



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

RPS nº. 592592, Série: U, emitido em 18/12/2024, conversão em 18/12/2024

Número da Nota
572187
Data e Hora de Emissão
18/12/2024 00:00:00
Código de Verificação
VDEAQE0L

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:** contabilidade@hpp.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INST ADVENTISTA SUL BRAS 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

I PIS (%) 0,00 R\$ 0,00

I COFINS (%)

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 73,28

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$73,28

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	73,28	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: 3		- CONTAS AMBULATORIAIS - EX		Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL	
Remessa: 229424		Competência: 12/2024		Entrega: 20/12/2024	
Convênio: 59		CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA			
Nota Fiscal:					
Período					
Início	Término	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento
10/12/2024	10/12/2024	13516567		2500714	4536580 BRYAN ANTONY DE SOUZA SVIAGUINC
				Nr. Carteira	
				33571172	
				Valor	
				73,28	
				Total : 1	
				73,28	
				Total Geral : 1	
				73,28	

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Principal
4 - Data de Autorização	5 - Sentia
6 - Data Validada da Sentia	7 - Número da Guia Atribuído pelo Operador

Dados do Beneficiário	8 - Número da Carteira 33571172	9 - Validade da Carteira 31/12/2024	10 - Nome BRYAN ANTONY DE SOUZA SVIAGUINC	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 EMANUEL SANTOS BIBIANO	16 - Conselho Profissional 6	17 - Número no Conselho 47068	18 - UF 41	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados	21 - Cartãoer Atendim. 1	22 - Data da Solicitação 10/12/2024	23 - Indicação Clínica
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	27 - QI Solic. 28 - QI Autoriz.

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	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento						
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados	36 - Data 10/12/2024	37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 10:34:04 10:34:04	39 - Tabela 40 - Procedimento 40803120	41 - Descrição RX - Mao ou quirodactilo	42 - Qide 001	43 - Via 1.00	44 - Tec 73.28	45 - Fator Red Jacresc 73.28	46 - Valor Unitário (R\$) 73.28	47 - Valor Total (R\$) 73.28

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	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
1- / /	3- / /	5- / /	7- / /	9- / /
2- / /	4- / /	6- / /	8- / /	10- / /

58 - Observações / Justificativa	59 - Total Procedimentos (R\$) 73.28	60 - Total Taxas e Anúgios (R\$) 0.00	61 - Total Materiais (R\$) 0.00	62 - Total de OPME (R\$) 0.00	63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00	64 - Total de Casos Medicinale (R\$) 0.00	65 - Total Geral (R\$) 73.28
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado					

DADOS DO PACIENTE CODIGO 00695610
Nome Paciente: BRYAN ANTONY DE SOUZA SVIAGUINCO Data Nasc: 08/02/2015 Idade: 9 Anos 10 Meses 2 Dias Sexo: MASCULIN
Resp. Legal 1: MICHELE DE SOUZA ALVES Resp. Legal 2: ADRIANO AZEVEDO CNS do Paciente:

DADOS DO ATENDIMENTO CODIGO 04536511
Médico(a): EMANUEL SANTOS BIBIANO CRM: 47068 Ambulatório: ORTOPEDIA
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Plano EMPRESARIAL Matrícula: 33571172
Data/Hora: 10/12/2024 - 09:52 Tipo Atendimento: AMBULATORIAL
Responsável: Grau de Parentesco: Telefone:

Solicitação de Exames

Código e Descrição dos exames solicitados:

Quant.

MAO ESQ AP + O + P (2 DEDO)

Justificativa:

FRATURA DE DEDO

EMANUEL SANTOS BIBIANO
CRM: CRM: 47068

Foi gerado automaticamente digitalmente e assinado com o ICP-Brasil, MP 2.203-2/2001, resolução CFM 1921/2007, no sistema certificado SRS-CFM nº 003, por

Estado: Assinatura digital válida

EMANUEL SANTOS BIBIANO, CPF: 07432164100, em 10/12/2024 às 09:52:01 de 10/12/2024.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (UTC-03:00).



Documento: C545-V1777



AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Bryan Antony de Souza Sviaguinço

Nº da Carteirinha: 3.357.1172

Instituição: Escola Adventista Colombo

Data de Nascimento: 08/02/2015

Nº da Guia: 23295.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
28/11/2024	18:31:53	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Mão Esquerda, Cabeça, 3º Dedo Mão Esquerda

Descrição
Aluno estava brincando com os colegas no pátio quando se virou muito rapidamente o que lhe fez cair em cima do 2º dedo da mão esquerda. Mas também se queixa de um pouco de tontura, e enjoo, disse não ter batido a cabeça ao ciar.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitores	(41) 3028-5451

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Larissa	19/11/2024

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

Motivo do Retorno
Retorno para o aluno devido ao gesso danificado, também estava forçando o local ao bater na cabeça dos colegas com o mesmo.

Ass.:

Larissa Lima Silva

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

Prontuário: 695610

Pedido: 1975335

Atend: 4536580

Paciente: **Bryan Antony De Souza Sviaguinco**

Convênio: CLINICA

Médico Solicitante: Emanuel Santos Bibiano

ADVENTISTA DE CURITIBA

EMPRESARIAL

Dt Pedido: 10/12/2024

Dt Imagem: 10/12/2024

Dt Laudo: 12/12/2024 14:35:37

RADIOGRAFIA DE 2 ° QUIRODÁCTILO DA MÃO ESQUERDA

Exame realizado em equipamento de Radiologia Digital.

Controle de fixação de fratura .

Relações articulares mantidas.

*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.



Dr. Marco Antonio Nicolodelli
CRM/PR: 14.702