



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

RPS nº. 443857, emitido em 19/08/2021, conversão em
19/08/2021

Número da Nota

423253

Data e Hora de Emissão

19/08/2021 00:00:00

Código de Verificação

6E8QV30P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROT INFANCIA 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:** contabilidade@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\$ 207,24

20 AGO. 2021

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 207,24

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	207,24	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

Agrupamento: 2 - CONTAS AMBULATORIAIS - P. S Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL

Remessa: 159247 Competência: 08/2021

Entrega: 20/08/2021



Convênio: 59 CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Nota Fiscal:

Período:

Início	Término	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Valor
12/08/2021	12/08/2021	34238020001847548	3423802	JUAN PEDRO BUENO	2325123	207,24

Total : 1 207,24
Total Geral : 1 207,24

Atendimento: 3423802 - JUAN PEDRO BUENO Lote: 1847548 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente...: JUAN PEDRO BUENO Data de Nasc.: 15/09/2015
Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: LUCIO RICIERI PEROTTI / 27706
Guia.....: 3423802000 Validade.:
Carteira...: 2325123 Validade.: 30/12/2021 Titular.: JUAN PEDRO BUENO
Biometria...:
CID.....: M796
Código RAT.:
Endereço...: RUA BOM PASTOR 381 ALTO BOQUEIRAO CURITIBA PR
Fone.....: 88515605
Entrada....: 12/08/2021 15:33 Saída: 12/08/2021 19:22



Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
TAXAS DE USO DE SALA					121,72
EMERGENCIA CONVENIOS	121,72				121,72
MATERIAIS BRASINDICE					79,08
EMERGENCIA CONVENIOS	79,08				79,08
MATERIAIS SIMPRO					6,44
EMERGENCIA CONVENIOS	6,44				6,44
Total da Conta: R\$					207,24

TAXAS DE USO DE SALA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
60023384 TAXA POR USO/SESSAO DE SALA DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL	UN	1	121,72	121,72
Total do Setor:				121,72
Total de TAXAS DE USO DE SALA:				121,72

MATERIAIS BRASINDICE

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
70034664 Atadura Ortopedica de Algodao 10cm x 1,8m Cremer	UN	3	9,03	27,08
70852600 ATADURA DE CREPOM - 6cm X 1,80m	UN	3	6,20	18,58
0000045538 ATADURA CREPE 10 CM X 1,8 M-CREMER	UN	1	8,21	8,21
0000045565 ATADURA GESSADA 06CM X 2 M	UN	4	6,30	25,21
Total do Setor:				79,08
Total de MATERIAIS BRASINDICE:				79,08

MATERIAIS SIMPRO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
70861978 MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 6,0CM X 15,0M	CM	200	0,03	6,44
Total do Setor:				6,44
Total de MATERIAIS SIMPRO:				6,44

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
12/08/2021	10101039 Consulta em pronto socorro LUCIO RICIERI PEROTTI 27706	UN	N	1	132,00	132,00
		03338300913	59			
				CLINICO		
				Total do Setor:		132,00
				Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:		132,00

CIRURGIA DA MAO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
------	--	-------------	----	------	-------------	----------

Atendimento: 3423802 - JUAN PEDRO BUENO Lote: 1847548 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

12/08/2021	30722349	Fratura de falanges - tratamento conservador	UN	N	1	108,46	108,46
	LUCIO RICIERI PEROTTI	27706	03338300913	59	CLINICO		
					Total do Setor:		108,46
					Total de CIRURGIA DA MAO:		108,46
					Total Credenciados:		240,46
					Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:		447,70

1 - Registro ANS 000000 2 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização 12/08/2021 5 - Senha 3423802000

6 - Data Validade da Senha 3423802000 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 3423802000

8 - Número da Carteira 2325123 9 - Validade da Carteira 30/12/2021 10 - Nome JUAN PEDRO BUENO 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 LUCIO RICIERI PEROTTI 16 - Conselho Profissional 6 17 - Número no Conselho 27706 18 - UF 41 19 - Código CBO 225270 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados 21 - Cartão Atendim. 2 22 - Data da Solicitação 12/08/2021 23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - QI Solic. 28 - QI Autoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 76591569000130 30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

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 - Qlde 43 - Via 44 - Tec 45 - Fator Red./Acresc 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

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\$) 0.00 60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 121.72 61 - Total Materiais (R\$) 85.52 62 - Total de OPRM (R\$) 0.00 63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00 64 - Total de Gases Médicos (R\$) 0.00 65 - Total Geral (R\$) 207.24

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

EDUARDA. Data/Hora: 17/08/2021 09:41:08

Conta/Lote: 1847548

Atendimento: 3423802

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1847548

1 - Registro ANS .. 000000	2 - Número da Guia Referenciada 3423802000
-------------------------------	---

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora 76591569000130	4 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO
---	--

5 - Código CNES 15563

Despesas Realizadas

6 - CD	7 - Data	8 - Hr.Inicial	9 - Hr.Final	10 - Tabela	11 - Código do Item	12 - Qtde.	13 - Unidade de Medida	14 - Fator Red. / Acresc.	15-Valor Unitário-R\$	16-Valor Total-R\$
17	Registro ANVISA do Material		18 - Referência do material no fabricante							
1 -	03	12/08/2021	15:33:18	15:33:18	00	0000045538				
20 - Descrição: ATADURA CREPE 10 CM X 1,8 M-CREMER										
2 -	03	12/08/2021	15:33:18	15:33:18	00	0000045565				
20 - Descrição: ATADURA GESSADA 06CM X 2 M										
3 -	07	12/08/2021	15:33:18	15:33:18	18	60023384				
20 - Descrição: TAXA POR USO/SESSAO DE SALA DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL										
4 -	03	12/08/2021	15:33:18	15:33:18	19	70034664				
20 - Descrição: Atadura Ortopedica de Algodao 10cm x 1,8m Cremer										
5 -	03	12/08/2021	15:33:18	15:33:18	19	70852800				
20 - Descrição: ATADURA DE CREPCM - 6cm X 1,80m										
6 -	03	12/08/2021	15:33:18	15:33:18	19	70861978				
20 - Descrição: MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 6,0CM X 15,0M										

21 - Total Gases Medicinais R\$ 0.00	22 - Total de Medicamentos R\$ 0.00	23 - Total de Materiais R\$ 85.52	24 - Total de OPME R\$ 0.00	25 - Total Taxas e Aluguéis R\$ 121.72	26 - Total de Diárias R\$ 0.00	27 - Total Geral R\$ 207.24
---	--	--------------------------------------	--------------------------------	---	-----------------------------------	--------------------------------

1 - Registro ANS 000000 3 - Número da Guia Principal 3423802000000

4 - Data da Autorização 12/08/2021 5 - Senha ELEGIVEL 6 - Data Validade da Senha 18612 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 2325123 9 - Validade da Carteira 30/12/2021 10 - Nome JUAN PEDRO BUENO 11 - Cartão Nacional de Saúde 12 - Atendimento a RV 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 LUCIO RICIERI PEROTTI 16 - Conselho Profissional 6 17 - Número no Conselho 27706 18 - UF 41 19 - Código CBO 225270 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados 21 - Caracter Atendimento 2 22 - Data da Solicitação 12/08/2021 23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - QLSolic. 28 - QLSolicit.

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 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 - Qide 43 - Via 44 - Tec 45 - Fator Red/Acresc 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

1	12/08/2021	15:33:18	15:33:18	22	10101039	Consulta em pronto socorro	001	1.00	132.00	132.00
---	------------	----------	----------	----	----------	----------------------------	-----	------	--------	--------

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\$) 132.00 60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00 61 - Total Materiais (R\$) 0.00 62 - Total de OPMs (R\$) 0.00 63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00 64 - Total de Gases Médicos (R\$) 0.00 65 - Total Geral (R\$) 132.00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Assinatura do Contratado



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Juan Pedro Bueno

Nº da Carteirinha: 2.32.5123

Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 15/09/2015

Nº da Guia: 3609



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/08/2021	14:16:00	Sala de Aula	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Prendeu na porta.	Mão Direita, 2º Dedo Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição
Prendeu os dedos na porta da sala de aula.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Priscila	(41) 3051-8600

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
Ligado para a mãe e a mesma o levará ao HPP pelo colégio.


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