



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Prça: Getúlio Vargas, 280 - CENTRO
CEP: 85851010 - Foz do Iguaçu/PR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Situação
Ativa

Número
20194493

Emitido em
11/12/2019 às 14:34:01

Competência
dezembro/2019

Série
F

Código verificador
Pm6MwWp

QR Code

Prestador de serviços



CPF/CNPJ: 81697419000227

C.M.C.: 31669

Razão social / Nome fantasia: UNIMED DE FOZ DO IGUAÇU COOPERATIVA DE TRABALHO

Endereço: RUA MARTINS PENA, 297 - JARDIM RENATO FESTUGATO

Cidade: Foz do Iguaçu

UF: PR Email:

CEP: 85864020

Telefone: 4521027506

Regime tributário: Baseado na alíquota do serviço



Tomador de serviços

CPF/CNPJ: 15116763000412 ✓

C.M.C.: 04016556963 ✓

Razão social / Nome fantasia: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE ✓

Endereço: Júlia da Costa, 1447 ✓

Cidade: Curitiba

UF: PR Email:

CEP: 80730070

Telefone:

Código atividade:

8610101 Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Natureza da operação:

Serviço prestado no município

Item da lista de serviço

4.01 Medicina e biomedicina.

Município da prestação do serviço

410830400 Foz do Iguaçu / PR

Discriminação dos serviços:

SERVIÇOS HOSPITALARES DE PRONTO ATENDIMENTO

PACIENTE: Felipe Gabriel Lessme

ATENDIMENTO: 483819

IR retido:		CSLL retido:		PIS retido:		COFINS retido:		INSS retido:		ISSQN retido:	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
Desc. cond:	Desc. incond:	Deduções:		Base cálculo:		Alíquota:		Total ISSQN:		Outras retenções:	
0,00	0,00	0,00		300,00		3,00%		9,00		0,00	
Total líquido:		TOTAL DA NOTA									
300,00											
Outras informações:		300,00									

Outras informações:

Emitido por : OLIE TE DALLA ROSA BORBA



Paciente:
Felipe Gabriel Lessme

Convênio:
Particular

Usuário/Matrícula

**Nota:
Emissão:**

Nº Atend: 483.819
Nº I.C.: 1.388.768

Prontuário: 5232515 Data Entrada: 06/12/2019 11:02:25 Data Saída: 06/12/2019 19:43:50 Motivo Alta: 17
Médico: Luiz Adalberto Girett Rodriguez Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro Espec/Clínica: 4 Pediatría
Data Nasc.: 11/05/2010
CID Princ.:
Guia: Não Informada

Dt.Conta: 11/12/19 11:14 Dt.Inicial: 06/12/19 11:02 Dt.Final: 06/12/19 19:43 Refer: 01/12/19

Médicos não conveniados

Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	%Via	%Par	Qtde	VI Médico	Dt. Proced.
1	26435	Luiz Adalberto Girett	1010103.9	Em Pronto Socorro	Clinico	100	1,00	1,00	300,00	06/12/2019
Total de Médicos não conveniados									1,00	300,00
Total da Estrutura									300,00	
Total geral									300,00	



483819

Paciente **Felipe Gabriel Lessme**
 Data Nascto. **11/05/2010** 9 Anos
 Sexo **Masculino**
 Telefone **35723780**
 Leito **Cons.Ped**

Atendimento **483.819**
 Prontuário **5.232.515**
 Dt. Entrada **06/12/2019 11:02:25**
 Convênio **Particular Setor sem Acomodação**

Diretor Técnico Médico: Dr. Jose Luiz Bertoli Neto (CRM - PR 12844)

Sinais vitais paciente

Data	PA (mmHg) Máx. Min.	FC (bpm)	FR (mm)	Temp °C	Peso (Kg)	Sat O ₂ (%)	BCF (bmp)	Usuário-Registro
06/12 11:10 Sex	/	117	18	36,0	50	98		1196(Priscila)

Obs: ACOMPANHANTE DA ESCOLA RELATA NAO SABER SE ELE É ALERGICO A MEDICAÇÃO

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Usuário	Código prof
06/12/2019 11:14	06/12 11:17	Médico	Anamnese/Exame físico - PA	Luiz Adalberto Girett	CRM 26435

DADOS APORTADOS PELOS PAIS

HDA: refere trauma no E ha 1 hora, sem outras queixas.

ALERGIAS:

MEDICAMENTOS EM USO:

ECTOSCOPIA: LOTE, activo e colaborativo. Postura atípica, corado, hidratado, eupneico, acianotico, anicterico, afebril, facie atípica, E.C. satisfatorio

OROFARINGE : Labios , lingua, gengiva e mucosa jugal sem alterações; dentes em bom estado geral; Amígdalas sem alterações

CONDUTO AUDITIVO EXTERNO E TIMPANO: sem lesões e secreções purulentas, timpano sem abaulamento

APARELHO RESPIRATORIO: Torax atípico, sem tiragem ou uso de muculatura acessoria; Expansibilidade preservada bilateralmente; Murmúrio vesicular audível universalmente sem ruidos adventícios

APARELHO CARDIOVASCULAR: RCR 2 T com BNF. S/ Ssopro, S/ extrasístole

ABDOMEN: Plano, sem cicatrizes; Traube livre; Ruidos hidroaéreos normais; Fígado e Baço: normais.; Sem sinais de irritação peritoneal

OSTEOMUSCULAR: Mobilidade ativa e passiva das articulações preservadas, sem dor ou crepitações, sem sinais flogísticos

NEUROLÓGICO: LOTE, Glasgow 15/15, Sinal de Brudzinski e Kerling ausente; Pupilas reativas , isocóricas.

PELE E TEGUMENTO : s/p

HD: trauma no pé E.

EXAMES:

MEDICAÇÃO:

Conduta: orientações sobre sinais de alarme, controle com o médico de cabecera ou voltar ao PA segundo evolução do quadro.

Luiz Girett
 Pediatra
 CRM - 26435



483819

Felipe Gabriel Lessme

Entrada: 06/12/2019 11:02:25

Acomodação: Setor sem acomodação

Convênio: Particular

Quarto/Leito: Cons.Ped /

Categoria: Setor sem Acomodação

Idade: 9 Anos

Atendido Por: 1102

Sexo: M

Tel. Res.: 99534850

Declaro para fins de direito, que assumo plena responsabilidade na qualidade de devedor principal ou solidário, por quaisquer despesas realizadas pelo paciente acima qualificado, sendo ou não o paciente acima mencionado associado a qualquer instituição que mantenha convênio com esse Hospital Unimed, seja para pagamento total ou parcial de tratamento médico, hospitalar ou ambulatorial, em caso de estar o paciente em carência contratual ou não possuir cobertura contratual para o procedimento realizado.

Declaro para fins de direito que assumo plena responsabilidade por qualquer importância que não for paga ao Hospital Unimed Foz do Iguaçu pela Instituição conveniada a qualquer título, em caso de ausência de cobertura contratual e/ou carência contratual.

Declaro ainda a validade das despesas já mencionadas até a liquidação total do débito, que autorizo acréscimo de juros de mora e correção pelos índices oficiais, a partir da alta hospitalar, bem como as despesas de cobrança, se houve.

A credora esta autorizada a emitir as respectivas duplicatas em caso de inadimplência valendo o presente documento para efeitos legais, como Contrato de Prestação de Serviços.

Declaro que autorizo a saída do prontuário para o convênio ao qual pertença, quando solicitado para efeito de auditorias.

Autorizo o corpo clínico do Hospital Unimed Foz do Iguaçu praticar qualquer procedimento diagnóstico ou terapêutico, médico ou cirúrgico, inclusive anestesia transfusão de sangue, exames complementares, no paciente acima mencionado.

Estou ciente que o Hospital Unimed Foz do Iguaçu não se responsabiliza por objetos e valores do paciente ou acompanhante(s), que não lhe tenham sido formalmente entregues ou, por estes não arrolados no ato de internação.



Assinatura do Responsável/Paciente

06/12/2019 11:03:36

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Felipe Gabriel Lessme
Nº da Carteira: 5.20.3146
Instituição: Colégio Adventista de Foz do Iguaçu



Data de Nascimento: 11/05/2010

Nº da Guia: 1887

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/12/2019	10:39:00	Playground (Ex.: parquinho)	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Pé Esquerdo

Descrição
estava realizando uma atividade no parquinho junto com a turma, quando trombou com o colega e machucou o tornozelo, ficando inchado quase que de imediato

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Aline	(45) 4053-9676

Quem prestou primeiros socorros	Data
Aline, Adir	06/12/2019

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Unimed de Foz do Iguaçu Cooperativa de Trabalho Médico Ltda	Rua Martins Pena	297	Jd. Festugato - Foz do Iguaçu/PR	(45) 2102-7500

Observações
launo encaminhado para avaliação medica devido ao inchaço no tornozelo e dedos do pé

Ass.:

Adir Procópio

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 - Bigorrião - Curitiba - Paraná - 80730-070
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br