



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

RPS nº. 339436, Série: U, emitido em 28/03/2019, conversão em 01/04/2019

Número da Nota

338366

Data e Hora de Emissão

28/03/2019 00:00:00

Código de Verificação

ZES7Z00C

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 SUL BRAS 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\$ 2.540,75

03 ABR. 2019

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$2.540,75

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	2.540,75	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: **1 - CONTAS HOSPITALARES - INTERNACAO** Tipo de Agrupamento: **CONTA HOSPITALAR**

Remessa: **121462** Competência: **03/2019** Entrega: **01/04/2019**
Convênio: **59 CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA**
Nota Fiscal



Período		Guia TISS		Guia		Nr.Conta		Atendimento		Origem	Valor
20/03/2019	21/03/2019	736		736		179819		2738504		ALEX GABRIEL VIEIRA JANUAFINTERNAMENTO COI	2.540,75
										Total : 1	2.540,75
										Total Geral : 1	2.540,75

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO

Atendimento: 2738504 - ALEX GABRIEL VIEIRA JANUARIO Conta: 179819 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Tipo: Sem Clas:

Atendimento: 2738504 Remessa: - Conta: 179819 -----
-----[DADOS DO PACIENTE] Paciente.....: 83940 - ALEX GABRIEL VIEIRA
JANUARIO Nascimento.....: 30/03/2005 Sexo: Masculino Fone: 32837964 Endereco.....: RUA JOSE
LUCIANO 378 PEDRO MORO SAO JOSE DOS PINHAIS-----

-----[ATENDIMENTO ATUAL]
Internacao.....: 20/03/2019 19:22 Alta.....: 21/03/2019 13:44 13:44 Motivo...: ALTA
MELHORADA Período da Conta: 20/03/2019 19:22 a 21/03/2019 13:44 Acomodacao.....: APARTAMENTO STANDARD
Serviço.....: ORTOP. E TRAUMATOLOGIA PEDIAT. Medico/CRM.....: LUIZ MULLER AVILA / 29757
Procedimento.....: 30720109 Fratura e/ou luxações (incluindo descolamento epifisário) - redução
incuruenta CID.: S525 Motivo da Alta...: 01 - ALTA MELHORADA
Tipo de Acomod...: 11 - APARTAMENTO STANDARD -----[DADOS DO
CONVENIO] Convenio.....: 059 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano.....: EMPRESARIAL
Sub-Plano.....: Guia.....: 736 Validade.: Carteira.....: 2334610 Validade.:
31/12/2019 Titular.....: ALEX GABRIEL VIEIRA JANUARIO Empresa...:

[PROCEDIMENTOS]
Procedimento...: NOME.....
Procedimento...: NOME.....
Procedimento...: NOME.....
Procedimento...: NOME.....
Procedimento...: NOME.....



Resumo da Conta Hospitalar					
Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					416,00
CENTRO CIRURGICO	416,00				416,00
DIARIAS					489,60
U.I 5º ANDAR - POSTO 52	489,60				489,60
TAXAS DE USO DE SALA					745,78
CENTRO CIRURGICO	745,78				745,78
TAXAS ADMINISTRATIVAS					16,74
U.I 5º ANDAR - POSTO 52	16,74				16,74
TAXAS DE EQUIPAMENTOS					74,73
CENTRO CIRURGICO	74,73				74,73
MEDICAMENTOS					28,80
CENTRO CIRURGICO	28,80				28,80
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO					154,62
CENTRO CIRURGICO	154,62				154,62
MATERIAIS BRASINDICE					504,34
CENTRO CIRURGICO	504,34				504,34
RADIOLOGICO					40,44
U.I 5º ANDAR - POSTO 52	35,64			4,80	40,44
GASES MEDICINAIS					69,70
CENTRO CIRURGICO	69,70				69,70
Total da Conta:					2.540,75
Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:					2.808,75

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Atendimento: 2738504 - ALEX GABRIEL VIEIRA JANUARIO Conta: 179819 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Tipo: Sem Clas:

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Setor	114	CENTRO CIRURGICO					
Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF		Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
20/03/2019	30720109	Fratura e/ou luxacoes (incluindo descolamento epifisario) -	UN	N	1		
	VICTOR HUGO MARIANO RAMOS - 25919 04650434963	1º AUXILIAR			96,0000	96,00	
	LUIZ MULLER AVILA - 29757 82129533000	CIRURGIAO			320,0000	320,00	
Total do Setor:							416,00
Total de ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA:							416,00

DIARIAS

Setor	106	U.I 5º ANDAR - POSTO 52					
	Procedimento		Unid./Ativ.		Qtde	VI Unitario	VI Total
	60000473	DIARIA DE ACOMPANHANTE SOMENTE COM CAFE DA MANHA	UN		1	65,7400	65,74
	60000651	DIARIA DE APARTAMENTO STANDARD	UN		1	423,8600	423,86
Total do Setor:							489,60
Total de DIARIAS:							489,60

TAXAS DE USO DE SALA

Setor	114	CENTRO CIRURGICO					
	Procedimento		Unid./Ativ.		Qtde	VI Unitario	VI Total
	60023112	TAXA DE SALA CIRURGICA PORTE ANESTESICO 2	UN		1	676,1900	676,19
	60023180	TAXA DE SALA CIRURGICA RECUPERACAO POS-ANESTESICA	UN		1	69,5900	69,59
Total do Setor:							745,78
Total de TAXAS DE USO DE SALA:							745,78

TAXAS ADMINISTRATIVAS

Setor	106	U.I 5º ANDAR - POSTO 52					
	Procedimento		Unid./Ativ.		Qtde	VI Unitario	VI Total
	60033533	TAXA DE REFEICAO DE ACOMPANHANTE (ALMOCO OU JANTAR)	UN		1	16,7400	16,74
Total do Setor:							16,74
Total de TAXAS ADMINISTRATIVAS:							16,74

TAXAS DE EQUIPAMENTOS

Setor	114	CENTRO CIRURGICO					
	Procedimento		Unid./Ativ.		Qtde	VI Unitario	VI Total
	60030399	TAXA DE MONITOR / MONITORIZACAO DE CAPNOGRAFO POR USO/SESSAO	UN		1	16,9200	16,92
	60027169	ALUGUEL / TAXA DE INTENSIFICADOR DE IMAGEM POR USO	UN		1	57,8100	57,81
Total do Setor:							74,73
Total de TAXAS DE EQUIPAMENTOS:							74,73

MEDICAMENTOS

Setor	114	CENTRO CIRURGICO					
	Procedimento		Unid./Ativ.		Qtde	VI Unitario	VI Total
	0000047788	AGUA PARA INJECAO SISTEMA ABERTO 500ML	FRASCO		1	7,3980	7,39
	90279115	SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML - ISOFARMA - 9 MG/ML S	AMP		4	0,7830	3,13

Atendimento: 2738504 - ALEX GABRIEL VIEIRA JANUARIO Conta: 179819 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Tipo: Sem Clas:

MEDICAMENTOS

Setor	114	CENTRO CIRURGICO			
Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total	
90196031 NOVALGINA - 500 MG/ML SOL INJ CT EST X 50 AMP VD AMB X 2 ML	AMP	1	2,9430	2,94	
0000070413 RINGER COM LACTATO - (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV C	FR	1	7,2090	7,20	
90197070 SUPERAN - 25 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML	AMP	1	8,1405	8,14	
Total do Setor:				28,80	
Total de MEDICAMENTOS:				28,80	

MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO

Setor	114	CENTRO CIRURGICO			
Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total	
90105958 FENTANIL - 50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML	AMPOLA	1	3,8360	3,83	
90122941 LIPURO - 10 MG/ML EMU INJ CX 05 AMP VD INC X 20 ML	AMP	1	60,0740	60,07	
90330471 SEVORANE - INAL CT FR PLAS OPC X 250 ML	ML	10	9,0720	90,72	
Total do Setor:				154,62	
Total de MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO:				154,62	

MATERIAIS BRASINDICE

Setor	114	CENTRO CIRURGICO			
Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total	
70014370 AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - BD	UN	5	1,8360	9,18	
70034664 ATADURA ORTOPEDICA 10CMX1,8MT 12UNID 156.836	ROLO	2	9,0315	18,06	
70034702 ATADURA ORTOPEDICA 15CMX1,8MT 12UNID 156.850	ROLO	1	13,5540	13,55	
0000045566 ATADURA GESSADA 08CM X 2 M	ROLO	2	11,4075	22,81	
0000045567 ATADURA GESSADA 10CM X 3 M	ROLO	8	18,3195	146,55	
70142360 CATETER VENOSO PERIFERICO PUR DISP.SEGURANCA INTROCAN SAFETY	UNIDADE	1	129,1545	129,15	
0000028871 ELETRODO 3M-3M	UN	5	4,3875	21,93	
0000045692 FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - CREMER	CM	30	0,0405	1,21	
70223750 POLIFIX 2 VIAS NEO BBRAUN	UN	1	68,5260	68,52	
70705330 SERINGA SEM AG.10ML LUER-LOK PLASTIPAK 990172	UN	4	3,7800	15,12	
70705348 SERINGA SEM AG.20ML LUER SLIP PLASTIPAK 990173	UN	1	11,1240	11,12	
70765588 EXTENSOR PARA SOL.CONTINUA 60CM EXTENSOFIX 443060	UN	1	47,1420	47,14	
Total do Setor:				504,34	
Total de MATERIAIS BRASINDICE:				504,34	

RADIODIAGNOSTICO

Setor	106	U.I 5º ANDAR - POSTO 52			
Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total	
40803112 RX - Punho	EXAME	1	35,6400	40,44	
VI.Filme:				4,80	
Total do Setor:				40,44	
Total de RADIODIAGNOSTICO:				40,44	

Atendimento: 2738504 - ALEX GABRIEL VIEIRA JANUARIO Conta: 179819 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Tipo: Sem Clas:

GASES MEDICINAIS

Setor	114	CENTRO CIRURGICO				
Procedimento		Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total	
60034122	AR COMPRIMIDO, POR HORA	UN	1	7,8600	7,86	
60034335	OXIGENIO, POR HORA	UN	1	15,7200	15,72	
60028572	PROTOXIDO DE AZOTO/OXIDO NITROSO POR HORA	UN	1	46,1200	46,12	
			Total do Setor:		69,70	
			Total de GASES MEDICINAIS:		69,70	
			Total da Conta:		2.540,75	
<u>Prestadores Credenciados</u>						

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Setor	114	CENTRO CIRURGICO						
Data	Procedimento / Prestador - CRM - Conv. - CPF			Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
20/03/2019	30720109	Fratura e/ou luxacoes (incluindo descolamento epifisario) -		UN	N	1		
						268,0000	268,00	
	ADRIANA LIMA VALERIO CHAV - 27301 - 59 64474240200		ANESTESISTA					
						Total do Setor:		268,00
						Total de ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA:		268,00
						Total Credenciados:		268,00
						Total da Conta:		2.540,75
						Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:		2.808,75

Logo de
Empresa

clínico
odontólogo

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº

123456789012
123456789012

1 - Registro ANS	3 - Data da Autorização	4 - Senha	5 - Data Validade da Senha	6 - Data de Emissão da Guia
	___/___/___		___/___/___	___/___/___

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira	8 - Plano	9 - Validade da Carteira
2334610		___/___/___
10 - Nome		11 - Número do Cartão Nacional de Saúde
Alex Gabriel Vieira Junior		___/___/___

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	13 - Nome do Contratado	14 - Código CNES
16581568000130	HPP	
15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho
Luiz Mulla Azeite	CRM	29454-
18 - UF	19 - Código CBO S	

Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação

20 - Código na Operadora / CNPJ	21 - Nome do Prestador
16581568000130	HPP
22 - Caracter da Internação	23 - Tipo de Internação
☒ E - Eletiva U - Urgência/Emergência	☒ 1 - Clínica 2 - Cirúrgica 3 - Obstétrica 4 - Pediátrica 5 - Psiquiátrica
24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicitadas
☒ 1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Domiciliar	105

26 - Indicação Clínica

Paciente com fratura de osso do antebraço com indicação de redução e imobilização gesso sob anestesia.

Hipóteses Diagnósticas

27 - Tipo Doença	28 - Tempo de Doença Referida pelo Paciente	29 - Indicação de Acidente
☐ A - Aguda C - Crônica	☐ A - Anos M - Meses D - Dias	☐ 0 - Acidente ou doença relacionada ao Trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros
30 - CID 10 Principal	31 - CID 10 (2)	32 - CID 10 (3)
S52.9		
33 - CID 10 (4)		

Procedimentos Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solicit	38 - Qtde. Aut
1-	30420108	fratura e/ou luxação redução incruento	01	
2-				
3-				
4-				

OPM Solicitados

39 - Tabela	40 - Código do OPM	41 - Descrição OPM	42 - Qtde.	43 - Fabricante	44 - Valor Unitário R\$
1-					
2-					
3-					
4-					

Dados da Autorização

45 - Data Prevista de Admissão Hospitalar	46 - Qtde. Diárias Autorizadas	47 - Tipo de Acomodação Autorizada
20/03/18		
48 - Código na Operadora / CNPJ	49 - Nome do Prestador Autorizado	50 - Código CNES
16581568000130	HPP	

51 - Observação

52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante			53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável			54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização		
20/03/18 Dr. Victor Hugo Ramos Ortopedia e Traumatologia CRM-PR 25919			[Assinatura]			[Assinatura]		

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

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Antebraço Esquerdo

Descrição

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

Testemunha da ocorrência

Denis Monitor

Telefone

(41) 3051-8700

Quem prestou primeiros socorros

Joisse Lobo

Data

20/03/2019

Local de atendimento

Atendimento no próprio
estabelecimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Observações

Contato com o Responsável.

Assinatura:

Joisse Almeida Lobo
Joisse Lobo

ESTE DOCUMENTO
PRESTA CONTABILIDADE

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

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Antebraço Esquerdo

Descrição

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

Testemunha da ocorrência

Denis Monitor

Telefone

(41) 3051-8700

Quem prestou primeiros socorros

Joisse Lobo

Data

20/03/2019

Local de atendimento

Atendimento no próprio
estabelecimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Observações

Contato com o Responsável.

Assinatura:

Joisse Almeida Lobo
Joisse Lobo

ESTE DOCUMENTO
PRESTAÇÃO