



Beneficiário HOSPITAL MOURA LTDA CHANCELER HORÁCIO LAFFER 116 CENTRO TELÊMACO BORBA - PR	80.618.226/0001-90 84261-350	Vencimento 27/04/2021 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento	Valor do Documento 362,28 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 28/04/2021 Juros 0,03%/dia A partir 28/04/2021 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia após vencimento		Data de Emissão 07/04/2021 Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/93203 Nosso Número 5306-0	(=) Valor cobrado

Dados do Pagador

Nome do pagador INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE		Número do Documento 4016	
Endereço RUA ALAMEDA JULIA DA COSTA 1447			
Bairro / Distrito BIGORRILHO			
Município Curitiba		UF PR	CEP 80730-070
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.43741 01009.320308 00530.600014 1 86030000036228

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 27/04/2021
Beneficiário HOSPITAL MOURA LTDA 80.618.226/0001-90					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4374/93203
Data do documento 07/04/2021	N. documento 4016	Espécie OU	Aceite N	Data processamento 07/04/2021	Nosso número 5306-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 362,28
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 28/04/2021 Juros 0,03%/dia A partir 28/04/2021 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia após vencimento EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE RUA ALAMEDA JULIA DA COSTA 1447 BIGORRILHO Curitiba - PR 15.116.763/0004-12 80730-070					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

 HOSPITAL DIA DR. MOURA HOSPITAL MOURA LTDA CNPJ: 80.618.226/0001-90 AVENIDA CHANCELER H. LAFER, 116 - . CEP: 84261-350 - Bairro: CENTRO Município: TELEMACO BORBA - PR Celular: (429) 99664575 Insc. Municipal: 999	Número da NFS-e 4016	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE TELEMACO BORBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Autenticidade 0179150010784794		
	Data Fato Gerador 07/04/2021	Data Emissão 07/04/2021	Hora Emissão 17:03:04

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE		
Razão Social INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE		CPF/CNPJ 15.116.763/0004-12
Endereço Alameda JULIA DA COSTA	Número 1447	Complemento
Bairro BIGURRILHO	CEP 80000-001	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	379,9200	7915	2.0000 %	TI	379,92	0,00	0,00

Descrição do Serviço: SERVIÇOS PRESTADOS

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
379,92	7,60	0,00	0,00	379,92	362,28
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 3,79	COFINS 11,39	PIS 2,46	

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 - TELEMACO 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: 10/05/2021. A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: Divisão de Administração Tributária . Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 51,10 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 12,99 (3.4200%), 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	

Agrupamento: 9 - CONTAS AMBULATORIAIS - UR Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL

Remessa: 16575

Competência: 04/2021

Entrega: 07/04/2021

Convênio: 42 INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE



Nota Fiscal:

Período

Início	Término	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Origem	Valor
31/03/2021	31/03/2021			0 261972	270195 SARAH MACAM JURACH	RECEPÇÃO URGÊN	379,92
Total :							1 379,92
Total Geral :							1 379,92

Atendimento: 270195 - SARAH MACAM JURACH Lote: 261972 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE - Remes

Paciente...: SARAH MACAM JURACH Data de Nasc.: 03/11/2015
Convênio...: 42 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE
Plano.....: UNICO
Medico/CRM.: BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE / 27223
Guia.....: 0 Validade.:
Carteira...: 0000 Validade.: Titular.: SARAH MACAM JURACH
CID.....: S900
Endereco...: RUA GIRASSOL 373 CENTRO TELEMACO BORBA PR
Fone.....:
Entrada....: 31/03/2021 13:49 Saída: 31/03/2021 15:40

Procedimento: 10101039

Resumo da Conta

Setor / Grupo de Procedimento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
PA HM					
CONSULTAS	180,00				180,00
DIAG IMAGEM HM					
ULTRASSONOGRAMA DIAGNOSTICA	103,33				103,33
METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM	96,59				96,59
Total da Conta: R\$					379,92
DIAG IMAGEM HM					
METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM					
Código Procedimento Equivalência		%Proc.	Qtde VI Unitario VI Total		
40804089 ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	40804089	100.00%	1 48,88		48,88
HOSPITAL MOURA LTDA 1	60001868004				
Total do Grupo:					48,88
ULTRASSONOGRAMA DIAGNOSTICA					
Código Procedimento Equivalência		HE	Qtde VI Unitario VI Total		
40901220 ARTICULAR (POR ARTICULACAO)	40901220	N	1 103,33		103,33
HOSPITAL MOURA LTDA 1	60001868004				
Total do Grupo:					103,33
METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM					
Código Procedimento Equivalência		%Proc.	Qtde VI Unitario VI Total		
40804097 PE OU PODODACTILO	40804097	100.00%	1 47,71		47,71
HOSPITAL MOURA LTDA 1	60001868004				
Total do Grupo:					47,71
Total de DIAG IMAGEM HM:					199,92
PA HM					
CONSULTAS					
Código Procedimento Equivalência		HE %Proc.	Qtde VI Unitario VI Total		
10101039 EM PRONTO SOCORRO	10101039	N 100.00%	1 180,00		180,00
BRUNO NOVOCHADLO DE MOU 27223	04147667929	CLINICO			
Total do Grupo:					180,00
Total de PA HM:					180,00
Total Geral: R\$					379,92

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Sarah Macam Jurach
Nº da Carteirinha: 3.27.4810
Instituição: Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM

Data de Nascimento: 03/11/2015

Nº da Guia: 3271



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/03/2021	11:37:00	Pátio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição
Estava correndo e acabou torcendo o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Daniella PereirA	(42) 99811-5970

Quem prestou primeiros socorros	Data
Vanessa Campos	31/03/2021

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

Observações
A ALUNA FOI ATENDIDA E NA SEQUÊNCIA FOI ENTRADO EM CONTATO COM A MÃE AVISANDO DO OCORRIDO. ENCAMINHAMOS PARA O ATENDIMENTO NO HOSPITAL DIA.

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 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Vanessa Campos Da Silva

1 de 1

31/03/2021 11:43



- Criar email
- E-mail
- Contatos
- Calendário
- Tarefas
- Configurações
- Painel
- Sobre
- Sair

AUTORIZAÇÃO DE EXAMES



De Nelson J. Fagundes em 2021-03-31 15:15

Detalhes Texto simples

Boa tarde, venho através deste deixar autorizado;

RX TORNOZELO

RX PÉ ESQUERDO

ULTRASSOM TORNOZELO

para a aluna SARAH MACAM JURACH, sendo sua responsável a Sr. ADRIANA FRAGA MACAM JURACH.

Desde já agradeço

