento: 1 - CONTAS AMBULATORIAIS - CO Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL
Remessa: 9178 Competência: 11/2019 Entrega: 08/11/2019
Convênio: 42 INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Nota Fiscal:



Período		Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Origem	Valor
09/10/2019	09/10/2019	206026		1508 147044	151203	ISABELLE GONCALVES	180,00
29/10/2019	29/10/2019	206027		1608 151190	155534	MATHEUS GOUVEIA ICKER OROSKI	228,88
09/10/2019	09/10/2019	206023		1503 146917	151077	VICTOR NICOLAS MATEUS DOS SANTO	560,00
Total : 3							968,88
Total Geral : 3							968,88

Atendimento: 151203 - ISABELLE GONCALVES Lote: 147044 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE - Remess

Paciente....: ISABELLE GONCALVES
Convênio....: 42 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Plano.....: UNICO
Medico/CRM.: LENOIR JOSE DE OLIVEIRA / 18002
Guia.....: 1508 Validade.:
Carteira....: 3274517 Validade.: 20/12/2020 Titular.: ISABELLE GONCALVES
CID.....: T141
Endereco....: GOVERNADOR BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETO 152 MACOPA TELEMACO BORBA PR
Fone.....: 999353024
Entrada....: 09/10/2019 18:21
Saída: 09/10/2019 18:49

Data de Nasc.: 27/07/2012

Procedimento: 10101039

Grupo de Procedimento / Setor
CONSULTAS
PRONTO ATENDIMENTO HM

Resumo da Conta

Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
180,00				180,00
				180,00
				180,00
				180,00

CONSULTAS

Setor 128 PRONTO ATENDIMENTO HM

Procedimento / Prestador - CRM - CPF
10101039 EM PRONTO SOCORRO
LENOIR JOSE DE OLIVEIRA

18002 61530867649

HE
N

Qtde	VI Unitario	VI Total
1	180,00	180,00
CLINICO		
Total do Setor:		180,00
Total de CONSULTAS:		180,00
Total Geral:		R\$ 180,00

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Isabelle Gonçalves

Nº da Carteira: 3.27.4517

Instituição: Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM

Data de Nascimento: 27/07/2012

Nº da Guia: 1508

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/10/2019	17:53:00	Playground (Ex.: parquinho)	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
A colega abriu o portão do parquinho e acabou batendo na cabeça	Cabeça

Descrição
Estava no parquinho e a colega abriu o portão batendo em sua cabeça, fez um pequeno corte.

Testemunha da ocorrência
Vanessa
Telefone
(42) 3910-1500

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Moura Ltda	Av. Chanc. Horácio Laffer	116	Centro, Telêmaco Borba/ PR	(42) 3127-4124 (42) 3127-4118

Observações
Estava no parquinho e a colega abriu o portão batendo em sua cabeça, fez um pequeno corte.

Ass.:

Vanessa Campos Da Silva

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

Atendimento: 155534 - MATHEUS GOUVEIA ICKER OROSKI Lote: 151190 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE

Paciente....: MATHEUS GOUVEIA ICKER OROSKI
Convênio....: 42 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Plano.....: UNICO
Medico/CRM.: ROMULO MOURA JORGE / 18907
Guia.....: 1608 Validade.:
Carteira....: 1608 Validade.: Titular.: MATHEUS GOUVEIA ICKER OROSKI
CID.....: S300
Endereco....: - ATE 550/551 MARECHAL DEODORO DA FONSECA 220 ALTO DAS OLIVEIRAS TELEMACO BORBA PR
Fone.....: 999178896
Entrada.....: 29/10/2019 16:12
Saída: 29/10/2019 17:01

Data de Nasc.: 30/01/2008

Saída: 29/10/2019 17:01

Procedimento: 10101039

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS					
PRONTO ATENDIMENTO HM					
METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM	180,00				180,00
DIAG IMAGEM HM					180,00
	48,88				48,88
CONSULTAS					48,88
Total da Conta: R\$					228,88
Setor 128 PRONTO ATENDIMENTO HM					
Procedimento / Prestador - CRM - CPF					
10101039 EM PRONTO SOCORRO		HE		Qtde VI Unitario VI Total	
ROMULO MOURA JORGE 18907	02157986944	N		1 180,00	180,00
				CLINICO	
				Total do Setor:	180,00
				Total de CONSULTAS:	180,00
METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM					
Setor 122 DIAG IMAGEM HM					
Procedimento / Prestador - CRM - CPF					
40804011 BACIA				Qtde VI Unitario VI Total	
HOSPITAL MOURA LTDA 1	60001868004			1 48,88	48,88
				Total do Setor:	48,88
				Total de METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM:	48,88
				Total Geral: R\$	228,88

Paciente: MATHEUS GOUVEIA ICKER OROSKI
Data do Exame: 29/10/2019 16:21:00
Data Nasc: 30/01/2008 02:00:00
Convênio: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Cidade: TELEMACO BORBA
Médico: ROMULO MOURA JORGE

Código: 23692
Idade: 11
Bairro: ALTO DAS OLIVEIRAS

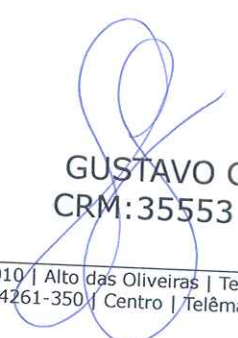
RX DA BACIA

Bacia de configuração anatômica, apresentando estruturas ósseas normais.

Articulações sacro-ilíacas sem alterações detectáveis ao método.

Articulações coxofemorais preservadas.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:
Exame normal.


GUSTAVO GUARNERI
CRM:35553

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Matheus Gouveia Icker Oroski

Nº da Carteira: 3.27.4179

Instituição: Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM

Data de Nascimento: 30/01/2008

Nº da Guia: 1608



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/10/2019	10:51:00	Pátio	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Glúteos

Descrição

O aluno estava correndo, e acabou caindo e machucou o quadril.

Testemunha da ocorrência

Patricia da Costa

Telefone

(42) 3910-1500

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Moura Ltda	Av. Chanc. Horácio Laffer	116	Centro, Telêmaco Borba/ PR	(42) 3127-4124 (42) 3127-4118

Observações

O aluno estava correndo, e acabou caindo e machucou o quadril.

Ass.:

Patricia da Costa da Motta

Patricia Da Costa Da Motta

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

Atendimento: 151077 - VICTOR NICOLAS MATEUS DOS SANTOS Lote: 146917 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE S

Paciente....: VICTOR NICOLAS MATEUS DOS SANTOS
Convênio....: 42 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Plano.....: UNICO
Medico/CRM.: ROMULO MOURA JORGE / 18907
Guia.....: 1503 Validade.:
Carteira....: 3273952 Validade.: Titular.: VICTOR NICOLAS MATEUS DOS SANTOS
CID.....: S001
Endereco....: VICENTE MACHADO 163 CENTRO TELEMACHO BORBA PR
Fone.....: 999427777
Entrada....: 09/10/2019 13:03

Data de Nasc.: 10/01/2006

Saída: 09/10/2019 13:59

Procedimento: 10101039

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor

CONSULTAS

PRONTO ATENDIMENTO HM

TOMOGRAFIA COMPUT. DIAGNOSTICA

DIAG IMAGEM HM

Sub-Total

Taxas

Desconto

Filme

Total

180,00

180,00

380,00

380,00

Total da Conta: R\$

560,00

CONSULTAS

Setor 128 PRONTO ATENDIMENTO HM

Procedimento / Prestador - CRM - CPF

10101039 EM PRONTO SOCORRO

ROMULO MOURA JORGE

18907

02157986944

HE
N

Qtde VI Unitario

VI Total

1 180,00

180,00

CLINICO

Total do Setor:

180,00

Total de CONSULTAS:

180,00

TOMOGRAFIA COMPUT. DIAGNOSTICA

Setor 122 DIAG IMAGEM HM

Procedimento / Prestador - CRM - CPF

41001036 FACE OU SEIOS DA FACE

HOSPITAL MOURA LTDA

1

60001868004

HE
N

Qtde VI Unitario

VI Total

1 380,00

380,00

Total do Setor:

380,00

Total de TOMOGRAFIA COMPUT. DIAGNOSTICA:

380,00

Total Geral: R\$

560,00

Paciente: VICTOR NICOLAS MATEUS DOS SANTOS
Data do Exame: 09/10/2019 13:30:00
Data Nasc: 10/01/2006 02:00:00
Convênio: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Cidade: TELEMACO BORBA
Médico: ROMULO MOURA JORGE

Código: 36030
Idade: 13
Bairro: CENTRO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEIOS AÉREOS PARANASAIS

Técnica de exame: Os cortes tomográficos computadorizados foram obtidos nos planos axial e coronal, sem contraste endovenoso.

COMENTÁRIOS

Transparência e contornos normais dos seios da face.
Não há sinais de lesão nas estruturas ósseas relacionadas aos seios da face.
Não se observa alteração ao nível das unidades ostiomeatais.
As demais vias de drenagem também se apresentam livres.
Meatos médios e inferiores livres.
Septo nasal íntegro, com desvio para esquerda.
Teto etmoidal e lâmina crivosa íntegros. Classificação de Keros tipo II.
Densificação de planos adiposos subcutâneos da região anterior da hemiface esquerda.

Como variações anatômicas observam-se:

- *Pneumatização dos processos clinóides anteriores.*

OPINIÃO

Septo nasal íntegro, com discreto desvio para esquerda.
Densificação de planos adiposos subcutâneos da região anterior da hemiface esquerda.


GUSTAVO GUARNERI
CRM: 35553

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Victor Nicolas Mateus dos Santos

Nº da Carteirinha: 3.27.3952

Instituição: Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM

Data de Nascimento: 10/01/2006

Nº da Guia: 1503



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/10/2019	12:06:00	Quadra	Briga

O que aconteceu	Partes do corpo
O COLEGA DEU UM SOCO PRÓXIMO AO OLHO ESQUERDO.	Olho Esquerdo

Descrição

Na Educação Física o aluno acabou tendo um conflito no jogo de futebol e o colega acabou dando um soco no seu rosto, próximo ao olho.

Testemunha da ocorrência

Eduardo

Telefone

(42) 3910-1500

Quem prestou primeiros socorros

Eduardo

Data

09/10/2019

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Moura Ltda	Av. Chanc. Horácio Laffer	116	Centro, Telêmaco Borba/ PR	(42) 3127-4124 (42) 3127-4118

Observações

Na Educação Física o aluno acabou tendo um conflito no jogo de futebol e o colega acabou dando um soco no seu rosto, próximo ao olho.

Ass.:

Vanessa Campos Da Silva

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