



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS nº. 523961, Série: U, emitido em 20/06/2023, conversão em
20/06/2023

Número da Nota
503566
Data e Hora de Emissão
20/06/2023 00:00:00
Código de Verificação
VZKM610U

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 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\$ 502,03

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$502,03

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	502,03	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: 198297 Competência: 06/2023 Entrega: 20/06/2023

Convênio: 59 CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



Nota Fiscal:

Período		Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Valor
Início	Término						
30/05/2023	30/05/2023	11605		11605 2227045	4038329 LAVINIA FARIA GONCALVES DOS SANT	11605	502,03
Total :						1	502,03
Total Geral :						1	502,03



Atendimento: 4038329 - LAVINIA FARIA GONCALVES DOS SANTOS Lote: 2227045 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA -

Paciente...: LAVINIA FARIA GONCALVES DOS SANTOS Data de Nasc.: 03/07/2015
Convênio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: NILTON KIESEL FILHO / 8961
Guia.....: 11605 Validade.:
Carteira...: 11605 Validade.: 31/12/2023 Titular.: LAVINIA FARIA GONCALVES DOS SANTOS
Biometria...:
CID.....: S009
Código RAT.:
Endereco...: RUA MARIA FORTUNATA TOSIN 303 CIDADE INDUSTRIAL CURITIBA PR
Fone.....: 984007572
Entrada....: 30/05/2023 15:57 Saída: 30/05/2023 17:36



2227045

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
TAXAS DE USO DE SALA					105,13
EMERGENCIA CONVENIOS	105,13				105,13
MEDICAMENTOS					17,26
EMERGENCIA CONVENIOS	17,26				17,26
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO					13,20
EMERGENCIA CONVENIOS	13,20				13,20
MATERIAIS BRASINDICE					290,22
EMERGENCIA CONVENIOS	290,22				290,22
RADIODIAGNOSTICO					76,22
RAIO-X CEIMA	68,26			7,96	76,22
Total da Conta:				R\$	502,03

TAXAS DE USO DE SALA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
60033681 TAXA DE SALA DE OBSERVACAO ATE 6 HORAS	UN	1	105,13	105,13
Total do Setor:				105,13
Total de TAXAS DE USO DE SALA:				105,13

MEDICAMENTOS

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
90470800 NOVALGINA	AMP	1	5,60	5,60
90446488 SUPERAN	AMP	1	11,66	11,66
Total do Setor:				17,26
Total de MEDICAMENTOS:				17,26

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	2	1,06	2,12
90123115 SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% - 100ML B.BRAUN	FR	1	11,08	11,08
Total do Setor:				13,20
Total de MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO:				13,20

MATERIAIS BRASINDICE

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000015737 SISTEMAS DE INECAO - AGULHA DESCARTAVEL 40 x 12	UN	2	2,78	5,56
70138931 BD ASEPTO - DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA - BD ASEPTO	UNIDADE	1	6,50	6,50
0000025555 EQUIPO GOTAS SIMPLES INTRAFIX	UN	1	170,11	170,11
0000005203 POLIFIX 2 VIAS NEO BBRAUN	UN	1	97,45	97,45
70705330 SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Lock)	UN	2	5,30	10,60
Total do Setor:				290,22

Atendimento: 4038329 - LAVINIA FARIA GONCALVES DOS SANTOS Lote: 2227045 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA -

RADIODIAGNOSTICO

Total de MATERIAIS BRASINDICE: 290,22

Setor 37 RAIO-X CEIMA

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
40801020 RX - Cranio - 3 incidencias	EXAME	1	68,26	76,22
				VI.Filme:7.96
Total do Setor:				76,22
Total de RADIODIAGNOSTICO:				76,22

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
30/05/2023	10101039 Consulta em pronto socorro	UN	N	1	158,00	158,00
	NILTON KIESEL FILHO 8961 35169885920		59	CLINICO		
Total do Setor:						158,00
Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:						158,00
Total Credenciados:						158,00
Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:						660,03

1 - Registro ANS

000000

8 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

30/05/2023

5 - Senha

11605

6 - Data Validade da Senha

11605

7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora

Dados do Beneficiário

3 - Número da Carteira

11605

9 - Validade da Carteira

31/12/2023

10 - Nome

LAVINIA FARIA GONCALVES DOS SANT

11 - Cartão Nacional de Saúde

898004808531064

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

NILTON KIESEL FILHO

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

8961

18 - UF

41

19 - Código CBO

225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Carteira Atendim.

2

22 - Data da Solicitação

30/05/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - Ql.Solic.

28 - Ql.Aliant.

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

23

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)

9

34 - Tipo de Consulta

9

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/Acresc

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

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

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 Médicinas (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Profissional

70 - Assinatura do Conselho

71 - Assinatura do CBO

72 - Assinatura do CBO

73 - Assinatura do CBO

74 - Assinatura do CBO

75 - Assinatura do CBO

76 - Assinatura do CBO

77 - Assinatura do CBO

78 - Assinatura do CBO

79 - Assinatura do CBO

80 - Assinatura do CBO

81 - Assinatura do CBO

82 - Assinatura do CBO

83 - Assinatura do CBO

84 - Assinatura do CBO

85 - Assinatura do CBO

86 - Assinatura do CBO

87 - Assinatura do CBO

88 - Assinatura do CBO

89 - Assinatura do CBO

90 - Assinatura do CBO

91 - Assinatura do CBO

92 - Assinatura do CBO

93 - Assinatura do CBO

94 - Assinatura do CBO

95 - Assinatura do CBO

96 - Assinatura do CBO

97 - Assinatura do CBO

98 - Assinatura do CBO

99 - Assinatura do CBO

100 - Assinatura do CBO

ROBERTA.

Data/Hora: 17/06/2023 09:39:55

Conta/Lote: 2227045

Atendimento: 4038329

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



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

1 - Registro ANS .. 000000	2 - Número da Guia Referenciada 11605
-------------------------------	--

Dados do Contratado Executante		4 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	5 - Código CNES 15563
3 - Código na Operadora 76591569000130			

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 - 03	30/05/2023	15:57:03	15:57:03	00	0000005203	1	036	1.00	97.45	97.45
20 - Descrição: POLIFIX 2 VIAS NEO BBRAUN										
2 - 02	30/05/2023	15:57:03	15:57:03	00	0000012002	2	001	1.00	1.06	2.12
20 - Descrição: CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.										
3 - 03	30/05/2023	15:57:03	15:57:03	00	0000015737	2	036	1.00	2.78	5.56
20 - Descrição: SISTEMAS DE INJECAO - AGULHA DESCARTAVEL 40 x 12										
4 - 03	30/05/2023	15:57:03	15:57:03	00	0000025555	1	036	1.00	170.11	170.11
20 - Descrição: EQUIPO GOTAS SIMPLES INTRAFIX										
5 - 07	30/05/2023	15:57:03	15:57:03	18	60033681	1	036	1.00	105.13	105.13
20 - Descrição: TAXA DE SALA DE OBSERVACAO ATE 6 HORAS										
6 - 03	30/05/2023	15:57:03	15:57:03	19	70138931	1	036	1.00	6.50	6.50
20 - Descrição: BD ASEPTO - DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA - BD ASEPTO 23GA										
7 - 03	30/05/2023	15:57:03	15:57:03	19	70705330	2	036	1.00	5.30	10.60
20 - Descrição: SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Lock)										
8 - 02	30/05/2023	15:57:03	15:57:03	20	90123115	1	013	1.00	11.08	11.08
20 - Descrição: SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% - 100ML B.BRAUN										
9 - 02	30/05/2023	15:57:03	15:57:03	20	90446488	1	001	1.00	11.66	11.66
20 - Descrição: SUPERAN										
10 - 02	30/05/2023	15:57:03	15:57:03	20	90470800	1	001	1.00	5.60	5.60
20 - Descrição: NOVALGINA										

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	30.46	290.22	0.00	105.13	0.00	425.81

1/1

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

2 - Nº Guia no Prestador 20416



Conselho Nacional de Saúde
de Curitiba

1 - Registro ANS 0

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Sembr

6 - Data Validada da Sembr

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

11605

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

LAVINIA FARIA GONCALVES DOS SANTOS

11 - Cartão Nacional de Saúde

898004808531064

12 - Atendimento a RN

N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

59

14 - Nome do Contratado

NILTON KIESEL FILHO

15 - Nome do Profissional Solicitante

NILTON KIESEL FILHO

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

8961

18 - UF

41

19 - Código CBO

225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dr. Nilton Kiesel Filho

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Cateter Atendim.

2

22 - Data da Solicitação

30/05/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

22

25 - Código do Procedimento

40801020

26 - Descrição

RX - Crânio - 3 incidências

27 - Qtd. Solic.

1

28 - Qtd. Aut.

1

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

31 - Código CNES

15663

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Reacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

1- 11/11/11

2- 11/11/11

3- 11/11/11

4- 11/11/11

5- 11/11/11

37 - Hora Inicial

38 - Hora Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtd.

43 - Via

44 - Tec.

45 - Fret Red/Acresc

46 - Valor Unitário(R\$)

47 - Valor Total(R\$)

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Ref.

49 - Grau Part.

50 - Nome do Profissional

51 - Nome do Profissional

52 - Cons Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

Impresso por: ACESSOPRD Data/Hora: 30/05/2023 16:07:42

Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Assinatura do Contratado

Assinatura do Contratado

Assinatura do Contratado

Assinatura do Contratado

Assinatura do Contratado

Assinatura do Contratado

Assinatura do Contratado

Assinatura do Contratado

Assinatura do Contratado

Assinatura do Contratado

Assinatura do Contratado

Assinatura do Contratado

Assinatura do Contratado

Assinatura do Contratado

Assinatura do Contratado

Assinatura do Contratado

Assinatura do Contratado

Assinatura do Contratado

Assinatura do Contratado

Assinatura do Contratado

Assinatura do Contratado

Assinatura do Contratado

Assinatura do Contratado

Assinatura do Contratado

Assinatura do Contratado

Assinatura do Contratado

Assinatura do Contratado

Assinatura do Contratado

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Lavinia Faria Gonçalves dos Santos
Nº da Carteira: 3.26.9395
Instituição: Colégio Adventista Portão - EIEFM

Data de Nascimento: 03/07/2015 Nº da Guia: 11605

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/05/2023	15:05:00	Banheiro	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Rosto, Braço Esquerdo, Cabeça

Descrição

A aluna escorregou dentro do banheiro bateu a cabeça e calu em cima do braço.

Testemunha da ocorrência

Gabriele

Telefone

(41) 3028-5430

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

A aluna foi atendida na enfermaria do colégio e encaminhada para atendimento.

Ass: _____

Maira C. Ribi

Maira Cardoso Ribi

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

Centro de Imagem
Radiologia Geral

Prontuário:	420502	Pedido:	1305460	Atend:	4038329
Paciente:	LAVINIA FARIA GONCALVES DOS SANTOS				
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA	Médico Solicitante:	NILTON KIESEL FILHO		
Dt Pedido:	30/05/2023 16:07:00	Dt Imagem:	30/05/2023 16:11:29	Dt Laudo:	30/05/2023 17:11:37

RADIOGRAFIA DE CRÂNIO

Exame realizado em equipamento de Radiologia Digital, sob radioscopia.

Os seguintes aspectos foram observados:

Estrutura óssea de aspecto radiográfico normal.

Ausência de calcificações patológicas.

Sela túrcica de tamanho normal.

*O Centro de Imagem segue o princípio ALARA (as low as reasonably achievable radiation dose) que utiliza a menor dose de radiação necessária para a realização dos exames.



MARCO ANTONIO NICLODELLI
CRM: 14702