



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

RPS nº. 432475, emitido em 14/05/2021, conversão em
14/05/2021

Número da Nota

418391

Data e Hora de Emissão

14/05/2021 00:00:00

Código de Verificação

CU2I120J

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: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE
CPF / CNPJ: 15.116.763/0004-12 **IMU:** 0655696-3 **Outro Doc.:**
Endereço: JÚLIA DA COSTA, 001447 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730070
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** GERENCIA@CLINICAADVENTISTA.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço Hospitalar

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 179,04

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$179,04

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	179,04	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.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO A INFANCIA DR RAUL CARNEIRO

Relatório		Data		Página	
RELATÓRIO COBRANÇA	Cobrança	14/05/2021		1	/ 1

Conferência Cobrança												
Convênio	CNPJ	Código Empresa	Cobrança	Protocolo	Data Base	Envio	Vencimento	Emergência	Mesma Via	Outra Via	Bilateral	Tipo
INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE	15116763000412	128	3538		12/05/2021	18/05/2021	17/06/2021	0%	100,00%	70,00%	50,00%	DATA DA PRODUÇÃO

Boletins												
Boletim	Numero Guia	Cooperado	Paciente Senha	Matricula Plano	Data Inicio Fim		Fer Emer	Cód	Proc.	Produção	Taxa	Total
3328437 21.05.00993 Em Aberto	3328437	27706 - LUCIO RICIERI PEROTTI	THEO MODESTO SILVA	3298	15/04/2021	14:18 14:28	NÃO NÃO	10101039	EM PRONTO SOCORRO	132,00	47,04	179,04
										132,00	47,04	179,04

Total										Produção	Taxa de disponibilidade	Valor
Boletins										132,00	47,04	179,04

Relatório Emitido por: ANNE CAROLINE

1 - Registro ANS 000000 3 - Número da Guia Principal 3328437000000

4 - Data da Autorização 5 - Sentença 6 - Data Validade da Sentença

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 3298 9 - Validade da Carteira 31/12/2021 10 - Nome THEO MODESTO SILVA 11 - Cartão Nacional de Saúde 12 - Atendimento a RV N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 76591569000130 14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

15 - Nome do Profissional Solicitante LUCIO RICIERI PEROTTI 16 - Conselho Profissional 6 17 - Número no Conselho 27706 18 - UF 41 19 - Código CBO 225270 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Carteira Alendim. 2 22 - Data da Solicitação 15/04/2021 23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - Ousou 28 - OI Autoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 59 30 - Nome do Contratado LUCIO RICIERI PEROTTI 31 - Código CNES 15563

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento 33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada) 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Procedimento	41 - Descrição	42 - Cide	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Real/Carere	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 15/04/2021	14:18:56	14:18:56	22	10101039	Consulta em pronto socorro	001					13200

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 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1- / / 2- / / 3- / / 4- / / 5- / / 6- / / 7- / / 8- / / 9- / / 10- / /

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$) 60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total Materiais (R\$) 62 - Total de OPMs (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 65 - Total Geral (R\$) 13200

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

ELAINE. Data/Hora: 15/04/2021 16:27:48

Conta/Lote: 1788518

Atendimento: 3328437

Convênio: CLINICA ADV

ENTIS DE CURITIBA

1788518

1 / 1

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Théo Modesto Silva

Nº da Carteirinha: 2.32.5337

Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 04/03/2017

Nº da Guia: 3298

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/04/2021	12:33:00	Sala do contra turno	Brincadeira

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Ombro Direito

Descrição

Braço foi puxado para trás mais da conta.

Testemunha da ocorrência

Auxiliar Paula.

Telefone

(41) 3051-8600

Quem prestou primeiros socorros

Auxiliar Paula.

Data

15/04/2021

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

Observações

Aluno será levado pela mãe para raio X.


Prof. Rhodri Nemitz
Coordenador Disciplinar

Ass.: _____

Rudimar Roberto Nemitz

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