

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

RPS nº. 543413, Série: U, emitido em 19/12/2023, conversão em 19/12/2023

Número da Nota

523099

Data e Hora de Emissão

19/12/2023 00:00:00

Código de Verificação

AXXTY605

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
0.00 R\$ 0.00 MANUAL

| PIS (%) 0.00 R\$ 0.00

| COFINS (%)

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 129,26

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$129,26**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	129,26	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: 208577 Competência: 12/2023 Entrega: 20/12/2023 

Convênio: 59 CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Nota Fiscal:

Período		Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Valc
Início	Término						
07/12/2023	07/12/2023	15034	15034	2314706	4207123 LIVIA CORREA ROCHA	15034	129,2
						Total : 1	129,2
						Total Geral : 1	129,2

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

2 - Nº Guia no Prestador 4207123000000

1 - Registro ANS 000000 3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização 07/12/2023 5 - Semite 15034 6 - Data Validade da Semite

Dados do Beneficiário

7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora 15034

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

Dados do Solicitante

15034

30/12/2023

10 - Nome

LIVIA CORREA ROCHA

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN N

13 - Código na Operadora 76591569000130

14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

15 - Nome do Profissional Solicitante LUCIO RICIERI PEROTTI

16 - Conselho Profissional 6

17 - Número no Conselho 27706

18 - UF 41

19 - Código CBO 225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Cartão Atendim. 2

22 - Data da Solicitação 07/12/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

27 - QI Solic.

28 - QI Autonz.

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 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 - QIe	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Red/Acresc	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 07/12/2023	17:56:00	17:56:00	22	40804089	RX - Articulação tibiofemoral (tornozelo)	001			1,00	66,22	66,22
2 07/12/2023	17:56:00	17:56:00	22	40804097	RX - Pe ou pododactilo	001			1,00	63,04	63,04

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

48 - Seq. Rec. 49 - Grau Part. 50 - Código na Operadora/CNPJ 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\$) 129,26

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 0,00

61 - Total Materiais (R\$) 0,00

62 - Total de OPRME (R\$) 0,00

63 - Total de Medicamentos (R\$) 0,00

64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0,00

65 - Total Geral (R\$) 129,26

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

EDUARDA. Data/Hora: 18/12/2023 17:52:16

Contat. lote: 2314706

Atendimento: 4207123

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2314706

1 / 1

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/5ADT

2 - Nº Guia no Prestador 4207123000000

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal
4207123000000

4 - Data da Autorização

5 - Sanha

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

15034

9 - Validade da Carteira

30/12/2023

10 - Nome

LIVIA CORREA ROCHA

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

11 - Cartão Nacional de Saúde

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
LUCIO RICIERI PEROTTI

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

27706

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Cartão Atendim.

07/12/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - QLSolic.

28 - QLSolic.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

59

30 - Nome do Contratado

LUCIO RICIERI PEROTTI

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

1 07/12/2023

37 - Hora Inicial 38 - Hora Final

17:32:00 17:32:00

39 - Tabela

22

40 - Procedimento

10101039

41 - Descrição

Consulta em pronto socorro

42 - Qide

001

43 - Via

001

44 - Tec

1.00

45 - Valor Real/Avenc

158.00

46 - Valor Unitário (R\$)

158.00

47 - Valor Total (R\$)

158.00

31 - Código CNES
15563

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

48 - Seq. Rel.

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

1- / /

2- / /

3- / /

4- / /

5- / /

6- / /

7- / /

8- / /

9- / /

10- / /

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

158.00

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

0.00

61 - Total Materiais (R\$)

0.00

62 - Total de OPMs (R\$)

0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

0.00

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

0.00

65 - Total Geral (R\$)

158.00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

MELODY.

Data/Hora: 07/12/2023 17:32:44

Contat/Lote: 2314706

Atendimento: 4207123

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2314706



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

2 - Nº Guia no Prestador 4207123000000

1 - Registro ANS 000000
3 - Número da Guia Principal 4207123000000

4 - Data da Autorização
5 - Senha
6 - Data Validade da Senha
7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora

Dados do Beneficiário
8 - Número da Carteira 15034
9 - Validade da Carteira 30/12/2023
10 - Nome LIVIA CORREA ROCHA
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 LUCIO RICIERI PEROTTI
16 - Conselho Profissional 6
17 - Número no Conselho 27706
18 - UF 41
19 - Código CBO 225270
20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados
21 - Caracter. Atendim. 2
22 - Data da Solicitação 07/12/2023
23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição
27 - Ql. Solic. Dr. Lucio Ricieri Perotti
28 - Ql. Autoriz. CRM-PR 27706

Dados do Contratado Executante
29 - Código na Operadora 59
30 - Nome do Contratado LUCIO RICIERI PEROTTI
31 - Código CNIES 15563

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 - Cide 43 - Via 44 - Tce 45 - Fator Red/Acreac 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)
1 07/12/2023 17:32:00 17:32:00 22 10101039 Consulta em pronto socorro 001 1,00 158,00 158,00

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\$) 158,00
60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 0,00
61 - Total Materiais (R\$) 0,00
62 - Total de OPMs (R\$) 0,00
63 - Total de Medicamentos (R\$) 0,00
64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0,00
65 - Total Geral (R\$) 158,00

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

MELODY. Data/Hora: 07/12/2023 17:32:44 Conta/Lote: 2314706 Atendimento: 4207123 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
2314706 1 / 1

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

2 - Nº Guia no Prestador 4207123000000

1 - Registro ANS 000000
3 - Número da Guia Principal 4207123000000

4 - Data da Autorização

5 - Sembr 4207123000000

6 - Data Validade da Sembr

7 - Número da Guia Atribuído para Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante

16 - Conselho Profissional

17 - Número no Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

76591569000130

LUCIO RICIERI PEROTTI

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

6

2706

41

225270

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caracter Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

2

07/12/2023

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - QLSolic

28 - QLAutoriz

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

31 - Código CNES

59

LUCIO RICIERI PEROTTI

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada)

04

9

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hora Inicial/38-Hora Final

39 - Tabela

40 - Procedimento

41 - Descrição

42 - Cód

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Red/Acresc

46 - Valor Unitário (R\$)

1 07/12/2023

17:32:00

17:32:00

22

10101039

401

1.00

158.00

158.00

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

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Materiais (R\$)

62 - Total de OPMs (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Médicos (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

158.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

158.00

Assinatura do Responsável pela Autorização

Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Assinatura do Contratado

MELODY.

Data/Hora: 07/12/2023 17:32:44

Conta/Lote: 2314706

Atendimento: 4207123

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

2314706

1 / 1



Clínica Adventista
de Curitiba

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

2 - Nº Guia no Prestador: 21593

1 - Registro ANS

0

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Semha

6 - Data Validade da Semha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

15034

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

LIVIA CORREA ROCHA

11 - Cartão Nacional da Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

59

14 - Nome do Contratado

LUCIO RICIERI PEROTTI

15 - Nome do Profissional Solicitante

LUCIO RICIERI PEROTTI

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

27706

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caracter. Atendim.

2

22 - Data da Solicitação

07/12/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

1

22

25 - Código do Procedimento

40804099

26 - Descrição

RX - Articulação tibiofemoral (homozelo)

RX - Pe ou protodactilo

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

15563

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

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

37 - Hora Inicial

38 - Hora Final

39 - Tabela 40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtd.

43 - Via

44 - Tec.

45 - Faixa Real/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 - Cons 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 Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Contratado

Impresso por: ACESSOPRD

Data/Hora: 07/12/2023 17:57:03

Atendimento: 4207123

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



4207123

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lívia Correa Rocha
Nº da Carteira: 2.78.662
Instituição: Colégio Adventista Pinhais



Data de Nascimento: 13/08/2007

Nº da Guia: 15034

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/12/2023	10:46:00	Escada	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Pé Esquerdo

Descrição

aluna estava andando pelas escadas e pulou alguns degraus, causando a torção.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor Caio	(41) 3097-7450

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe	Rua Desembargador Motta	1070	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações

aluna foi atendida na coordenação disciplinar, foi comunicado aos pais e encaminhada ao hospital.

Ass.:

Fabio Bittencourt Machado

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



Guomaz

Prescrição.: 6238309 Data Prescrição: 07/12/2023 17:53
Setor Solic: EMERGENCIA CONVENIOS NR Carteira: 15034
Atendimento: 4207123 Validade:
Paciente...: 662146 - LIVIA CORREA ROCHA Nasc: 13/08/2007 16a 3m 25d
Origem Atd.: EMERGENCIA CONVENIOS Classificação de Risco: URG
Convênio...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Serviço: ORTOP. E TRAUMATOLOGIA PEDIAT.
Prestador...: 27706 LUCIO RICIERI PEROTTI
Acomodação.: Leito:
Unid Intern:
Cid.....: S934 ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO Usuário: LUCIO.PEROTTI

Legenda: FC - Fora da Conta NA - Não Autorizado AG - Autorizado Por Guia AT - Autorizado
Para: RADIOLOGIA

Prescrição: 

Exames:	Qtd.	Pedido	Data Coleta	Material	Loc. Anatômico	Accession Number	Cod. Fatur.
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA TORNOZELO	1	 1375231 Observação: AP +P	07/12/2023 17:53			 1782797 AT	32040091
RADIOGRAFIA DE PE OU PODODACTILOS	1	 1375231 Observação: ESQ AP + P + OBLIQUA	07/12/2023 17:53			 1782796 AT	32040105

LUCIO RICIERI PEROTTI
CRM 27706

Centro de Imagem
Radiologia Geral

Prontuário:	662146	Pedido:	1375231	Atend:	4207123
Paciente:	LIVIA CORREA ROCHA				
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA	Médico Solicitante:	LUCIO RICIERI PEROTTI		
Dt Pedido:	07/12/2023 17:56:00	Dt Imagem:	07/12/2023 17:57:01	Dt Laudo:	12/12/2023 12:34:58

RADIOGRAFIA DO TORNOZELO ESQUERDO

Incidências: frente e perfil

Os seguintes aspectos foram observados:

Estruturas ósseas íntegras.

Relações articulares preservadas.

Partes moles sem alterações radiográficas.

*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 NICOLODELLI
CRM: 14702

Centro de Imagem
Radiologia Geral

Prontuário:	662146	Pedido:	1375231	Atend:	4207123
Paciente:	LIVIA CORREA ROCHA				
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA	Médico Solicitante:	LUCIO RICIERI PEROTTI		
Dt Pedido:	07/12/2023 17:56:00	Dt Imagem:	07/12/2023 17:57:01	Dt Laudo:	12/12/2023 13:09:40

RADIOGRAFIA DO PÉ ESQUERDO

Incidências: frente, perfil e oblíqua.

Os seguintes aspectos foram observados:

Estruturas ósseas íntegras.

Relações articulares preservadas.

Partes moles sem alterações radiográficas.

*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