



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

RPS nº. 543454, Série: U, emitido em 19/12/2023, conversão em 19/12/2023

Número da Nota

523140

Data e Hora de Emissão

19/12/2023 00:00:00

Código de Verificação

74IG230N

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 MANUAL

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 66,22

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$66,22

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	66,22	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.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

Agrupamento: 2		- CONTAS AMBULATORIAIS - P. S		Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL	
Remessa: 208613		Competência: 12/2023		Entrega: 20/12/2023	
Convênio: 59		CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA			
Nota Fiscal:					
Período					
Início	Término	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento
06/12/2023	06/12/2023	15025	15025	2314199	4206043 WILLIAN GUSTAVO BARBOSA CHAMBE
				Nr. Carteira	Val
				378060	66,2
				Total :	1 66,2
				Total Geral :	1 66,2

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização 06/12/2023		5 - Sentença 15025	
6 - Data Validade da Sentença 15025		7 - Número da Guia Atribuído para Operadora 15025	
Dados do Beneficiário			
8 - Número da Carteira 378060		9 - Validade da Carteira 31/12/2023	
10 - Nome WILLIAN GUSTAVO BARBOSA CHAMBE		11 - Cartão Nacional da 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 - Carteira Atendim. 2		22 - Data da Solicitação 06/12/2023	
23 - Indicação Clínica			
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento		26 - Descrição	
27 - QI Solic.		28 - QI Autent.	
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 ou Doença Relacionada 9	
34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados			
36 - Data 06/12/2023	37 - Hora Inicial 19:26:00	38 - Hora Final 19:26:00	39 - Tabela 22
40 - Procedimento 40803090	41 - Descrição RX - Cotovelo	42 - Qtd 001	43 - Via 1.00
44 - Tec 1.00	45 - Fator Red./Acresc 66.22	46 - Valor Unitário (R\$) 66.22	47 - Valor Total (R\$) 66.22
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			
1 - / /		2 - / /	
3 - / /		4 - / /	
5 - / /		6 - / /	
7 - / /		8 - / /	
9 - / /		10 - / /	
57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
58 - Observações / Justificativa			
59 - Total Procedimentos (R\$) 66.22		60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00	
61 - Total Material (R\$) 0.00		62 - Total de OPRM (R\$) 0.00	
63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00		64 - Total de Gases Médicinas (R\$) 0.00	
65 - Total Geral (R\$) 66.22		66 - Assinatura do Contratado	
67 - Assinatura do Responsável pela Autorização			

11

1 - Registro ANS 000000
B - Número da Guia Principal 4206043000000

4 - Data da Autorização 06/12/2023
5 - Senha 15025

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído para Operadora 21571

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 378060
9 - Validade da Carteira 31/12/2023

10 - Nome WILLIAN GUSTAVO BARBOSA CHAMBE

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 06/12/2023
23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

27 - QLSolic. 28 - QLAutoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 59
30 - Nome do Contratado LUCIO RICIERI PEROTTI
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 - Qlde	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Reduções	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 06/12/2023	19:14:53	19:14:53	22	10101039	Consulta em pronto socorro	001					

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\$)	60 - Total Taxas e Anuidades (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\$)
--------------------------------	------------------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	------------------------

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

CLAUDIA. Data/Hora: 06/12/2023 19:15:12 Conta/Lote: 2314199 Atendimento: 4206043 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA





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

2 - Nº Guia no Prestador 4206043000000

1 - Registro ANS 000000 8 - Número da Guia Principal 4206043000000

4 - Data da Autorização 06/12/2023 5 - Senha 15025 6 - Data Validade da Sanha 21571

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 378060 9 - Validade da Carteira 31/12/2023 10 - Nome WILLIAN GUSTAVO BARBOSA CHAMBE 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 - Caráter Atendim. 2 22 - Data da Solicitação 06/12/2023 23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - QLSolic. 28 - QLAutoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 59 30 - Nome do Contratado LUCIO RICIERI PEROTTI 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 - Cuidado	43 - Op	44 - Tec	45 - Fator Redu(Acc)	46 - Valor Conselho (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 06/12/2023	19:14:53	19:14:53	22	10101039	Consulta em pronto socorro	001					

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

48 - Sen. 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\$)	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total Materiais (R\$)	62 - Total de OPMs (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Médicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$)
--------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	------------------------

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

CLAUDIA. Data/Hora: 06/12/2023 19:15:12 Conta/Lote: 2314199 Atendimento: 4206043 Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA 1 / 1



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

2 - Nº Guia no Prestador **4206043000000**

1 - Registro ANS 000000 3 - Número da Guia Principal 4206043000000

4 - Data da Autorização 06/12/2023 5 - Senha 15025

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora 21571

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 378060 9 - Validade da Carteira 31/12/2023

10 - Nome WILLIAN GUSTAVO BARBOSA CHAMBE

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 - Caráter Atendim. 2 22 - Data da Solicitação 06/12/2023 23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição

27 - QLSolic.

28 - QLAutoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 59 30 - Nome do Contratado LUCIO RICIERI PEROTTI

31 - Código CNES 15563

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento 04 33 - Indicação de 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 - Qide	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Red./Acrec.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 06/12/2023	19:14:53	19:14:53	22	10101039	Consulta em pronto socorro	001					

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- / /

38 - 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 Médicinas (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

CLAUDIA.

Data/Hora: 06/12/2023 19:15:12

Conta/Lote: 2314199

Atendimento: 4206043

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2314199

1 / 1

1 - Registro ANS 0

5 - Número da Guia Principal

6 - Data Validade da Semha

7 - Número da Guia Arbitrado pela Operadora

12 - Atendimento a RM N

Dados do Beneficiário

4 - Data da Autorização

5 - Senha

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

11 - Cartão Nacional de Saúde

8 - Número da Carteira

378060

WILLIAN GUSTAVO BARBOSA CHAMBELANE

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

21 - Cartão Atendim.

22 - Data da Solicitação

06/12/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 22

25 - Código do Procedimento

40803090

26 - Descrição

RX - Cotovelo

27 - Cide. Solic.

1

28 - Cide. Aut.

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	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela 40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fat Red/Acresc	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1-1	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
2-1	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
3-1	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
4-1	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
5-1	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11

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

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
11	11	11	11	11	11	11	11
21	11	11	11	11	11	11	11
31	11	11	11	11	11	11	11
41	11	11	11	11	11	11	11
51	11	11	11	11	11	11	11

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

0

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

0

61 - Total Material (R\$)

0

62 - Total de OPM (R\$)

0

63 - Total de Medicamentos (R\$)

0

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

0

65 - Total Geral (R\$)

0

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

0

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

0

68 - Assinatura do Contratado

0



Centro de Imagem
Radiologia Geral

Prontuário:	152846	Pedido:	1374849	Atend:	4206043
Paciente:	WILLIAN GUSTAVO BARBOSA CHAMBELANE				
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA	Médico Solicitante:	LUCIO RICIERI PEROTTI		
Dt Pedido:	06/12/2023 19:26:00	Dt Imagem:	06/12/2023 20:03:30	Dt Laudo:	07/12/2023 14:28:24

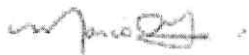
RADIOGRAFIA DE COTOVELO DIREITO

Os seguintes aspectos foram observados:

Estruturas ósseas integras.

Espaços articulares mantidos.

*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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Willian Gustavo Barbosa Chambelane
Nº da Carteirinha: 3.7.8060
Instituição: Colégio Adventista Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 12/02/2008

Nº da Guia: 15025

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/12/2023	16:58:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu

Choque com dispositivo fixo (**Ex.: bateu na parede, carteira**)

Partes do corpo

Cotovelo Direito

Descrição

Aluno estava participando dos jogos interséries e numa defesa no gol acabou batendo o cotovelo direito no chão que ficou muito inchado!

Testemunha da ocorrência

Prof. Renan

Telefone

(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros

Prof. Renan

Data

06/12/2023

Local de atendimento

Hospital Pequeno Príncipe

Endereço

Rua Desembargador Motta

Nº

107
0

Bairro

Água Verde, Curitiba
- PR

Telefone

(41) 3310-1000
(41) 3310-1326

Observações

Aluno estava participando dos jogos interséries e numa defesa no gol acabou batendo o cotovelo direito no chão que ficou muito inchado!

Ass.:

Cristiano Alexandro Rank

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