



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº. 575489, Série: U, emitido em 31/07/2024, conversão em 31/07/2024

Número da Nota

555117

Data e Hora de Emissão

31/07/2024 00:00:00

Código de Verificação

KRE7810Q

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 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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO HOSPITALAR
0,00 R\$ 0,00

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

I COFINS (%)

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.748,16

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 1.748,16

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	1.748,16	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:220298

Competência: 07/2024

Entrega:

Convênio:59

CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



Nota Fiscal:

Período

Início	Término	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Valor	
25/06/2024	25/06/2024	18996	18996	2418684	4382650	JOAO GABRIEL APOLIDORO DO ROSAR	2337032	1.748,16
Total :							1	1.748,16
Total Geral :							1	1.748,16



Atendimento: 4382650 - JOAO GABRIEL APOLIDORO DO ROSARIO Lote: 2418684 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente....: JOAO GABRIEL APOLIDORO DO ROSARIO
24/09/2012
Convênio....: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS / 51922
Guia.....: 18996 Validade.:
Carteira....: 2337032 Validade.: 25/06/2024 Titular.: JOAO GABRIEL APOLIDORO DO ROSARIO
Biometria...:
CID.....: S009
Código RAT.:
Endereco....: RUA CLEVELANDIA 60 SILVEIRA DA MOTTA SAO JOSE DOS PINHAIS PR
Fone.....: 988482633
Entrada.....: 25/06/2024 16:58 Saída: 25/06/2024 17:19

Data de Nasc.:



2418684

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
TAXAS DE USO DE SALA					160,86
EMERGENCIA CONVENIOS	160,86				160,86
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO					3,57
EMERGENCIA CONVENIOS	3,57				3,57
MATERIAIS BRASINDICE					1.579,90
EMERGENCIA CONVENIOS	1.579,90				1.579,90
MATERIAIS SIMPRO					3,83
EMERGENCIA CONVENIOS	3,83				3,83
Total da Conta: R\$					1.748,16

TAXAS DE USO DE SALA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
60023082 TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOSAMBULATORIAL	UN	1	160,86	160,86
Total do Setor:				160,86
Total de TAXAS DE USO DE SALA:				160,86

MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
90425588 CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.	AMP	3	1,19	3,57
Total do Setor:				3,57
Total de MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO:				3,57

MATERIAIS BRASINDICE

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
0000078907 COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR	UN	10	1,68	16,80
0000062993 HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO	UN	1	1.563,10	1.563,10
Total do Setor:				1.579,90
Total de MATERIAIS BRASINDICE:				1.579,90

MATERIAIS SIMPRO

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
78989094 FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5 MM X 10 M - CREMER	CM	20	0,04	0,80
78207991 LUVAS CIRURGICAS ESTERIL 7,5	PAR	1	3,03	3,03
Total do Setor:				3,83
Total de MATERIAIS SIMPRO:				3,83

Prestadores Credenciados

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
25/06/2024	10101039 Consulta em pronto socorro	UN	N	1	175,36	175,36

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO

Atendimento: 4382650 - JOAO GABRIEL APOLIDORO DO ROSARIO Lote: 2418684 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS 51922

11281361631

59

CLINICO

Total do Setor:	175,36
-----------------	--------

Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:	175,36
--	--------

CIRURGIA PLASTICA

Setor 133 EMERGENCIA CONVENIOS

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF - Conv.
------	--

Unid./Ativ.	HE	%Proc.
-------------	----	--------

Qtde VI Unitario

VI Total

25/06/2024	30101794	Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento
------------	----------	--

ATO N 100.00%

1	109,86
---	--------

109,86

GIOVANA CAMARGO DE ALMEIDA 22975

02042102911

59

CLINICO

Total do Setor:	109,86
-----------------	--------

Total de CIRURGIA PLASTICA:	109,86
-----------------------------	--------

Total Credenciados: 285,22

Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:	2.033,38
--	-----------------

1 - Registro ANS .. 000000	2 - Número da Guia Referenciada 18996
-------------------------------	--

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			

Despesas Realizadas											
6 - CD	7 - Data	8 - Hr.Inicial	9 - Hr.Final	10 - Tabela	11 - Código do Item	12 - Qtd.	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 - 02	25/06/2024	16:58:56	16:58:56	20	90425588	3	001	1.00	1.19	3.57	
20 - Descrição: CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML.											
2 - 03	25/06/2024	16:58:56	16:58:56	19	78989094	20	038	1.00	0.04	0.80	
20 - Descrição: FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5 MM X 10 M - CREMER											
3 - 03	25/06/2024	17:18:45	17:18:45	00	0000062993	1	036	1.00	1563.10	1563.10	
20 - Descrição: HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO											
4 - 03	25/06/2024	16:58:56	16:58:56	00	0000078907	10	036	1.00	1.68	16.80	
20 - Descrição: COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR											
5 - 03	25/06/2024	16:58:56	16:58:56	19	78207991	1	048	1.00	3.03	3.03	
20 - Descrição: LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5											
6 - 07	25/06/2024	16:58:56	16:58:56	18	60023082	1	036	1.00	160.86	160.86	
20 - Descrição: TAXA DE SALA PEQUENOS PROCEDIMENTOSAMBULATORIAL											

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	3.57	1583.73	0.00	160.86	0.00	1748.16

1 - Registro ANS 000000 9 - Número da Guia Principal 4382650000000

4 - Data de Autorização 25/06/2024 5 - Sentia ATIVO 6 - Data Validade da Sanha

8 - Número da Carteira 2337032 9 - Validade da Carteira 25/06/2024

Dados do Beneficiário 10 - Nome JOAO GABRIEL APOLIDORO DO ROSAR 11 - Cartão Nacional de Saúde 706302754918575 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 GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS 16 - Conselho Profissional 6 17 - Número no Conselho 51922 18 - UF 41 19 - Código CBO 225230 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados 21 - Caracter Atendim. 2 22 - Data da Solicitação 25/06/2024 23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - Q.Sol. 28 - QI.Autoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 59 30 - Nome do Contratado GILSON DONIZETTE DA SILVA SANTOS 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 1 37 - Hora Inicial 25/06/2024 38 - Hora Final 16:58:56 39 - Tabela 22 40 - Procedimento 10101039 41 - Descrição Consulta em pronto socorro 42 - Qide 001 43 - Via 44 - Tec 45 - Fator Real/Acresc 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

30101039 Sutura e pontos e pontos

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 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.

59 - Total Procedimentos (R\$) 60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total Materiais (R\$) 62 - Total da OPME (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 65 - Total Geral (R\$)

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Gabriel Apolidoro do Rosário

Nº da Carteira: 2.33.7032

Instituição: Colégio Adventista São José dos Pinhais - EIEFM

Data de Nascimento: 24/09/2012

Nº da Guia: 18996



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/06/2024	15:32:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Olho Direito

Descrição

O aluno estava jogando com sua turma quando um colega acertou o joelho em seu olho, aparentemente causando um pequeno corte

Testemunha da ocorrência

Monitor Marcos

Telefone

(41) 3051-8700

Quem prestou primeiros socorros

Daniele

Data

25/06/2024

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

Na sala de apoio foi feita compressa de gelo e a limpeza do local, a mãe foi avisada do ocorrido.

Ass.:

Daniele Novaes Torino

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

thais.menezes@hpp.org.br

RES: RES: HPP - JOAO GABRIEL APOLIDORO DO ROSARIO - CLÍNICA ADVENTISTA**De :** assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

qui., 11 de jul. de 2024 10:59

Assunto : RES: RES: HPP - JOAO GABRIEL APOLIDORO DO ROSARIO - CLÍNICA ADVENTISTA

📎 1 anexo

Para : 'Thais Sette Cardoso Menezes' <thais.menezes@hpp.org.br>**Cc :** 'gestaosau' <gestaosau@clinicaadventista.org.br>, 'liberacoes-emergenciais' <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>

Bom dia,

Autorizado!

Atenciosamente,

Talytha Carvalho**Analista de Informação em Saúde**

☎ (41) 3240-2915

📠 (41) 3240-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.brClínica Adventista
de CuritibaClínica Adventista
de Porto Alegre**De:** Thais Sette Cardoso Menezes <thais.menezes@hpp.org.br>**Enviada em:** quinta-feira, 11 de julho de 2024 08:19**Para:** assistenciamedica <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>**Cc:** gestaosau <gestaosau@clinicaadventista.org.br>; liberacoes-emergenciais <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>**Assunto:** Re: RES: HPP - JOAO GABRIEL APOLIDORO DO ROSARIO - CLÍNICA ADVENTISTA

Prezado (a) Bom dia!

Encaminhei por anexo.

Atenciosamente,

**Thais Sette Cardoso Menezes**

Auxiliar de Central de Guias

+55.41.3310.1011

thais.menezes@hpp.org.brHospital Pequeno Príncipe www.hpp.org.br Complexo PequenoPríncipe www.pequenoprincipe.org.br

Esta mensagem pode conter informações pessoais ou sigilosas. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber este e-mail, não deverá utilizar, copiar, alterar, compartilhar ou divulgar as informações nele inseridas. Se você recebeu esta mensagem por engano, favor avisar imediatamente a pessoa remetente respondendo ao e-mail e em seguida apagando-o.

This message may contain personal or confidential information. If you are not the recipient or the person authorized to receive this e-mail, you should not use, copy, alter, share or disclose the information contained in it. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by replying to the e-mail and then deleting it.

De: "assistenciamedica" <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>**Para:** "Thais Sette Cardoso Menezes" <thais.menezes@hpp.org.br>, "gestaosau" <gestaosau@clinicaadventista.org.br>**Cc:** "liberacoes-emergenciais" <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>**Enviadas:** Quinta-feira, 11 de julho de 2024 8:12:49**Assunto:** RES: HPP - JOAO GABRIEL APOLIDORO DO ROSARIO - CLÍNICA ADVENTISTA

Prezados, bom dia!

Por gentileza enviar Guia AMA do paciente.

Atenciosamente,

talytha**De:** Thais Sette Cardoso Menezes <thais.menezes@hpp.org.br>**Enviada em:** quarta-feira, 10 de julho de 2024 13:49**Para:** gestaosau <gestaosau@clinicaadventista.org.br>; assistenciamedica <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>**Cc:** liberacoes-emergenciais <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>**Assunto:** HPP - JOAO GABRIEL APOLIDORO DO ROSARIO - CLÍNICA ADVENTISTA

Prezado (a) Boa tarde!

Paciente: JOAO GABRIEL APOLIDORO DO ROSARIO

Segue anexo Anamnese do atendimento do paciente acima citado.

Solicito liberação da COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01.

Atenciosamente,



Thais Sette Cardoso Menezes

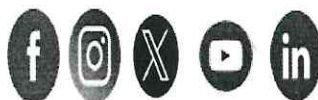
Auxiliar de Central de Guias

+55.41.3310.1011

thais.menezes@hpp.org.br

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

Príncipe www.pequenoprincipe.org.br



Esta mensagem pode conter informações pessoais ou sigilosas. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber este e-mail, não deverá utilizar, copiar, alterar, compartilhar ou divulgar as informações nele inseridas. Se você recebeu esta mensagem por engano, favor avisar imediatamente a pessoa remetente respondendo ao e-mail e em seguida apagando-o.

This message may contain personal or confidential information. If you are not the recipient or the person authorized to receive this e-mail, you should not use, copy, alter, share or disclose the information contained in it. If you have received this message by mistake, please notify the sender immediately by replying to the e-mail and then deleting it.

De : Thais Sette Cardoso Menezes
<thais.menezes@hpp.org.br>

qui., 11 de jul. de 2024 08:18

Assunto : Re: RES: HPP - JOAO GABRIEL APOLIDORO DO ROSARIO
- CLÍNICA ADVENTISTA

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

Cc : gestaosaude <gestaosaude@clinicaadventista.org.br>,
liberacoes-emergenciais <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>

As imagens externas não são exibidas. [Exibir as imagens abaixo](#)

Prezado (a) Bom dia!

Encaminhei por anexo.

Atenciosamente,

Thais Sette Cardoso Menezes