



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº. 575560, Série: U, emitido em 01/08/2024, conversão em 01/08/2024

Número da Nota
555188
Data e Hora de Emissão
01/08/2024 00:00:00
Código de Verificação
D6UC450C

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: IGUAÇÚ, 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

PRESTACAO DE SERVICO HOSPITALAR 0,00 R\$ 0,00 | PIS (%) 0,00 R\$ 0,00 | COFINS (%) 0,00 R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.750,54

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$1.750,54

Código da Atividade				
Q 85.1.0-1/01-00 - 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	1.750,54	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 isentos do ISS.

Agrupamento: 2		- CONTAS AMBULATORIAIS - P. S		Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL				
Remessa: 221552		Competência: 08/2024		Entrega: 01/08/2024				
Convênio: 59		CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA						
Nota Fiscal:								
Período								
Início	Término	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Nr. Carteira	Va	
24/07/2024	24/07/2024	19319	19319	2431089	4405889	GABRIEL EDUARDO GONSAGA DOS SA	2377352	1.750,
Total :							1	1.750,
Total Geral :							1	1.750,

Atendimento: 4405889 - GABRIEL EDUARDO GONSAGA DOS SANTOS Lote: 2431089 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

Paciente....: GABRIEL EDUARDO GONSAGA DOS SANTOS
05/02/2016
Convênio....: 59 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: EMPRESARIAL
Medico/CRM.: ANDRESSA CORTEZ BELLOTI RODANTE / 55819
Guia.....: 19319 Validade.:
Carteira....: 2377352 Validade.: 30/07/2024 Titular.: GABRIEL EDUARDO GONSAGA DOS SANTOS
Biometria...:
CID.....: S009
Código RAT.:
Endereco....: RUA JORGE BREY 698 ALTO BOQUEIRAO CURITIBA PR
Fone.....: 30720322
Entrada.....: 24/07/2024 08:47 Saída: 24/07/2024 09:22

Data de Nasc.:



2431089

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					5,95
EMERGENCIA CONVENIOS	5,95				5,95
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\$					1.750,54

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	5	1,19	5,95
Total do Setor:				5,95
Total de MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO:				5,95

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 LUVA CIRURGICA 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
24/07/2024	10101039 Consulta em pronto socorro	UN	N	1	175,36	175,36

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO

Atendimento: 4405889 - GABRIEL EDUARDO GONSAGA DOS SANTOS Lote: 2431089 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - Remessa:

ANDRESSA CORTEZ BELLOTI RODANT 55819

01028453108

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
24/07/2024	30101794 Sutura de pequenos ferimentos com	ATO	N	100.00%	1	109,86	109,86

ANDRESSA CORTEZ BELLOTI RODANT 55819

01028453108

59

CLINICO

Total do Setor: 109,86

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

Total Credenciados:	285,22
----------------------------	---------------

Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:	2.035,76
--	-----------------



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

2 - Nº Guia no Prestador 4405889000000

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização 24/07/2024		5 - Sembr 19319	
6 - Data Validade da Sembr 19319		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 19319	
8 - Número da Carteira 2377352		9 - Validade da Carteira 30/07/2024	
10 - Nome GABRIEL EDUARDO GONSAGA DOS SA		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 ANDRESSA CORTEZ BELLOTI RODANTE		16 - Conselho Profissional 6	
17 - Número no Conselho 55819		18 - UF 41	
19 - Código CBO 225230		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados			
21 - Carder Atendim. 2		23 - Indicação Clínica	
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento		26 - Descrição	
27 - Ql.Solic. 28 - Ql.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 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 Red./Acresc 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)			
48 - Sqn.Pet. 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\$) 0.00		60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 160.86	
61 - Total Materiais (R\$) 1583.73		62 - Total de CPME (R\$) 0.00	
63 - Total de Medicamentos (R\$) 5.95		64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00	
65 - Total Geral (R\$) 1750.54		66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado	

JESSYCALIMA Data/Hora: 31/07/2024 13:51:30

Conta/Lote: 2431089

Atendimento: 4405889

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2431089



Clínica Adventista
de Curitiba

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

1 - Registro ANS .. 2 - Número da Guia Referenciada
000000 19319

Dados do Contrato Executante

3 - Código na Operadora
76591569000130

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

5 - Código CNES
15563

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	19 - Nº Autorização de Funcionamento								
1 - 02	24/07/2024	08:47:52	08:47:52	20	90425588	5	001	1.00	1.19	5.95
20 - Descrição:	CLORETO DE SODIO 0.9% AMPOLA 10ML.									
2 - 03	24/07/2024	08:47:52	08:47:52	19	78989094	20	038	1.00	0.04	0.80
20 - Descrição:	FITA MICROPOROSA BRANCA 2.5 MM X 10 M - CREMER									
3 - 03	24/07/2024	09:08:00	09:08:00	00	0000062993	1	036	1.00	1563.10	1563.10
20 - Descrição:	HISTOACRYL - ADESIVO CIRURGICO									
4 - 03	24/07/2024	08:47:52	08:47:52	00	0000078907	10	036	1.00	1.68	16.80
20 - Descrição:	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL STAR									
5 - 03	24/07/2024	08:47:52	08:47:52	19	78207991	1	048	1.00	3.03	3.03
20 - Descrição:	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5									
6 - 07	24/07/2024	08:47:52	08:47:52	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	5.95	1583.73	0.00	160.86	0.00	1750.54

114

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriel Eduardo Gonsaga dos Santos
Nº da Carteira: 2.37.7352
Instituição: Colégio Adventista Centenário - EIEFM



Data de Nascimento: 05/02/2016

Nº da Guia: 19319

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/07/2024	07:56:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Cabeça

Descrição

O aluno estava em atividades físicas (olimpíadas escolares), quando chocou-se com a trave. está choroso, mas acompanhado da professora. Houve sangramento.

Testemunha da ocorrência

Profe Malu

Telefone

(41) 3051-8660

Quem prestou primeiros socorros

Profe Malu

Data

24/07/2024

Local de atendimento

Endereço

Hospital Pequeno Príncipe - Trauma de Cabeça

Rua Desembargador Motta

Nº

Bairro

Telefone

107
0

Água Verde,
Curitiba - PR

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

Observações

O aluno foi assistido. Os pais serão avisados de imediato. Esta guia permite a entrada no hospital citado.

Nailson Veras
Coord. Disciplinar

Ass.:

Nailson Veras do Nascimento

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: Paciente: Gabriel Eduardo Gonsaga dos Santos

De : assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

sex., 26 de jul. de 2024 10:09

Assunto : RES: Paciente: Gabriel Eduardo Gonsaga dos Santos

📎 1 anexo

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

Prezados, bom dia!

Autorizado COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01 para Gabriel Eduardo Gonsaga dos Santos

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:** sexta-feira, 26 de julho de 2024 10:02**Para:** assistenciamedica@clinicaadventista.org.br**Cc:** liberacoes-emergenciais <liberacoes-emergenciais@hpp.org.br>**Assunto:** Paciente: Gabriel Eduardo Gonsaga dos Santos

Prezado Bom dia!

Paciente: Gabriel Eduardo Gonsaga dos Santos

Segue anexo Anamnese do atendimento do paciente acima citado.

Solicito liberação da COLA HISTOACRYL - 70312426 x 01.

Desde já agradeço;



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.