



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

RPS nº. 459885, Série: U, emitido em 10/01/2022, conversão em 10/01/2022

Número da Nota

439604

Data e Hora de Emissão

10/01/2022 00:00:00

Código de Verificação

A20NH70F

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\$ 1.704,96

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$1.704,96

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	1.704,96	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: 166286

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	3536002000	3536002000	1917311	3536002 HENRIQUE RODRIGO CARDOSO	2335230	1.704,96
Total :						1	1.704,96
Total Geral :						1	1.704,96

Atendimento: 3536002 - HENRIQUE RODRIGO CARDOSO Lote: 1917311 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente...: HENRIQUE RODRIGO CARDOSO Data de Nasc.: 30/04/2010
Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: GUSTAVO GOMES OLIVEIRA / 37429
Guia.....: 3536002000 Validade.:
Carteira...: 2335230 Validade.: 30/12/2021 Titular.: HENRIQUE RODRIGO CARDOSO
Biometria...:
CID.....: T149
Código RAT.:
Endereço...: RUA GUARAQUECABA 251 CRUZEIRO SAO JOSE DOS PINHAIS PR
Fone.....:
Entrada....: 09/12/2021 20:37 Saída: 09/12/2021 20:53



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
MEDICAMENTOS					4,65
EMERGENCIA CONVENIOS	4,65				4,65
MATERIAIS BRASINDICE					0,55
EMERGENCIA CONVENIOS	0,55				0,55
MATERIAIS SIMPRO					1.578,04
EMERGENCIA CONVENIOS	1.578,04				1.578,04
Total da Conta: R\$					1.704,96

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

MEDICAMENTOS

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000012002 CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.	AMP	5	0,93	4,65

Total do Setor: 4,65
Total de MEDICAMENTOS: 4,65

MATERIAIS BRASINDICE

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000045692 FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - CREMER	CM	15	0,04	0,55

Total do Setor: 0,55
Total de MATERIAIS BRASINDICE: 0,55

MATERIAIS SIMPRO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000045637 COMPRESSA DE GAZE ESTRELA EST. 13 FIOS 7,5 CM X 7,5 CM	UN	13	0,87	11,35
0000062993 HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO	UN	1	1.563,10	1.563,10
0005195017 LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 PAR	PAR	1	3,60	3,59

Total do Setor: 1.578,04
Total de MATERIAIS SIMPRO: 1.578,04

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

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

Atendimento: 3536002 - HENRIQUE RODRIGO CARDOSO Lote: 1917311 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

09/12/2021	10101039	Consulta em pronto socorro	UN	S	1	171,60	171,60
	GUSTAVO GOMES OLIVEIRA	37429	12436375798	59	CLINICO		
Total do Setor:							171,60
Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:							171,60

CIRURGIA PLASTICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.			Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
09/12/2021	30101794	Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento		ATO	N	1	76,40	76,40
	GUSTAVO GOMES OLIVEIRA	37429	12436375798	59	CLINICO			
Total do Setor:								76,40
Total de CIRURGIA PLASTICA:								76,40
Total Credenciados:								248,00
Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:								1.952,96

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

2 - Nº Guia no Prestador 3536002000000

1 - Registro ANS 000000 3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização 09/12/2021 5 - Senha 3536002000 6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Arquivado pela Operadora 3536002000

8 - Número da Carteira 2335230 9 - Validade da Carteira 30/12/2021 10 - Nome HENRIQUE RODRIGO CARDOSO 12 - Atendimento a RM 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 GUSTAVO GOMES OLIVEIRA 16 - Conselho Profissional 6 17 - Número no Conselho 37429 18 - UF 41 19 - Código CBO 225285 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 - Ql.Solic. 28 - Ql.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./Acess 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\$) 1578.59 62 - Total de OPME (R\$) 0.00 63 - Total de Medicamentos (R\$) 4.65 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00 65 - Total Geral (R\$) 1704.96

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

CLAUDEMIRA, Data/Hora: 15/12/2021 13:48:00 Contat/Lote: 1917311 Atendimento: 3536002 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1917311

1 - Registro ANS .. 000000
2 - Número da Guia Referenciada 3536002000

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 - 02	09/12/2021	20:37:55	20:37:55	00	0000012002	5	001	1.00	0.93	4.65
20 - Descrição:	CLORETO DE SODIO 0.9% AMPOLA 10ML.									
2 - 03	09/12/2021	20:37:55	20:37:55	00	0000045637	13	036	1.00	0.87	11.35
20 - Descrição:	COMPRESSA DE GAZE ESTRELA EST. 13 FIOS 7,5 CM X 7,5 CM									
3 - 03	09/12/2021	20:37:55	20:37:55	00	0000045692	15	038	1.00	0.03	0.55
20 - Descrição:	FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - CREMER									
4 - 03	09/12/2021	20:37:55	20:37:55	00	0000062993	1	036	1.00	1563.10	1563.10
20 - Descrição:	HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO									
5 - 03	09/12/2021	20:37:55	20:37:55	00	0005195017	1	048	1.00	3.59	3.59
20 - Descrição:	LUVIA CIRURGICA ESTERIL 6,5 PAR									
6 - 07	09/12/2021	20:37:55	20:37:55	18	60023384	1	036	1.00	121.72	121.72
20 - Descrição:	TAXA POR USO/SESSAO DE SALA DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL									

21 - Total Gases Medicinais R\$	22 - Total de Medicamentos R\$	23 - Total de Materiais R\$	24 - Total de OPME R\$	25 - Total Taxas e Aluguéis R\$	26 - Total de Diárias R\$	27 - Total Geral R\$
0.00	4.65	1578.59	0.00	121.72	0.00	1704.96

1 - Registro ANS 000000 3 - Número da Guia Principal 3536002000000

4 - Data da Autorização 09/12/2021 5 - Senha 4785 6 - Data Validade da Senha 19096

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 2335230 9 - Validade da Carteira 30/12/2021 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 GUSTAVO GOMES OLIVEIRA 16 - Conselho Profissional 6 17 - Número no Conselho 37429 18 - UF 41 19 - Código CBO 225285 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 - QI Solu. 28 - QI Autoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 59 30 - Nome do Contratado GUSTAVO GOMES OLIVEIRA 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

11

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 36 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição 42 - QIte 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\$)

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\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

GUSTAVO. Data/Hora: 09/12/2021 20:53:15 Contalote: 1917311 Atendimento: 3536002 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA 1/1



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Henrique Rodrigo Cardoso

Nº da Carteira: 2.33.5230

Instituição: Colégio Adventista São José dos Pinhais - EIEFM

Data de Nascimento: 30/04/2010

Nº da Guia: 4785



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/12/2021	17:05:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Rosto

Descrição

O aluno estava em sala de aula quando veio a bater a cabeça na quina da carteira vindo a fazer um corte em cima do supercílio aproximadamente de 3 cm, sangrou bastante mas o aluno estava tranquilo

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Zenita	(41) 3051-8700

Quem prestou primeiros socorros	Data
Mary	09/12/2021

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

Ele foi atendido na sala de apoio foi limpo o local com soro e algodão, ele ficou na sala de apoio em observação até o responsável chegar para tomar as medidas.

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