



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

RPS nº. 460606, Série: U, emitido em 13/01/2022, conversão em
13/01/2022

Número da Nota
440322
Data e Hora de Emissão
13/01/2022 00:00:00
Código de Verificação
YHDXQ20S

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: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRAS 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:** FATURAMENTO@HPP.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICO HOSPITALAR | PIS (%) 0,00 R\$ 0,00 | COFINS (%)
0,00 R\$ 0,00 COMEPP REMESSA 52880

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 396,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$396,00

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	396,00	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.



Faturas por paciente

Fatura nº
052880/2022

Convênio
304 INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

Protocolo
Nota Fiscal RPS
Vencimento
21/02/2022

Paciente	Médico	Senha	Matrícula	Data	Total
GABRIELLY LUIZA CARNIO MACIEL	25919 VICTOR HUGO MARIANO RAMOS		3302648	14/12/2021	198,00
MARIANA DE MEDEIROS ELIAS	25919 VICTOR HUGO MARIANO RAMOS		2325535	23/11/2021	198,00
Total					396,00
Total de Tx.					
Total da Fatura: 52880/2022					396,00



Clínica Adventista
de Curitiba

GUIA DE CONSULTA

2 - Número no Prestador

3518464

Página: 1/1

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
Dados do Beneficiário	
4 - Número da Carteira 2325535	5 - Validade da Carteira 31/12/2021
6 - Atendimento a RN (Sim ou Não) N	
7 - Nome MARIANA DE MEDEIROS ELIAS	
8 - Cartão Nacional de Saúde	
Dados do Contratado	
9 - Código da Operadora 76591569000130	10 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO
11 - Código CNES 15563	
12 - Nome do Profissional Executante VICTOR HUGO MARIANO RAMOS	13 - Conselho Profissional 6
14 - Número no Conselho 25919	15 - UF 41
16 - Código CBO 225270	
Hipóteses Diagnósticas	
17 - Indicação de Acidente ou doença relacionada) 9	
Dados do Atendimento / Procedimento Realizado	
18 - Data de Atendimento 23/11/2021	19 - Tipo de Consulta 1
20 - Tabela 22	21 - Código Procedimento 10101012
22 - Valor do Procedimento 128.00	
23 - Observação	
24 - Assinatura do Profissional Executante Dr. Victor H. M. Ramos Ortopedia e Traumatologia CRM 25919	
25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	

ELISANDRA, Data/Hora: 23/11/2021 08:47:00

Contat/Lote: 1906948

Atendimento: 3518464

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1906948

GUIA DE CONSULTA

2 - Número no Prestador

3518464

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
----------------------------	---

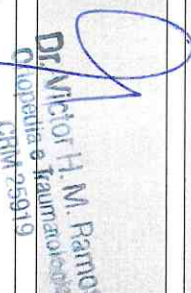
Dados do Beneficiário	
4 - Número da Carteira 2325535	5 - Validade da Carteira 31/12/2021
6 - Atendimento a RN (Sim ou Não) N	
7 - Nome MARIANA DE MEDEIROS ELIAS	

Dados do Contratado	
9 - Código da Operadora 76591569000130	10 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO
11 - Código CNES 15563	
12 - Nome do Profissional Executante VICTOR HUGO MARIANO RAMOS	13 - Conselho Profissional 6
14 - Número no Conselho 25919	15 - UF 41
16 - Código CBO 225270	

Hipóteses Diagnósticas

17 - Indicação de Acidente (Acidente ou doença relacionada) 9
--

Dados do Atendimento / Procedimento Realizado			
18 - Data de Atendimento 23/11/2021	19 - Tipo de Consulta 1	20 - Tabela 22	21 - Código Procedimento 10101012
22 - Valor do Procedimento			
23 - Observação			

24 - Assinatura do Profissional Executante  Dr. Victor H. M. Ramos CRM 25919	25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 
--	---

ELISANDRA.

Data/Hora: 23/11/2021 08:47:00

Conta/Lote: 1906948

Atendimento: 3518464

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1906948

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Mariana de Medeiros Elias

Nº da Carteira: 2.32.5535

Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM



Data de Nascimento: 25/01/2010

Nº da Guia: 4597.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
23/11/2021	13:09:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Antebraço Esquerdo

Descrição

Caiu por cima do braço.

Testemunha da ocorrência

Profª

Telefone

(41) 3051-8600

Quem prestou primeiros socorros

a Mesma.

Data

22/11/2021

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

Motivo do Retorno


Prof. Rhoads 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
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

GUIA DE CONSULTA

2 - Número no Prestador

3540221

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
----------------------------	---

Dados do Beneficiário	
4 - Número da Carteira 3302648	5 - Validade da Carteira 31/12/2021
6 - Atendimento a RIN (Sim ou Não) N	
7 - Nome GABRIELLY LUIZA CARNIO MACIEL	
8 - Cartão Nacional de Saúde	

Dados do Contratado	
9 - Código da Operadora 76591569000130	10 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO
11 - Código CNES 15563	
12 - Nome do Profissional Executante VICTOR HUGO MARIANO RAMOS	13 - Conselho Profissional 6
14 - Número no Conselho 25919	15 - UF 41
16 - Código CBO 225270	

Hipóteses Diagnósticas	
17 - Indicação de Acidente (Acidente ou doença relacionada) 9	

Dados do Atendimento / Procedimento Realizado			
18 - Data de Atendimento 14/12/2021	19 - Tipo de Consulta 1	20 - Tabela 22	21 - Código Procedimento 10101012
22 - Valor do Procedimento 108.00			
23 - Observação			

24 - Assinatura do Profissional Executante		25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
			

ELISANDRA.

Data/Hora: 14/12/2021 10:17:22

Conte/Lote: 1919921

Atendimento: 3540221

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1919921



Clínica Adventista
de Curitiba

GUIA DE CONSULTA

2 - Número no Prestador

3540221

Página: 1/1

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		
Dados do Beneficiário			
4 - Número da Carteira 3302648	5 - Validade da Carteira 31/12/2021		6 - Atendimento a RN (Sim ou Não) N
7 - Nome GABRIELLY LUIZA CARNIO MACIEL			
Dados do Contratado			
9 - Código da Operadora 76591569000130	10 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO		11 - Código CNES 15563
12 - Nome do Profissional Executante VICTOR HUGO MARIANO RAMOS	13 - Conselho Profissional 6	14 - Número no Conselho 25919	15 - UF 41
16 - Código CBO 225270			
Hipóteses Diagnósticas			
17 - Indicação de Acidente (Acidente ou doença relacionada) 9			
Dados do Atendimento / Procedimento Realizado			
18 - Data de Atendimento 14/12/2021	19 - Tipo de Consulta 1	20 - Tabela 22	21 - Código Procedimento 10101012
22 - Valor do Procedimento			
23 - Observação			
24 - Assinatura do Profissional Executante		25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	

ELISANDRA, Data/Hora: 14/12/2021 10:17:22

Conta/Lote: 1919921

Atendimento: 3540221

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1919921

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabrielly Luiza Carnio Maciel
Nº da Carteirinha: 3.30.2648
Instituição: Escola Adventista Vista Alegre - EIF



Data de Nascimento: 16/08/2012

Nº da Guia: 4800

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/12/2021	08:47:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

A aluna torceu o pé na aula de Educação Física.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Carina	(41) 3028-5400
Carina	(41) 3028-5400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Carina	14/12/2021

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

A aluna teve torceu o pé na aula de Educação Física e foi encaminhada para o hospital para realizar o Raio X. E hoje está retornando para avaliação e está autorizada a fazer o Raio X.

Ass.:

Gildeni Pereira Maciel da Silva

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