



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Praça: Getúlio Vargas, 280 - CENTRO
CEP: 85851010 - Foz do Iguaçu/PR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Situação
Ativa

Número
20193189

Emitido em
09/09/2019 às 11:19:21

Competência
setembro/2019

Série
F

Código verificador
65UTIJM

QR Code

Prestador de serviços



CPF/CNPJ: **81697419000227**

C.M.C.: **31669**

Razão social / Nome fantasia: **UNIMED DE FOZ DO IGUAÇU COOPERATIVA DE TRABALHO**

Endereço: **RUA MARTINS PENA, 297 - JARDIM RENATO FESTUGATO**

Cidade: **Foz do Iguaçu**

UF: **PR** Email:

CEP: **85864020**

Telefone: **4521027506**

Regime tributário: **Baseado na alíquota do serviço**



Tomador de serviços

CPF/CNPJ: **15116763000412**

C.M.C.: **04016556963**

Razão social / Nome fantasia: **INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE**

Endereço: **Júlia da Costa, 1447**

Cidade: **Curitiba**

UF: **PR**

Email:

CEP: **80730070**

Telefone:

Código atividade:

8610101 Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Natureza da operação:

Serviço prestado no município

Item da lista de serviço

4.01 Medicina e biomedicina.

Município da prestação do serviço

410830400 Foz do Iguaçu / PR

Discriminação dos serviços:

SERVIÇOS HOSPITALARES DE PRONTO ATENDIMENTO

PACIENTE: Anna Carolina Nakamura Bondezan

ATENDIMENTO: 462963

IR retido:	CSLL retido:	PIS retido:	COFINS retido:	INSS retido:	ISSQN retido:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Desc. cond:	Desc. incond:	Deduções:	Base cálculo:	Aliquota:	Total ISSQN:
0,00	0,00	0,00	300,00	3,00%	9,00
Total líquido:	TOTAL DA NOTA				Outras retenções:
300,00					0,00

Outras informações:

300,00

Emitido por : **OLIETE DALLA ROSA BORBA**



**CONTA
PACIENTE**

6

**Nota:
Emissão:**

Nº Atend.: 462.963
Nº LC.: 1.366.854

Paciente:
Anna Carolina Nakamura Bondezan

Convênio:
Particular

Usuário/Matrícula

129477

Prontuário: 2638813 Data Entrada: 03/09/2019 08:05:51 Data Saída:

Médico: Luiz Adalberto Girett Rodriguez

Motivo Alta:

Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro

Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro

Data Nasc.: 14/11/2009

Espec/Clinica: 4 Pediátrica

CID Princ.:

Guia:

Dt.Conta: 03/09/19 10:01 Dt.Inicial: 03/09/19 08:05 Dt.Final: 02/09/20 10:01 Refer: 30/12/99

Médicos não conveniados

Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	%Via	%Par	Qtde	VI Médico	Dt. Proced.
1	26435	Luiz Adalberto Girett	1010103.9	Em Pronto Socorro	Clinico	100	1,00	1,00	300,00	03/09/2019
Total de Médicos não conveniados									1,00	
Total da Estrutura									300,00	
Total geral									300,00	



Unimed Foz do Iguaçu Cooperativa de Trabalho Médico

Prescrição Eletrônica Paciente

Endereço: Rua Martins Pena Nº 297
Telefone: 2102-7500



462963

Paciente: Anna Carolina Nakamura Bondezan

Data Nasco: 14/11/2009 9a 9m 20d

Data Entrada: 03/09/2019 08:05:51

Médico Resp: Dr. Luiz Adalberto Girett Rodriguez (CRM 26435)

Atendimento: 462.963

Convênio: Particular / Setor sem Acomod

Liberação: 03/09/2019 08:31:39

Data Presc: 03/09/2019 08:31:00

Prontuário: 2 638 813

Prescritor: Luiz Adalberto Girett Rodriguez (CRM 389326)

Validade: 03/09/2019 08:31:00 / 04/09/2019 13:59:59

Diretor Técnico Médico: Dr. Jose Luiz Bertoli Neto (CRM - PR 12844)

Diretor Técnico Médico: Dr. Jose Luiz Bertoli Neto (CRM - PR 12844)

Procedimentos/Serviços/Exames

1 Pé Ou Pododactilo

Lado: Direito

Qtd / Intervalo	Horários	Prot. Glic	Material	Dia/Hora
Agora	08:31			03 08:31

Luiz Adalberto Girett Rodriguez (CRM 26435)

Impresso em: 03/09/2019 08:31:46

Página: 1

Paciente: Anna Carolina Nakamura Bondezan

Pronto Atendimento Pediatria

Luiz Girett / Luiz
leito/quarto: Cons. Ped



389326

Diretor Técnico Médico: Dr. Jose Luiz Bertoli Neto (CRM - PR)

Paciente: Anna Carolina Nakamura Bondezan Recem Nato N
Dt Nasc.: 14/11/2009
Sexo: F
Endereço: Maceló, 277 CONDOMINIO
Bairro: Conjunto C
Município: Maceló, 277 CONDOMINIO - PR
Data: 03/09/2019 08:31:00
Prescrição: 389326
Data Nasc. RN: 00/00/00
Sexo RN: -

Atendimento: 462963 Particular
Prontuário: 2638813
Dt Entrada: 03/09/2019 08:05:51
Médico: Dr. Luiz Adalberto Girett Rodriguez (CRM 26435)
Liberação: 03/09/2019 08:31:39
Tipo Presc: Procedimento
Setor Atend.: Pronto Atendimento Pediatria
Unidade:

Código	Procedimento	Material	Lado	Hora	Urgencia
40804097	Pé Ou Pododáctilo	Não se aplica	Direito	03/09/2019 08:31	Sim

Obs.:

Hipotese:

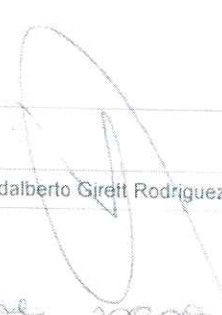
USO DO LABORATÓRIO

RESPONSÁVEL CHAMADO: _____ DATA: ____/____/____ HORA: ____:____:____

RESPONSÁVEL COLETA: _____ DATA: ____/____/____ HORA: ____:____:____

RESPONSÁVEL REGISTRO: _____ DATA: ____/____/____ HORA: ____:____:____

RESPONSÁVEL LIBERAÇÃO DO LAUDO: _____ DATA: ____/____/____ HORA: ____:____:____


Dr. Luiz Adalberto Girett Rodriguez (CRM 26435)

Valor do exame pago pela mãe direto no
Instituto de cirurgia.



TERMO DE REMOÇÃO

Foz do Iguaçu, 03/09/19.

Hospital/Clinica: Unimed Cidade: Foz do Iguaçu

A/C (Médico):

Informamos através deste, que o beneficiário (a) do convênio:

Paciente: Anna Sandina Nakamura Bondezan

CÓDIGO DO CARTÃO: Nº ATEND. TASY: 462963

Acomodação: () Privativo () Semi-Privativo (X) Ambulância básica () UTI Móvel

Assistido pelo (a) doutor (a):

Com o diagnóstico de

Observações Médicas:

Relatório da enfermagem:

Paciente conduzido a clínica para realizar Rx, retornou sem problemas ou intercorrências

Sinais vitais: PA / Pulso Temperatura Sat. O₂

Respiração:

(X) Respiração espontânea.

() Uso de O₂ Cateter nasal lts/min % lts/min

() Intubado () Ventilação mecânica ()

Observações Gerais:

Observações, nível de consciência e orientação.

(X) Consciente () Comatoso () Inconsciente

(X) Orientado () Pouco orientado () Desorientado

(X) Sonolento () Confuso () Agitado

Locomoção:

(X) Deambula () Deambula com auxílio () Necessita de cadeira de roda () Acamado

Estabelecimento de saúde de destino

Responsável pelo recebimento do paciente:

(nome legível e carimbo).

Realização de qual exame:

() Atendimento de remoção em domicílio.

KM INICIAL: 120.521

HORA INICIAL: 08:50

KM FINAL: 120.522

HORA FINAL: 09:25

Médico Assistente

Enfermagem



462963

Paciente	Anna Carolina Nakamura Bondezan	Atendimento	462.963
Data Nascto.	14/11/2009 9 Anos	Prontuário	2.638.813
Sexo	Feminino	Dt. Entrada	03/09/2019 08:05:51
Telefone	999023568	Convênio	Particular Setor sem Acomodação
Leito	Cons.Ped		

Diretor Técnico Médico: Dr. Jose Luiz Bertoli Neto (CRM - PR 12844)

Sinais vitais paciente

Data	PA (mmHg) Máx. Min.	FC (bpm)	FR (mm)	Temp °C	Peso (Kg)	Sat O ₂ (%)	BCF (bpm)	Usuário	Registro
03/09 08:19 Ter	/	80		36.2	33	99			490(Vagner)
Obs:									

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Usuário	Código prof
03/09/2019 08:26	03/09 08:30	Médico	Anamnese/Exame físico - PA	Luiz Adalberto Girett	CRM 26435

DADOS APORTADOS PELOS PAIS

HDA: refere queda com contusão no pé D de 4 dias de evolução, sem melhoras do quadro, sem outras queixas.

ALERGIAS: dipirona

MEDICAMENTOS EM USO:

ECTOSCOPIA: LOTE, ativo e colaborativo. Postura atípica, corado, hidratado, eupneico, acianótico, anictérico, afebril, facie atípica, E.C. satisfatório

OROFARINGE: Labios, língua, gengiva e mucosa jugal sem alterações; dentes em bom estado geral; Amígdalas sem alterações

CONDUTO AUDITIVO EXTERNO E TIMPANO: sem lesões e secreções purulentas, timpano sem abaulamento

APARELHO RESPIRATORIO: Torax atípico, sem tiragem ou uso de muculatura acessória; Expansibilidade preservada bilateralmente; Murmúrio vesicular audível universalmente sem ruídos adventícios

APARELHO CARDIOVASCULAR: RCR 2 T com BNF. S/ Sopro, S/ extrasístole

ABDOMEN: Plano, sem cicatrizes; Traube livre; Ruídos hidroaéreos normais; Fígado e Baço: normais.; Sem sinais de irritação peritoneal

OSTEOMUSCULAR: Mobilidade ativa e passiva das articulações preservadas, sem dor ou crepitações, sem sinais flogísticos

NEUROLOGICO: LOTE, Glasgow 15/15, Sinal de Brudzinski e Kerling ausente; Pupilas reativas, isocóricas.

PELE E TEGUMENTO: s/p

HD: trauma no pé D por queda.

EXAMES: rx

MEDICAÇÃO:

Conduta: orientações sobre sinais de alarme, controle com o médico de cabecera ou voltar ao PA segundo evolução do quadro.

Luiz Girett
Pediatra
CRM-26435



462963

Anna Carolina Nakamura Bondezan

Entrada: 03/09/2019 08:05:51

Acomodação: Setor sem acomodação

Convênio: Particular

Quarto/Leito: Cons. Ped /

Categoria: Setor sem Acomodação

Idade: 9 Anos

Atendido Por: 754

Sexo: F

Tel. Res:

Declaro para fins de direito, que assumo plena responsabilidade na qualidade de devedor principal ou solidário, por quaisquer despesas realizadas pelo paciente acima qualificado, sendo ou não o paciente acima mencionado associado a qualquer instituição que mantenha convênio com esse Hospital Unimed, seja para pagamento total ou parcial de tratamento médico, hospitalar ou ambulatorial, em caso de estar o paciente em carência contratual ou não possuir cobertura contratual para o procedimento realizado.

Declaro para fins de direito que assumo plena responsabilidade por qualquer importância que não for paga ao Hospital Unimed Foz do Iguaçu pela Instituição conveniada a qualquer título, em caso de ausência de cobertura contratual e/ou carência contratual.

Declaro ainda a validade das despesas já mencionadas até a liquidação total do débito, que autorizo acréscimo de juros de mora e correção pelos índices oficiais, a partir da alta hospitalar, bem como as despesas de cobrança, se houve.

A credora esta autorizada a emitir as respectivas duplicatas em caso de inadimplência valendo o presente documento para efeitos legais, como Contrato de Prestação de Serviços.

Declaro que autorizo a saída do prontuário para o convênio ao qual pertença, quando solicitado para efeito de auditorias.

Autorizo o corpo clínico do Hospital Unimed Foz do Iguaçu praticar qualquer procedimento diagnóstico ou terapêutico, médico ou cirúrgico, inclusive anestesia transfusão de sangue, exames complementares, no paciente acima mencionado.

Estou ciente que o Hospital Unimed Foz do Iguaçu não se responsabiliza por objetos e valores do paciente ou acompanhante(s), que não lhe tenham sido formalmente entregues ou, por estes não arrolados no ato de internação.


Assinatura do Responsável/Paciente

03/09/2019 08:07:34



Sistema Secretaria Escolar

Colégio Adventista de Foz do Iguaçu

Ficha Cadastral / Matrícula

Dados do Aluno

Nome: Anna Carolina Nakamura Bondezan (2753) Ano: 2019 Data Matrícula: 19/10/2018
Sexo: F Data Nascimento: 14/11/2009 Curso: 5º Ano - Ensino Fundamental Turma: U
Naturalidade: Maringá Nacionalidade: Brasileira Turno: M
Endereço: Avenida Maceió, 1277 UF: PR Estado Civil: Casado Complemento: Casa
Bairro: Jardim Ipê Cidade: Foz do Iguaçu UF: PR CEP: 85869-657
Cert. Nascimento: 051136 Cert. Nascimento Folha: 208
Cert. Nascimento Livro: 106A
Cert. Nascimento Termo:
Cert. Nascimento Cartório:
Cert. Nascimento Cidade:
Identidade: 13831945-8 O. Exp: SSP UF: PR Data: 29/04/2013 CPF: Cert. Nascimento UF:
E-Mail: Cor/ Raça: Branca INEP 123165758700
Tipo de Sangue/Fator RH: Convênio: Religiao: Adventista do Sétimo Dia
Telefones: Comercial: 45 35263118 | Celular: 45999023568 | Celular: 45999562850 | N°:
Carteirinha Bloqueada? Sim Se Carteirinha Bloqueada, com quem o aluno pode sair: Pais
Autorizo Imagem: Sim



Dados do Pai

CPF: 783352219-87 Nome: Silvio José Bondenzan Nacionalidade: Brasileira
Nascimento: 15/08/1972 Estado Civil: Casado Identidade: 4663044-0 O. Exp: SESP UF: PR Data Emissão: 15/10/2015
Grau de Instrução: Endereço: Rua Taroba, 491
Complemento: Apto 0701 Bairro: Centro Cidade: Foz do Iguaçu UF: PR CEP: 85851-220
Cx. Postal: E-Mail: silviobondenzan@gmail.com Religião:
Telefones: Celular: 45999562850 |

Dados da Mãe

CPF: 015755519-42 Nome: Andreia Nakamura Bondenzan Nacionalidade: Brasileira
Nascimento: 06/12/1976 Estado Civil: Casado Identidade: 6.467.563-0 O. Exp: SSP UF: PR Data Emissão: 29/04/2013
Grau de Instrução: Superior completo Endereço: Rua Rua Taroba, 491, 491
Complemento: Apto 0701 Bairro: Centro Cidade: Foz do Iguaçu UF: PR CEP: 85851-220
Cx. Postal: E-Mail: andreiabondenzan76@gmail.com Religião:
Telefones: Celular: 45999023568 |

Dados do Responsável Legal

CPF: 015755519-42 Nome: Andreia Nakamura Bondenzan Nacionalidade: Brasileira
Nascimento: 06/12/1976 Estado Civil: Casado Identidade: 6.467.563-0 O. Exp: SSP UF: PR Data Emissão: 29/04/2013
Grau de Instrução: Superior completo Endereço: Rua Rua Taroba, 491, 491
Complemento: Apto 0701 Bairro: Centro Cidade: Foz do Iguaçu UF: PR CEP: 85851-220
Cx. Postal: E-Mail: andreiabondenzan76@gmail.com Religião:
Telefones: Celular: 45999023568 |

Dados do Responsável Financeiro

CPF: 015755519-42 Nome: Andreia Nakamura Bondenzan Nacionalidade: Brasileira
Nascimento: 06/12/1976 Estado Civil: Casado Identidade: 6.467.563-0 O. Exp: SSP UF: PR Data Emissão: 29/04/2013
Grau de Instrução: Superior completo Endereço: Rua Rua Taroba, 491, 491
Complemento: Apto 0701 Bairro: Centro Cidade: Foz do Iguaçu UF: PR CEP: 85851-220
Cx. Postal: E-Mail: andreiabondenzan76@gmail.com Religião:
Telefones: Celular: 45999023568 |

Deferimento

Data: ____/____/____
☐ Deferido ☐ Indeferido

Tiago Alves do Nascimento
Administrador Escolar - Ato nº Ato -
06/2018

Raquel Cardoso Moreira
Secretário(a) - Ato nº

Responsável

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Anna Carolina Nakamura Bondezan
Nº da Carteira: 5.20.3173
Instituição: Colégio Adventista de Foz do Iguaçu

Data de Nascimento: 14/11/2009

Nº da Guia: 1844



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/09/2019	07:30:00	Pátio	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

Queda com contusão no pé D de 4 dias de evolução, sem melhoras do quadro, sem outras queixas.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Funcionário da Escola	(45) 4053-9676

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

Retroativo.

Ass.: _____

Gabriel Milani

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