



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

RPS nº. 576521, Série: U, emitido em 08/08/2024, conversão em 08/08/2024

Número da Nota

556224

Data e Hora de Emissão

08/08/2024 00:00:00

Código de Verificação

BCZ14H0Z

**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:** INSTITUICAO 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:** FATURAMENTO@HPP.ORG.BR

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTACAO DE SERVICO HOSPITALARI  
0.00 R\$ 0.00 COMEPP REMESSA 57060

| PIS (%) 0.00 R\$ 0.00

| COFINS (%)

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$261,94

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$261,94**

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                           | 261,94                | 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.





Clínica Adventista  
de Curitiba

## GUIA DE CONSULTA

2- Nº Guia no Prestador

4406034

Página: 1/1

1 - Registro ANS  
000000

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

### Dados do Beneficiário

4 - Número da Carteira  
368726

5 - Validade da Carteira  
31/12/2024

6 - Atendimento a RV (Sim ou Não)  
N

26 - Nome Social

7 - Nome

BRYAN SANTOS NEPONUCENO

### Dados do Contratado

8 - Código na Operadora  
76591569000130

10 - Nome do Contratado  
ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARMEIRO

11 - Código CNES  
15563

12 - Nome do Profissional Excitante  
ANDREA FINATTO

13 - Conselho Profissional  
6

14 - Número no Conselho  
43948

15 - UF  
41

16 - Código CBO  
225270

### Hipóteses Diagnósticas

17 - Indicação de Acidente (Acidente ou doença relacionada)  
9

27 - Indicador de Cobertura Especial

20 - Regime de Atendimento

23 - Saúde Ocupacional

18 - Data do Atendimento  
24/07/2024

19 - Tipo de Consulta  
1

20 - Tabela  
22

21 - Código do Procedimento  
10101012

22 - Valor do Procedimento  
205,99

23 - Observação / Justificativa

24 - Assinatura do Profissional Excitante

25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

ELIEL RAUSIS Data/Hora: 24/07/2024 10:28:54

Conte/Lote: 2431171

Atendimento: 4406034

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



2431171

Andrea Finatto  
CRM-PR 43948 RQE 32018  
Otorrinolaringologista

Assinatura do Beneficiário ou Responsável



## AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Bryan Santos Neponuceno  
Nº da Carteirinha: 3.6.8726  
Instituição: Colégio Adventista Boa Vista - EIEFM



Data de Nascimento: 25/02/2019

Nº da Guia: 18803.005

| Data do Retorno | Horário  | Local                                       | Atividade |
|-----------------|----------|---------------------------------------------|-----------|
| 24/07/2024      | 08:45:11 | Brinquedos recreativos (Ex.: cama elástica) | intervalo |

### O que aconteceu

Torção

### Partes do corpo

Braço Direito, Antebraço Direito

### Descrição

Aluno estava brincando e caiu em cima do braço.

### Testemunha da ocorrência

Professora Ana

### Telefone

(41) 3028-5440

### Quem prestou primeiros socorros

Monitora Rosane

### Data

19/06/2024

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

### Motivo do Retorno

Retorno autorizado.

Ass.:

**Jesus Roberto Batista**  
Gerente Financeiro

Colégio Adventista Boa Vista  
CNPJ: 76.726.884/0057-82

Jaques Henrique De Oliveira

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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12