



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

RPS nº. 435762, emitido em 08/06/2021, conversão em
08/06/2021

Número da Nota
419449
Data e Hora de Emissão
08/06/2021 00:00:00
Código de Verificação
A9GP220J

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: IGUAÇÚ, 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 isentos do ISS.

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO A INFANCIA DR RAUL CARNEIRO

Relatório	Cobrança	Data	Página
RELATÓRIO COBRANÇA	3615	08/06/2021	1 / 1

Conferência Cobrança									
Convênio	CNPJ	Código Empresa	Cobrança	Protocolo	Data Base	Envio	Vencimento	Emergência	Métem Via
INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE	15116763000412	128	3615		08/06/2021	10/06/2021	09/07/2021	0%	100,00%
									70,00%
									50,00%
									DATA DA PRODUÇÃO

Boletoins									
Boletoim	Numero Guia	Cooperado	Paciente Senha	Matricula Plano	Data Inicio Fim	Fer Emer	Cód	Proc.	Produção Taxa Total
3362042 21.06.01017 Em Aberto	3362042	23173 - ANDRE MARCELO OKURA	HENRIQUE RODRIGO CARDOSO	3394	27/05/2021 10:50 11:00	NÃO NÃO	10101039 EM PRONTO SOCORRO		132,00 47,04 179,04 132,00 47,04 179,04

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

Relatório Emitido por: ANNE CAROLINE

1 - Registro ANS 000000 3 - Número da Guia Principal 3362042000000

4 - Data da Autorização 27/05/2021 5 - Senha ELEGIVEL

6 - Data Validade da Senha 18535 7 - Número da Guia Atibuido pela Operadora

8 - Número da Carteira 3394 9 - Validade da Carteira 31/12/2021 10 - Nome HENRIQUE RODRIGO CARDOSO 11 - Cartão Nacional de Saúde 12 - Atendimento a RN N

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

15 - Nome do Profissional Solicitante ANDRE MARCELO OKURA 16 - Conselho Profissional 6 17 - Número no Conselho 23173 18 - UF 41 19 - Código CBO 225270 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados 21 - Caracter Atendimento 22 - Data da Solicitação 27/05/2021 23 - Indicação Clínica 24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 59 30 - Nome do Contratado ANDRE MARCELO OKURA 31 - Código CNES 15563

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento 11 33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada) 9 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 - Qtd	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Red./Acresc	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1	27/05/2021	10:50:00	10:50:00	22	10101039	1				001	132,00
Consulta 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

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimento (R\$) 60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total Materiais (R\$) 62 - Total de OPME (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 65 - Total Geral (R\$) 132,00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

ELAINE. Data/Hora: 27/05/2021 11:03:36 Conta/Lote: 1809441 Atendimento: 3362042 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA 1809441 1/1

**DADOS DO PACIENTE**

CODIGO 00561418

Nome Paciente: HENRIQUE RODRIGO CARDOSO
Nome Mãe: ELAINE CHRISTINA RIBEIRO

Data Nasc: 30/04/2010
Nome Pai: FABRICIO RODRIGO CAR

Idade: 11 Anos 0 Mês 27 Dias
Sexo: MASCULIN
CNS do Paciente:

DADOS DO ATENDIMENTO

CODIGO 03362042

Medico(a): ANDRE MARCELO OKURA
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Data/Hora: 27/05/2021 - 10:50

CRM: 23173
Plano: EMPRESARIAL
Tipo Atendimento: URGENCIA\\EMERGENCIA

Ambulatório: EMERGENCIA CONVENIOS
Matrícula: 3394

Responsável: ELAINE CHRISTINA RIBEIRO

Grau de Parentesco: MAE

Telefone: 988084698

Anamnese**História da Doença Atual (HDA)**

HENRIQUE, 11 ANOS

REFERETER "ESTRALADO DO DEDO" E APOS SENTIU DOR
NO MOMENTO COM MENOS DOR- EPISODIO OCORREU ONTEM

Exame Físico

SEM PREJUIZO FUNCIONAL
SEM DESVIO ROTACIONAL
SEM EDEMA OU HEMATOMA
FLEXO EXTENSAO PRESERVADA

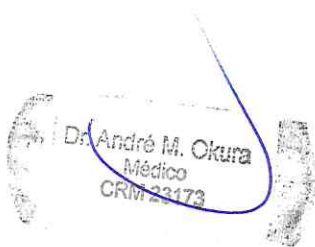
RX: SEM ALTERAÇÕES AGUDAS

Diagnóstico

COTUSAO DEDO

Tratamento/Conduta

ORIENTAÇÕES
RETORNO SE NECESSARIO
ANALGESIA SE NECESSARIO



Medico(a): ANDRE MARCELO OKURA
CRM: 23173

Paciente 00561418



Data impressão: 27/05/2021

Atendimento 03362042



Documento C468-V1206



Página: 1

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Henrique Rodrigo Cardoso
Nº da Carteirinha: 2.33.5230
Instituição: Colégio Adventista São José dos Pinhais - EIEFM



Data de Nascimento: 30/04/2010

Nº da Guia: 3394

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/05/2021	15:18:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda, 2º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava em sala de aula copiando matéria quando ele mesmo bateu a mão direita no dedo da mão esquerda causando o torção.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Micheli	(44) 3051-8700

Quem prestou primeiros socorros	Data
Daniele	26/05/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HPP - Hospital Pequeno Príncipe	Rua Desembargador Motta	1070	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações

Ao chegar na sala de apoio foi passado gelol e colocado gelo no local o aluno permaneceu por um tempo e depois retornou para sala e os pais avisados.

Ass.:

Daniele Novaes Torino

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