



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

RPS nº. 459884, Série: U, emitido em 10/01/2022, conversão em
10/01/2022

Número da Nota

439602

Data e Hora de Emissão

10/01/2022 00:00:00

Código de Verificação

ONXKXE0W

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:** contabilidade@hpp.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INST ADVENTISTA SULBRAS DE SAUDE
CPF / CNPJ: 15.116.763/0004-12 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: JULIA DA COSTA, 1447 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730070
Município: Curitiba **UF:** PR **Email:** gestaosaude@clinicaadventista.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICO HOSPITALAR | PIS (%) 0.00 R\$ 0.00 | COFINS (%)
0.00 R\$ 0.00

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$132,52

10 JAN. 2022

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$132,52

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	132,52	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.

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

Remessa: 166214 Competência: 12/2021

Entrega: 10/01/2022

Convênio: 59 CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



Nota Fiscal:

Período

Início	Término	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Valor
09/12/2021	09/12/2021	3536013000	3536013000	1917321	3536013 LEVI ELDER MORAIS DE SOUZA	367848	132,52
Total :						1	132,52
Total Geral :						1	132,52

Atendimento: 3536013 - LEVI ELDER MORAIS DE SOUZA Lote: 1917321 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente...: LEVI ELDER MORAIS DE SOUZA Data de Nasc.: 26/05/2008
Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO / 26551
Guia.....: 3536013000 Validade.:
Carteira...: 367848 Validade.: 31/12/2021 Titular.: LEVI ELDER MORAIS DE SOUZA
Biometria...:
CID.....: S626
Código RAT.:
Endereço...: RUA DIRCELIA SANTOS PERUSSI ROSA 221 LOTEAMENTO CHICO MENDES ALMIRANTE TAMANDARE PR
Fone.....:
Entrada....: 09/12/2021 21:05 Saída: 09/12/2021 21:42



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 SIMPRO					10,80
EMERGENCIA CONVENIOS	10,80				10,80
Total da Conta:				R\$	132,52

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 SIMPRO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0005800220 TALA METALICA ALUMINIO 12X180MM	UNIDADE	1	3,79	3,79
0005800259 TALA METALICA ALUMINIO 16X250MM	UNIDADE	1	7,01	7,01

Total do Setor: 10,80

Total de MATERIAIS SIMPRO: 10,80

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
09/12/2021	10101039 Consulta em pronto socorro JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO 26551	UN	S	1	171,60	171,60

CLINICO

Total do Setor: 171,60

Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA: 171,60

CIRURGIA DA MAO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
09/12/2021	30722349 Fratura de falanges - tratamento conservador JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO 26551	UN	N	1	90,42	90,42

CLINICO

Total do Setor: 90,42

Total de CIRURGIA DA MAO: 90,42

Total Credenciados: 262,02

Total da Conta (-) Desconto + Credenciados: 394,54

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/ISADT

2 - Nº Guia no Prestador 3536013000000

1 - Registro ANS

000000

5 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

09/12/2021

5 - Semota

3536013000

6 - Data Validade da Semota

7 - Número da Guia Autorizado para Operadora

3536013000

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

367848

9 - Validade da Carteira

31/12/2021

10 - Nome

LEVI ELDER MORAIS DE SOUZA

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

JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

26551

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

09/12/2021

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 HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

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 - Fatur Red. Acesso

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

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\$)

10.80

62 - Total de OPME (R\$)

0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

0.00

64 - Total de Gases Médicinas (R\$)

0.00

65 - Total Geral (R\$)

132.52

58 - Assinatura do Responsável pela Autorização

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Assinatura do Contratado

CLAUDEMIRA, Data/Hora: 10/12/2021 14:22:13

Conta/Lote: 1917321

Atendimento: 3536013

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1917321

1/1

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Levi Elder Moraes de Souza
Nº da Carteirinha: 3.6.7848
Instituição: Colégio Adventista Boa Vista - EIEFM



Data de Nascimento: 26/05/2008 **Nº da Guia:** 4783

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/12/2021	17:05:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

em jogo a bola de basquete bateu no dedo

Testemunha da ocorrência	Telefone
Ricardo	(41) 3051-8620

Quem prestou primeiros socorros	Data
Janaina	09/12/2021

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

foi aplicado gelo e feita a imobilização

Ass.:

Elían Kelvin dos Santos

João Caetano Junior Abdo
 Ortopedia
 CRM: 26.951 TEOT: 13271

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

Ass. Elían Kelvin