



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

RPS nº. 519482, Série: U, emitido em 17/05/2023, conversão em 17/05/2023

Número da Nota
499090
Data e Hora de Emissão
17/05/2023 00:00:00
Código de Verificação
R2PFA00R

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:** luis.lima@hpp.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INST ADVENTISTA SULBRAS DESAÚDE
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\$ 1.731,96

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$1.731,96

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	1.731,96	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: 196234

Competência: 05/2023

Entrega: 19/05/2023



Convênio: 59

CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Nota Fiscal:

Período

Início	Término	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Valor
27/04/2023	27/04/2023	11006		11006 2207004	4004111 LAIS KIEL CARDOSO	11006	1.731,96
						Total : 1	1.731,96
						Total Geral : 1	1.731,96

Atendimento: 4004111 - LAIS KIEL CARDOSO Lote: 2207004 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente...: LAIS KIEL CARDOSO
Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR / 48557
Guia.....: 11006 Validade.:
Carteira...: 11006 Validade.: 31/12/2023 Titular.: LAIS KIEL CARDOSO
Biometria...:
CID.....: T140
Código RAT.:
Endereco...: RUA MAUA 266 ALTO DA GLORIA CURITIBA PR
Fone.....: 997937729
Entrada....: 27/04/2023 12:35

Data de Nasc.: 21/05/2014

Saída: 27/04/2023 13:40



2207004

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
TAXAS DE USO DE SALA					144,94
EMERGENCIA CONVENIOS	144,94				144,94
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO					5,30
EMERGENCIA CONVENIOS	5,30				5,30
MATERIAIS BRASINDICE					0,60
EMERGENCIA CONVENIOS	0,60				0,60
MATERIAIS SIMPRO					1.581,12
EMERGENCIA CONVENIOS	1.581,12				1.581,12
Total da Conta: R\$					1.731,96

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	144,94	144,94

Total do Setor: 144,94
Total de TAXAS DE USO DE SALA: 144,94

MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000012002 CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.	AMP	5	1,06	5,30

Total do Setor: 5,30
Total de MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO: 5,30

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	20	0,03	0,60

Total do Setor: 0,60
Total de MATERIAIS BRASINDICE: 0,60

MATERIAIS SIMPRO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000018481 COMPRESSA DE GAZE ESTRELA EST. 13 FIOS 7,5 CM X 7,5 CM RAIO	UN	13	1,09	14,17
0000277143 HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO	UN	1	1.563,10	1.563,10
0005195017 LUVAS CIRURGICAS ESTERIL 6,5 PAR	PAR	1	3,85	3,85

Total do Setor: 1.581,12
Total de MATERIAIS SIMPRO: 1.581,12

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: 4004111 - LAIS KIEL CARDOSO Lote: 2207004 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

27/04/2023	10101039	Consulta em pronto socorro	UN	N	1	158,00	158,00
	HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR	48557	07843238956	59	CLINICO		
Total do Setor:							158,00
Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:							158,00

CIRURGIA PLASTICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
27/04/2023	30101794 Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento	ATO	N	100.00%	1	98,98	98,98
	HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR 48557	07843238956	59		CLINICO		
Total do Setor:							98,98
Total de CIRURGIA PLASTICA:							98,98
Total Credenciados:							256,98
Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:							1.988,94

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT

2 - Nº Guia no Prestador 4004111000000

1 - Registro ANS 000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

27/04/2023

5 - Semha

11006

6 - Data Validade da Semha

7 - Número da Guia Arbuldo pela Operadora

11006

8 - Número da Carteira

11006

9 - Validade da Carteira

31/12/2023

10 - Nome

LAIS KIEL 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

HELDER DE MOURA VILLELA JUNIOR

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

48557

18 - UF

41

19 - Código CBO

225230

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Cartão Atendim.

22 - Data da Solicitação

27/04/2023

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

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

04

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)

9

34 - Tipo de Consulta

1

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 - Oide

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 Prof.

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.

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

0.00

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

144.94

61 - Total Materiais (R\$)

1581.72

62 - Total da OPM (R\$)

0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

5.30

64 - Total de Gases Médicinas (R\$)

0.00

65 - Total Geral (R\$)

1731.96

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

CLAUDEMIRA. Data/Hora: 16/05/2023 13:57:46

Conta/ote: 2207004

Atendimento: 4004111

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2207004



Clínica Adventista
de Curitiba

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS
(para Guia de SP/SA DT e Resumo de Internação)

Página 1/1

1 - Registro ANS.: 000000
2 - Número da Guia Referenciada: 11006

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 - Tabeta	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	12:35:29	12:35:29	00	0000012002	5	001	1.00	1.06	5.30	
20 - Descrição:	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.									
2 - 03	27/04/2023	12:35:29	12:35:29	00	0000045692	20	038	1.00	0.03	0.60
20 - Descrição:	FITA MICROPOROSA BRANCA 25 MM X 10 M - CREMER									
3 - 03	27/04/2023	12:35:29	12:35:29	00	0000018481	13	036	1.00	1.09	14.17
20 - Descrição:	COMPRESSA DE GAZE ESTRELA EST. 13 FIOS 7,5 CM X 7,5 CM RAO GAMA 166.460									
4 - 03	27/04/2023	12:35:29	12:35:29	00	0000277143	1	036	1.00	1563.10	1563.10
20 - Descrição:	HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO									
5 - 03	27/04/2023	12:35:29	12:35:29	00	0005195017	1	048	1.00	3.85	3.85
20 - Descrição:	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 PAR									
6 - 07	27/04/2023	12:35:29	12:35:29	18	60023384	1	036	1.00	144.94	144.94
20 - Descrição:	TAXA POR USO/SESSAO DE SALA DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL									

21 - Total Gases Medicinais R\$	0.00	22 - Total de Medicamentos R\$	5.30	23 - Total de Materiais R\$	1581.72	24 - Total de OPME R\$	0.00	25 - Total Taxas e Aluguéis R\$	144.94	26 - Total de Diárias R\$	0.00	27 - Total Geral R\$	1731.96
---------------------------------	------	--------------------------------	------	-----------------------------	---------	------------------------	------	---------------------------------	--------	---------------------------	------	----------------------	---------

Impresso por: CLAUDEMIRA.

Data/Hora: 16/05/2023 13:57:46

Contalote: 2207004

Atendimento: 4004111

Convênio: 59-CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

17

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lais Kiel Cardoso
Nº da Carteira: 2.11.6642
Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM



Data de Nascimento: 21/05/2014

Nº da Guia: 11006

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/04/2023	11:30:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto

Descrição

A aluna estava na aula de Educação Física, durante a brincadeira caiu e abriu o queixo.

Testemunha da ocorrência

Prof. Didia

Telefone

(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Emely

Data

27/04/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe	Rua Desembargador Motta	107 0	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações

Foi realizada a contenção do sangue e encaminhada para atendimento médico. A família vai levar até o hospital.

CNPJ: 76.726.884/0053-59
COLÉGIO CURITIBANO ADVENTISTA BOM RETIRO
Educação Infantil, Ensino Fundamental e Ensino Médio
Rua Nilo Peçanha, 501 - Bom Retiro
CEP: 80520-000 - Curitiba - PR
Fone: 3225-1920 / 3051-8640
E-mail: ccabr.asp@educadventista.org.br

Ass.:

Rosemeri Alves da Paixão

Rosemeri Alves da Paixão
Secretária - Ato 06/2019

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:
<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br
(não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Zimbra

RES: HPP - Solicitação procedimento - Beneficiária: Lais Kiel Cardoso - Cartão: 11006

De : CLAC - Leticia Carvalho
<assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>

seg., 15 de mai. de 2023 11:52

📎 1 anexo

Assunto : RES: HPP - Solicitação procedimento - Beneficiária:
Lais Kiel Cardoso - Cartão: 11006

Para : 'Vinicius Henrique Wolski'
<vinicius.wolski@hpp.org.br>

Bom dia Vinicius!

Desculpe a demora!

Autorizado!

Atenciosamente

Leticia Silva Carvalho

Analista de Assistência Médica

☎ (41) 3240.2915

☎ (41) 99895.0157

clinicaadventista.org.br

Clínica Adventista
de CuritibaClínica Adventista
de Porto Alegre

De: Vinicius Henrique Wolski <vinicius.wolski@hpp.org.br>

Enviada em: sexta-feira, 12 de maio de 2023 18:35

Para: assistenciamedica <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>

Cc: atendimento <atendimento@clinicaadventista.org.br>; gestaosaude
<gestaosaude@clinicaadventista.org.br>

Assunto: Re: HPP - Solicitação procedimento - Beneficiária: Lais Kiel Cardoso - Cartão: 11006

Prezados,

Precisamos de retorno por gentileza.

Att,

**Vinicius Henrique Wolski**

Coordenador de Autorizações

Eletivas, Emergenciais e Internados

41.3310.1011 - 41 99624.5694

vinicius.wolski@hpp.org.br

Hospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br **Complexo Pequeno Príncipe** www.pequenoprincipe.org.br



De: "Vinicius Henrique Wolski" <vinicius.wolski@hpp.org.br>
Para: "assistenciamedica" <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>
Cc: "atendimento" <atendimento@clinicaadventista.org.br>, "gestaosau" <gestaosau@clinicaadventista.org.br>, "assistenciamedica" <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>

Enviadas: Quinta-feira, 11 de maio de 2023 18:31:48

Assunto: HPP - Solicitação procedimento - Beneficiária: Lais Kiel Cardoso - Cartão: 11006

Prezados, boa noite.

Estamos aguardando retorno deste processo desde 02/05.

Por gentileza, nos retornar, trata-se de atendimento realizado em regime emergencial.

Att,



Vinicius Henrique Wolski

Coordenador de Autorizações

Eletivas, Emergenciais e Internados

41.3310.1011 - 41 99624.5694

vinicius.wolski@hpp.org.br

Hospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br **Complexo Pequeno Príncipe** www.pequenoprincipe.org.br



De: "Vinicius Henrique Wolski" <vinicius.wolski@hpp.org.br>
Para: "atendimento" <atendimento@clinicaadventista.org.br>, "assistenciamedica" <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>, "gestaosau" <gestaosau@clinicaadventista.org.br>

Enviadas: Quinta-feira, 4 de maio de 2023 11:39:06

Assunto: Re: HPP - Solicitação procedimento - Beneficiária: Lais Kiel Cardoso - Cartão: 11006

Prezados, bom dia.

Algum retorno desta solicitação por gentileza?

Obrigado.

Att,



Vinicius Henrique Wolski

Coordenador de Autorizações

Eletivas, Emergenciais e Internados

41.3310.1011 - 41 99624.5694

vinicius.wolski@hpp.org.br

Hospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br **Complexo Pequeno Príncipe** www.pequenoprincipe.org.br



De: "Vinicius Henrique Wolski" <vinicius.wolski@hpp.org.br>
Para: "atendimento" <atendimento@clinicaadventista.org.br>, "assistenciamedica" <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>, "gestaosaude" <gestaosaude@clinicaadventista.org.br>
Enviadas: Quarta-feira, 3 de maio de 2023 14:45:47
Assunto: HPP - Solicitação procedimento - Beneficiária: Lais Kiel Cardoso - Cartão: 11006

Prezados, boa tarde.

Algum retorno, por gentileza?

Grato.

Att,



Vinicius Henrique Wolski
Coordenador de Autorizações
Eletivas, Emergenciais e Internados
41.3310.1011 - 41 99624.5694
vinicius.wolski@hpp.org.br

Hospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br **Complexo Pequeno Príncipe** www.pequenoprincipe.org.br



De: "Vinicius Henrique Wolski" <vinicius.wolski@hpp.org.br>
Para: "atendimento" <atendimento@clinicaadventista.org.br>, "assistenciamedica" <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>, "gestaosaude" <gestaosaude@clinicaadventista.org.br>
Enviadas: Terça-feira, 2 de maio de 2023 10:51:54
Assunto: HPP - Solicitação procedimento - Beneficiária: Lais Kiel Cardoso - Cartão: 11006

Prezados, bom dia.

Solicito por gentileza, autorização para o procedimento e cola cirúrgica, conforme pedido médico em anexo.

Att,



Vinicius Henrique Wolski
Coordenador de Autorizações
Eletivas, Emergenciais e Internados
41.3310.1011 - 41 99624.5694
vinicius.wolski@hpp.org.br

Hospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br **Complexo Pequeno Príncipe** www.pequenoprincipe.org.br

