

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS nº. 339647, Série: U, emitido em 29/03/2019, conversão em 29/03/2019

Número da Nota

338355

Data e Hora de Emissão

29/03/2019 00:00:00

Código de Verificação

EQ9DJ600

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE PROTEÇÃO À INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO
CPF / CNPJ: 76.591.569/0001-30 **Inscrição Municipal:** 04 03 0035943-2
Endereço: IGUAÇU, 001472 - BAIRRO: ÁGUA VERDE - CEP: 80240030 **Tel.:** 41 - 33101010
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** carlos.fonseca@hpp.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INST ADVENTISTA SULBRAS DE SAUDE
CPF / CNPJ: 15.116.763/0004-12 **IMU:** 0655696-3 **Outro Doc.:**
Endereço: JULIA DA COSTA, 1447 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730070
Município: Curitiba **UF:** PR **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de Servico Hospitalar.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 339,59

03 ABR. 2019

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$339,59**Código da Atividade**

Q.86.1.0-1/01-00 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	339,59	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.
Os serviços referentes a esta NFS-e são Imunes do ISS.

Agrupamento: **2 - CONTAS AMBULATORIAIS - P. SOCORRO**

Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAI**

Remessa: **121611** Competência: **04/2019** Entrega: **01/04/2019**

Convênio: **59 CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA**

Nota Fiscal



Período		Guia TISS		Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Valor
20/03/2019	20/03/2019	2738426000			1453895	2738426	ALEX GABRIEL VIEIRA JANUAF1334610	339,59
Total : 1								339,59
Total Geral : 1								339,59

Atendimento: 2738426 - ALEX GABRIEL VIEIRA JANUARIO Lote: 1453895 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente...: ALEX GABRIEL VIEIRA JANUARIO
Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano.....: EMPRESARIAL
Sub Plano.:
Medico/CRM: LUIZ MULLER AVILA / 29757
Guia.....: 2738426000 Validade.:
Carteira...: 1334610 Validade.: 20/03/2019 Titular....: ALEX GABRIEL VIEIRA JANUARIO
: RUA JOSE LUCIANO

Procedimento: 10101039 Em pronto socorro



Resumo da Conta Ambulatorial.

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
MEDICAMENTOS					
EMERGENCIA CONVENIOS	11,29				11,29
MATERIAIS BRASINDICE					
EMERGENCIA CONVENIOS	328,30				328,30
					328,30
Total da Conta:					339,59
Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:					439,59

MEDICAMENTOS

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
90279115 SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML - ISOFARMA	AMP	1	0,7830	0,78
90196031 NOVALGINA	AMP	1	2,9430	2,94
90123115 SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% - 100ML B.BRAUN	FR	1	7,5735	7,57
Total do Setor:				11,29
Total de MEDICAMENTOS:				11,29

MATERIAIS BRASINDICE

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
70014370 AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - BD	UN	1	1,8360	1,83
0000062644 CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO G 24- BBRAUN	UN	1	134,5545	134,55
70222797 EQUIPO GOTAS SIMPLES INTRAFIX	UN	1	119,6235	119,62
70223750 POLIFIX 2 VIAS NEO BBRAUN	UN	1	68,5260	68,52
70705330 SERINGA SEM AG.10ML LUER-LOK PLASTIPAK 990172	UN	1	3,7800	3,78
Total do Setor:				328,30
Total de MATERIAIS BRASINDICE:				328,30
Total da Conta:				339,59

Prestadores Credenciados

Atendimento: 2738426 - ALEX GABRIEL VIEIRA JANUARIO Lote: 1453895 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor	133 EMERGENCIA CONVENIOS									
Data	Procedimento / Prestador - CRM - Conv. - CPF				Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total	
20/03/2019	10101039	Consulta em pronto socorro			UND	N	1	100,0000	100,00	
	LUIZ MULLER AVILA	29757	82129533000	59	CLINICO					
							Total do Setor:		100,00	
							Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:		100,00	
							Total Credenciados:		100,00	
							Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:		439,59	

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Principal 000000	5 - Senha 2738426000	6 - Data de Validade da Senha 2738426000	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 2738426000	11 - Número do Cartão Nacional de Saúde N
Dados do Beneficiário					
8 - Número da Carteira 1334610	9 - Validade da Carteira 20/03/2019	10 - Nome ALEX GABRIEL VIEIRA JANUARIO			
Dados do Solicitante					
13 - Código da Operadora 76591569000130	14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO				
15 - Nome do Profissional Solicitante LUIZ MULLER AVILA	16 - Conselho Profissional 6	17 - Número no Conselho 29757	18 - UF 41	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados					
21 - Caráter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 20/03/2019	23 - Indicação Clínica			
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição ou Item Assistencial					
27 - Ql. Solic. 28 - Ql. Autoriz.					
Dados do Contratado Executante					
29 - Código na Operadora 76591569000130	30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO				
31 - Código CNES 15563					
Dados do Atendimento					
32 - Tipo Atendimento 11	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta 2	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados					
36 - Data 37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição 42 - Qtde. 43 - Via 44 - Téc. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total					
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)					
48 - Sq. Ref. 49 - Gr. Part 50 - Cód na operadora/CPF 51 - Nome do Profissional 52 - Conselho Prof 53 - Número no Conselho 54 - UF 55 - Código CBO					
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável					
1 - / /	2 - / /	3 - / /	4 - / /	5 - / /	6 - / /
7 - / /	8 - / /	9 - / /	10 - / /		
58 - Observação / Justificativa					
59 - Total de Procedimentos (R\$) 0.00					
60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00					
61 - Total de Materiais (R\$) 328.30					
62 - Total de OPME (R\$) 0.00					
63 - Total de Medicamentos (R\$) 11.29					
64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00					
65 - Total Geral (R\$) 339.59					
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização					
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável					
68 - Assinatura do Contratado					



ANEXO DE OUTRAS DESPESAS
(para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação)

1 - Registro ANS		2 - Número da Guia Referenciada		3 - Código na Operadora		4 - Nome do Contratado		5 - Código CNES	
000000		2738426000		76591569000130		ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO		15563	

6-CD	7-Data	8-Hora Inicia	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde.	13-Unidade de Medida	14-Fator Red. / Acresc.	15-Valor Unitário - R\$	16-Valor Total - R\$
17 - Registro ANVISA do Material	17:10:00	17:10:00	17:10:00	20	90196031	1	001	1.00	2.94	2.94
20 - Descrição:	NOVALGINA									
2 - 02	20/03/2019	17:10:28	17:10:28	20	90123115	1	013	1.00	7.57	7.57
20 - Descrição:	SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% - 100ML B BRAUN									
3 - 02	20/03/2019	17:10:28	17:10:28	20	90279115	1	001	1.00	0.78	0.78
20 - Descrição:	SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML - ISOFARMA									
4 - 03	20/03/2019	17:10:00	17:10:00	19	70014370	1	036	1.00	1.83	1.83
20 - Descrição:	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - BD									
5 - 03	20/03/2019	17:10:00	17:10:00	00	0000062644	1	036	1.00	134.55	134.55
20 - Descrição:	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO G 24- BBRAUN									
6 - 03	20/03/2019	17:10:00	17:10:00	19	70222797	1	036	1.00	119.62	119.62
20 - Descrição:	EQUIPO GOTAS SIMPLES INTRAFIX									
7 - 03	20/03/2019	17:10:00	17:10:00	19	70223750	1	036	1.00	68.52	68.52
20 - Descrição:	POLIFIX 2 VIAS NEO BBRAUN									
8 - 03	20/03/2019	17:10:00	17:10:00	19	70705330	1	036	1.00	3.78	3.78
20 - Descrição:	SERINGA SEM AG.10ML LUER-LOK PLASTIPAK 990172									

21 - Total de Gases Medicinais (R\$)	0.00	22 - Total de Medicamentos (R\$)	11.29	23 - Total de Materiais (R\$)	328.30	24 - Total de OPME (R\$)	0.00	25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	0.00	26 - Total de Diárias (R\$)	0.00	27 - Total Geral (R\$)	339.59
--------------------------------------	------	----------------------------------	-------	-------------------------------	--------	--------------------------	------	--------------------------------------	------	-----------------------------	------	------------------------	--------





1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal 2738426000000		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
4 - Data de Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha	
8 - Número da Carteira 1334610		9 - Validade da Carteira 20/03/2019		10 - Nome ALEX GABRIEL VIEIRA JANUARIO	
11 - Número do Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N			
Dados do Beneficiário					
13 - Código da Operadora 76591569000130		14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO			
15 - Nome do Profissional Solicitante LUIZ MULLER AVILA		16 - Conselho Profissional 6		17 - Número no Conselho 29757	
18 - UF 41		19 - Código CBO 225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados					
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 20/03/2019		23 - Indicação Clínica	
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição	
27 - Ql.Solic.		28 - Ql.Autoriz.			
Dados do Contratado Executante					
29 - Código na Operadora 59		30 - Nome do Contratado LUIZ MULLER AVILA		31 - Código CNES 15563	
Dados do Atendimento					
32 - Tipo Atendimento 11		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)		34 - Tipo de Consulta 2	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento					
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados					
36 - Data 37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição 1 20/03/2019 17:10 17:10 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		42 - Qtde. 43 - Via 44 - Téc. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total 001			
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)					
48 - Sq. Ref. 49 - Gr. Part 50 - Cód na operadora/CPF 51 - Nome do Profissional		52 - Conselho Prof 53 - Número no Conselho 54 - UF 55 - Código CBO			
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável					
1 - / /		2 - / /		3 - / /	
4 - / /		5 - / /		6 - / /	
7 - / /		8 - / /		9 - / /	
10 - / /					
58 - Observação / Justificativa					
59 - Total de Procedimentos (R\$)					
60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total de Materiais (R\$)		62 - Total de OPME (R\$)	
63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$)	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização					
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável					
68 - Assinatura do Contratado					

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Alex Gabriel Vieira Januário

Nº da guia: 736

Nº da carteirinha: 2.33.4610

Data Nascimento: 30/03/2005

Escola: Colégio Adventista São José dos Pinhais - EIEFM

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/03/2019	15:50:00	Brinquedos recreativos (Ex.: cama elástica)	Recreio

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Esquerdo

Descrição

O aluno estava no recreio brincando e caiu sozinho quebrando o antebraço, está torto

Testemunha da ocorrência	Telefone
Denis Monitor	(41) 3051-8700

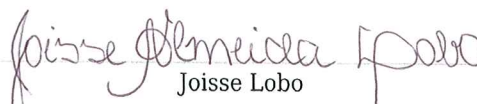
Quem prestou primeiros socorros	Data
Joisse Lobo	20/03/2019

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

Contato com o Responsável.

Assinatura:


Joisse Lobo

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