



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

RPS nº. 346461, Série: U, emitido em 10/05/2019, conversão em
10/05/2019

Número da Nota

345206

Data e Hora de Emissão

10/05/2019 08:18:17

Código de Verificação

2WXNL10A

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: INSTITUICAO 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\$ 169,76

10 MAIO 2019

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$169,76

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	169,76	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.

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO A INFANCIA DR RAUL CARNEIRO			
Relatório	Cobrança	Data	Página
RELATÓRIO COBRANÇA	1234	08/05/2019	1 / 1

Conferência Cobrança							
Convênio	Cobrança	Protocolo	Data Base	Vencimento	Emergência	Mama Via	Outra Via
INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE	1234		08/05/2019	10/06/2019	0%	100,00%	70,00%
							Bilateral
							50,00%
							Tipo
							DATA DA PRODUÇÃO

Boletins									
Boletim	Numero Guia	Cooperado	Paciente Senha	Matricula Plano	Data Inicio	Fim	Fer Emer	Cód	Proc.
2764855 19.05.01277 Em Aberto	2764855	10589 - MARIA OFELIA CAMORIM FATUCH	ARTHUR GONCALVES DE ANDRADE	367297	10/04/2019	22:00	NÃO SIM	10101039	EM PRONTO SOCORRO
					21:36				
								130,00	39,76
								130,00	39,76
								130,00	169,76
								130,00	169,76

Total			
Boletins	Produção	Taxa de disponibilidade	Valor
		130,00	39,76
			169,76

Relatório Emitido por: ANA PAULA



GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNOSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº Guia no Prestador 2764855000000

1 - Registro ANS 000000	6 - Número da Guia Principal	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	8 - Data Validade da Senha	9 - Senha
4 - Data da Autorização	10 - Nome ARTHUR GONCALVES DE ANDRADE	11 - Cartão Nacional de Saúde N		
Dados do Beneficiário				
8 - Número da Carteira 367297	9 - Validade da Carteira 10/04/2019			
Dados do Solicitante				
13 - Código na Operadora 76591569000130	14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO			
15 - Nome do Profissional Solicitante MARIA OFELIA CAMORIM FATUCH	16 - Conselho Profissional 6	17 - Número no Conselho 10589	18 - UF 41	19 - Código CBO 225124
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados				
21 - Caracter. Atendim. 2	22 - Data da Solicitação 10/04/2019	23 - Indicação Clínica		
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	27 - Qt. Solic.	28 - Qt. 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 de Atendimento 04	33 - Indicação de Acidente ou Doença Relacionada 9	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados				
36 - Data 10/04/2019	37 - Hora Inicial 21:36:00	38 - Hora Final 21:36:00	39 - Tabela 22	40 - Descrição 001
10101039 - EM PRONTO SOCORRO				
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)				
48 - Seq. Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código na operadora/CPF	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional
53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO		
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série				
1 -	2 -	3 -	4 -	5 -
6 -	7 -	8 -	9 -	10 -
58 - Observações / Justificativa				
Obs: Guia em anexo				
59 - Total Procedimentos (R\$) 40.72	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 39.76	61 - Total de OPME (R\$) 0.00	62 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00	63 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00
64 - Total Geral (R\$) 80.48	65 - Assinatura do Contratado			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				

ACESSOPRD Data/Hora: 10/04/2019 22:16:49 Conta/Lote: 1468000 Atendimento: 2764855 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1468000

1 / 1

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Arthur Gonçalves de Andrade



Nº da guia: 798

Nº da carteirinha: 3.6.7297

Data Nascimento: 11/01/2013

Escola: Colégio Adventista Boa Vista - EIEFM

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/04/2019	17:39:00	Pátio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Cabeça

Descrição

O aluno estava correndo e se desequilibrou e caiu no chão batendo fortemente a cabeça no chão!

Testemunha da ocorrência

Ana

Telefone

(41) 3051-8620

Quem prestou primeiros socorros

Ana

Data

10/04/2019

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe	Rua Desembargador Motta	107 0	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações

Colocado gelo no local da batida. Tentamos contato com os responsáveis em todos os telefones que estavam no sistema da escola, mas ninguém atendeu. O aluno foi levado com a tia da condução, levando o encaminhamento para o hospital pequeno príncipe.

Assinatura:

Vladimir De Jesus Ferreira Machado

MARIA OFELIA FATUCH
CRM/PR 10.589

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 - Bigorrrilho - Curitiba - Paraná - 80730-070

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

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