

CLIENTE
INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILE...

CPF/CNPJ
15.116.763/0004-12

POLICLINICA FAZENDA RIO GRANDE...

IDENTIFICAÇÃO DA FATURA c58ed302d5e94646abcd1bd1da373ctd

Detalhes da Fatura

Vencimento
20/03/2020

Descrição

Valor

Referente: Fatura 2120

R\$ 150,58

Subtotal

R\$ 150,58

Desconto

R\$ 0,00

Total

R\$ 150,58

Boleto Bancário

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA



BANCO BRASIL S.A. 001
00190.00009 03075.800007 00515.141174 5 820000000015058



LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

NOSSO NÚMERO
30758000000515141

SACADOR/AVALISTA
POLICLINICA FAZENDA RIO GRANDE...
CNPJ: 01.015.553/0001-80
Rua Ephigênio Pereira da Cruz
Fazenda Rio Grande/PR, 83833020

BENEFICIÁRIO
Iugu Serviços na Internet SA
CNPJ: 15.111.975/0001-64
Rua Augusta, 1598
São Paulo - SP, 01304-001

VENCIMENTO
20/03/2020

VALOR DO DOC.
R\$ 150,58

INSTRUÇÕES
Após o vencimento cobrar: Multa por atraso de R\$ 3,01 e Mora diária de R\$ 0,05

MULTA/JUROS

CLIENTE
INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILE...
Alameda Júlia da Costa, 1447 Curitiba - PR, 80730-070

CNPJ: 15.116.763/0004-12

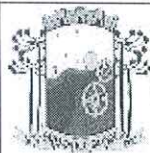
VALOR A PAGAR

Linha Digitável

00190.00009 03075.800007 00515.141174 5 820000000015058

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE

Número do RPS	Número da nota 17487
Data da emissão da nota	09/03/2020 16:34:11
Data do fato gerador	09/03/2020 16:34:11
Código de verificação	S0CGWWWSO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: POLICLINICA FAZENDA RIO GRANDE
 Nome/Razão social: POLICLINICA FAZENDA RIO GRANDE LTDA EPP
 CPF/CNPJ: 01.015.553/0001-80 Inscrição municipal: 004690003796
 Endereço: R EPHIGENIO PEREIRA DA CRUZ Número: 1396 Bairro: PIONEIROS CEP: 83833-018
 Complemento:
 Município: Fazenda Rio Grande UF: PR
 E-mail: Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (41) 3614-2700
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Clínica Adventista de Curitiba
 Nome/Razão social: Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde
 CPF/CNPJ: 15.116.763/0004-12 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: ALAMEDA JULIA DA COSTA Número: 1447 Bairro: Bigorilho CEP: 80730-070
 Complemento:
 Município: UF:
 E-mail: jesus.batista@adventistas.org.br Telefone: (41) 3240-2935 Celular: (41) 99519-9118

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE À SERVIÇOS PRESTADOS COM ASSISTÊNCIA MÉDICA.	150,5800	1,0000	150,5800	150,58x2,00 =	3,01

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	150,58								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 150,58			Valor líquido = R\$ 150,58		

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	150,58	3,01

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Fazenda Rio Grande

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 2789/2011.
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 20,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 5,15 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Aguardando NF ANA

Policlínica Fazenda Rio Grande
RUA EPHIGÊNIO PEREIRA DA CRUZ, 1396 - Fazenda Rio Grande-PR
Fone : 4136142700
01.015.553/0001-80

Fatura: 7239

Data: 09/03/2020 - 15:36 Pag.: 1

FATURA AMBULATORIAL

Convênio:				Data de Entrega:		Data do Vencimento:				
CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA				09/03/2020		10/03/2020				
Conta	Ficha Paciente CRM Médico	Guia de Atend.	Matrícula Procedimento/Exame	Data Atend. Descrição	Proced.	Protocolo	Valor Hosp.	Valor Serviços	Qtde	Valor Total
122322	128509 NICOLE ZANIRATO FIGUEIREDO 36589 GIULIA MACHADO DE OLIVEIRA		10.10.101.2	Consulta médica especialidade	19/02/2020	10101012	0,00	95,00	95,00	95,00
		Total de Honorários: 1		Total de Exames: 0						
122323	128509 NICOLE ZANIRATO FIGUEIREDO 4 RAO X		40.80.312.0	RX Mão ou quirodáctilo	19/02/2020		0,00	37,51	37,51	37,51
		Total de Honorários: 0		Total de Exames: 1						
122324	128509 NICOLE ZANIRATO FIGUEIREDO 36589 GIULIA MACHADO DE OLIVEIRA		20.10.410.3	Curativos em geral sem anestesia, exceto queimados	19/02/2020	20104103	7,57	10,50	10,50	18,07
		Total de Honorários: 1		Total de Exames: 0						
		Total Geral das Contas: 3				7,57		143,01	1	150,58

Assinatura do Responsável

Policlínica Fazenda Rio Grande

GUIA DE OUTRAS DESPESAS

1 - Registro ANS 0000		2 - Nº da Guia Referenciada		3 - Nome do Contratado Políclínica Fátima Rio Grande		4 - Código CNES 3341135							
Dados do Contratado Executante 3 - Código na Operadora / CNPJ 0101655203180		Código de Despesas Realizadas CD = 1-Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Aluguéis											
6 - CD	7 - Data	8 - Hora Inicial	9 - Hora Final	10 - Tabela	11 - Código do Item	12 - Qtde	13 - %Red. / Acresc	14 - Valor Unitário - R\$	15 - Valor Total - R\$				
1- 2	19/02/2020	08:20	08:20	00	16640AHD	1,00		5,59	5,59				
16 - Descrição: SORO FIOLOGICO 0,9% 100ML													
2- 3	19/02/2020	08:20	08:20	00	20012DJMK	1,00		0,78	0,78				
16 - Descrição: GAZE COMPRESSA													
3- 3	19/02/2020	08:20	08:20	00	14606CCDW	40,00		0,03	1,20				
16 - Descrição: MICROPORE BRANCO 5X10													
4- 4													
16 - Descrição:													
5- 5													
16 - Descrição:													
6- 6													
16 - Descrição:													
7- 7													
16 - Descrição:													
8- 8													
16 - Descrição:													
9- 9													
16 - Descrição:													
10- 10													
16 - Descrição:													
11- 11													
16 - Descrição:													
12- 12													
16 - Descrição:													
13- 13													
16 - Descrição:													
17 - Total Gases Medicinais - R\$		18 - Total Medicamentos - R\$		19 - Total Material - R\$		20 - Total Taxas Diversas - R\$		21 - Total Diárias - R\$		22 - Total Aluguéis - R\$		23 - Total Geral - R\$	
0,00		5,59		1,98		0,00		0,00		0,00		7,57	

1 - Registro ANS 0000		3 - Nº da Guia Principal		4 - Data da Autorização		5 - Sembr		6 - Data Validade da Sembr		7 - Data da Emissão da Guia 19/02/2020																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Dados do Beneficiário				8 - Número da Carteira				9 - Plano				10 - Validade da Carteira				11 - Nome NICOLE ZANIRATO FIGUEIREDO				12 - Número do Cartão Nacional de Saúde																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
Dados do Contratado Solicitante				13 - Código na Operadora / CNPJ 01015553000180				14 - Nome do Contratado Policlínica Fazenda Rio Grande				15 - Código CNES				16 - Nome do Profissional Solicitante GIULIA MACHADO DE OLIVEIRA				17 - Conselho Profissional CRM				18 - Número no Conselho 35569				19 - UF PR				20 - Código CBO S 225125																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados				21 - Data/Emissão da Solicitação 19/02/2020				22 - Caracter da Informação U E-Eletiva U-Urgência/Emergência				23 - CID 10 T14.9				24 - Indicação Clínica (Obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo) fcc mod p				25 - Tabela				26 - Código do Procedimento 22				27 - Descrição Curativos em geral sem anestesia, exceto queimados				28 - Que Solic 28-Qde Aut 1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Dados do Contratado Executante				30 - Código na Operadora / CNPJ/CPF 01015553000180				31 - Nome do Contratado Policlínica Fazenda Rio Grande				32 - T.L.				33-34-35- Logradouro Número-Complemento				36 - Cod IBGE				39 - CEP				40 - Código CNES 3341135																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
41-Cód. na Operadora/CPF do exec. complementar				42 - Nome do Profissional Executante/Complementar				43 - Conselho Profissional				44 - UF				45 - Código CBO S 225125				46 - Grau Participação																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados				46 - Tipo de atendimento 4				47 - Indicação da Acidente				48 - Tipo de Saúde 5				49 - Retorno SAOT 1				50 - Retorno 2				51 - Retorno 3				52 - Retorno 4				53 - Retorno 5				54 - Retorno 6				55 - Retorno 7				56 - Retorno 8				57 - Retorno 9				58 - Retorno 10				59 - Retorno 11				60 - Retorno 12				61 - Retorno 13				62 - Retorno 14				63 - Retorno 15				64 - Retorno 16				65 - Retorno 17				66 - Retorno 18				67 - Retorno 19				68 - Retorno 20				69 - Retorno 21				70 - Retorno 22				71 - Retorno 23				72 - Retorno 24				73 - Retorno 25				74 - Retorno 26				75 - Retorno 27				76 - Retorno 28				77 - Retorno 29				78 - Retorno 30				79 - Retorno 31				80 - Retorno 32				81 - Retorno 33				82 - Retorno 34				83 - Retorno 35				84 - Retorno 36				85 - Retorno 37				86 - Retorno 38				87 - Retorno 39				88 - Retorno 40				89 - Retorno 41				90 - Retorno 42				91 - Retorno 43				92 - Retorno 44				93 - Retorno 45				94 - Retorno 46				95 - Retorno 47				96 - Retorno 48				97 - Retorno 49				98 - Retorno 50				99 - Retorno 51				100 - Retorno 52				101 - Retorno 53				102 - Retorno 54				103 - Retorno 55				104 - Retorno 56				105 - Retorno 57				106 - Retorno 58				107 - Retorno 59				108 - Retorno 60				109 - Retorno 61				110 - Retorno 62				111 - Retorno 63				112 - Retorno 64				113 - Retorno 65				114 - Retorno 66				115 - Retorno 67				116 - Retorno 68				117 - Retorno 69				118 - Retorno 70				119 - Retorno 71				120 - Retorno 72				121 - Retorno 73				122 - Retorno 74				123 - Retorno 75				124 - Retorno 76				125 - Retorno 77				126 - Retorno 78				127 - Retorno 79				128 - Retorno 80				129 - Retorno 81				130 - Retorno 82				131 - Retorno 83				132 - Retorno 84				133 - Retorno 85				134 - Retorno 86				135 - Retorno 87				136 - Retorno 88				137 - Retorno 89				138 - Retorno 90				139 - Retorno 91				140 - Retorno 92				141 - Retorno 93				142 - Retorno 94				143 - Retorno 95				144 - Retorno 96				145 - Retorno 97				146 - Retorno 98				147 - Retorno 99				148 - Retorno 100				149 - Retorno 101				150 - Retorno 102				151 - Retorno 103				152 - Retorno 104				153 - Retorno 105				154 - Retorno 106				155 - Retorno 107				156 - Retorno 108				157 - Retorno 109				158 - Retorno 110				159 - Retorno 111				160 - Retorno 112				161 - Retorno 113				162 - Retorno 114				163 - Retorno 115				164 - Retorno 116				165 - Retorno 117				166 - Retorno 118				167 - Retorno 119				168 - Retorno 120				169 - Retorno 121				170 - Retorno 122				171 - Retorno 123				172 - Retorno 124				173 - Retorno 125				174 - Retorno 126				175 - Retorno 127				176 - Retorno 128				177 - Retorno 129				178 - Retorno 130				179 - Retorno 131				180 - Retorno 132				181 - Retorno 133				182 - Retorno 134				183 - Retorno 135				184 - Retorno 136				185 - Retorno 137				186 - Retorno 138				187 - Retorno 139				188 - Retorno 140				189 - Retorno 141				190 - Retorno 142				191 - Retorno 143				192 - Retorno 144				193 - Retorno 145				194 - Retorno 146				195 - Retorno 147				196 - Retorno 148				197 - Retorno 149				198 - Retorno 150				199 - Retorno 151				200 - Retorno 152				201 - Retorno 153				202 - Retorno 154				203 - Retorno 155				204 - Retorno 156				205 - Retorno 157				206 - Retorno 158				207 - Retorno 159				208 - Retorno 160				209 - Retorno 161				210 - Retorno 162				211 - Retorno 163				212 - Retorno 164				213 - Retorno 165				214 - Retorno 166				215 - Retorno 167				216 - Retorno 168				217 - Retorno 169				218 - Retorno 170				219 - Retorno 171				220 - Retorno 172				221 - Retorno 173				222 - Retorno 174				223 - Retorno 175				224 - Retorno 176				225 - Retorno 177				226 - Retorno 178				227 - Retorno 179				228 - Retorno 180				229 - Retorno 181				230 - Retorno 182				231 - Retorno 183				232 - Retorno 184				233 - Retorno 185				234 - Retorno 186				235 - Retorno 187				236 - Retorno 188				237 - Retorno 189				238 - Retorno 190				239 - Retorno 191				240 - Retorno 192				241 - Retorno 193				242 - Retorno 194				243 - Retorno 195				244 - Retorno 196				245 - Retorno 197				246 - Retorno 198				247 - Retorno 199				248 - Retorno 200				249 - Retorno 201				250 - Retorno 202				251 - Retorno 203				252 - Retorno 204				253 - Retorno 205				254 - Retorno 206				255 - Retorno 207				256 - Retorno 208				257 - Retorno 209				258 - Retorno 210				259 - Retorno 211				260 - Retorno 212				261 - Retorno 213				262 - Retorno 214				263 - Retorno 215				264 - Retorno 216				265 - Retorno 217				266 - Retorno 218				267 - Retorno 219				268 - Retorno 220				269 - Retorno 221				270 - Retorno 222				271 - Retorno 223				272 - Retorno 224				273 - Retorno 225				274 - Retorno 226				275 - Retorno 227				276 - Retorno 228				277 - Retorno 229				278 - Retorno 230				279 - Retorno 231				280 - Retorno 232				281 - Retorno 233				282 - Retorno 234				283 - Retorno 235				284 - Retorno 236				285 - Retorno 237				286 - Retorno 238				287 - Retorno 239				288 - Retorno 240				289 - Retorno 241				290 - Retorno 242				291 - Retorno 243				292 - Retorno 244				293 - Retorno 245				294 - Retorno 246				295 - Retorno 247				296 - Retorno 248				297 - Retorno 249				298 - Retorno 250				299 - Retorno 251				300 - Retorno 252				301 - Retorno 253				302 - Retorno 254				303 - Retorno 255				304 - Retorno 256				305 - Retorno 257				306 - Retorno 258				307 - Retorno 259				308 - Retorno 260				309 - Retorno 261				310 - Retorno 262				311 - Retorno 263				312 - Retorno 264				313 - Retorno 265				314 - Retorno 266				315 - Retorno 267				316 - Retorno 268				317 - Retorno 269				318 - Retorno 270				319 - Retorno 271				320 - Retorno 272				321 - Retorno 273				322 - Retorno 274				323 - Retorno 275				324 - Retorno 276				325 - Retorno 277				326 - Retorno 278				327 - Retorno 279				328 - Retorno 280				329 - Retorno 281				330 - Retorno 282				331 - Retorno 283				332 - Retorno 284				333 - Retorno 285				334 - Retorno 286				335 - Retorno 287				336 - Retorno 288				337 - Retorno 289				338 - Retorno 290				339 - Retorno 291				340 - Retorno 292				341 - Retorno 293				342 - Retorno 294				343 - Retorno 295				344 - Retorno 296				345 - Retorno 297				346 - Retorno 298				347 - Retorno 299				348 - Retorno 300				349 - Retorno 301				350 - Retorno 302				351 - Retorno 303				352 - Retorno 304				353 - Retorno 305				354 - Retorno 306				355 - Retorno 307				356 - Retorno 308				357 - Retorno 309				358 - Retorno 310				359 - Retorno 311				360 - Retorno 312				361 - Retorno 313				362 - Retorno 314				363 - Retorno 315				364 - Retorno 316				365 - Retorno 317				366 - Retorno 318				367 - Retorno 319				368 - Retorno 320				369 - Retorno 321				370 - Retorno 322				371 - Retorno 323				372 - Retorno 324				373 - Retorno 325				374 - Retorno 326				375 - Retorno 327				376 - Retorno 328				377 - Retorno 329				378 - Retorno 330				379 - Retorno 331				380 - Retorno 332				381 - Retorno 333				382 - Retorno 334				383 - Retorno 335				384 - Retorno 336				385 - Retorno 337				386 - Retorno 338				387 - Retorno 339				388 - Retorno 340				389 - Retorno 341				390 - Retorno 342				391 - Retorno 343				392 - Retorno 344				393 - Retorno 345				394 - Retorno 346				395 - Retorno 347				396 - Retorno 348				397 - Retorno 349				398 - Retorno 350				399 - Retorno 351				400 - Retorno 352				401 - Retorno 353				402 - Retorno 354				403 - Retorno 355				404 - Retorno 356				405 - Retorno 357				406 - Retorno 358				407 - Retorno 359				408 - Retorno 360				409 - Retorno 361				410 - Retorno 362				411 - Retorno 363				412 - Retorno 364				413 - Retorno 365				414 - Retorno 366				415 - Retorno 367				416 - Retorno 368				417 - Retorno 369				418 - Retorno 370				419 - Retorno 371				420 - Retorno 372				421 - Retorno 373				422 - Retorno 374				423 - Retorno 375				424 - Retorno 376				425 - Retorno 377				426 - Retorno 378				427 - Retorno 379				428 - Retorno 380				429 - Retorno 381				430 - Retorno 382				431 - Retorno 383				432 - Retorno 384				433 - Retorno 385				434 - Retorno 386				435 - Retorno 387				436 - Retorno 388				437 - Retorno 389				438 - Retorno 390				439 - Retorno 391				440 - Retorno 392				441 - Retorno 393				442 - Retorno 394				443 - Retorno 395				444 - Retorno 396				445 - Retorno 397				446 - Retorno 398				447 - Retorno 399				448 - Retorno 400				449 - Retorno 401				450 - Retorno 402				451 - Retorno 403				452 - Retorno 404				453 - Retorno 405				454 - Retorno 406				455 - Retorno 407				456 - Retorno 408				457 - Retorno 409				458 - Retorno 410				459 - Retorno 411				460 - Retorno 412				461 - Retorno 413				462 - Retorno 414				463 - Retorno 415				464 - Retorno 416				465 - Retorno 417				466 - Retorno 418				467 - Retorno 419				468 - Retorno 420				469 - Retorno 421				470 - Retorno 422				471 - Retorno 423				472 - Retorno 424				473 - Retorno 425				474 - Retorno 426				475 - Retorno 427				476 - Retorno 428				477 - Retorno 429				478 - Retorno 430				479 - Retorno 431				480 - Retorno 432				481 - Retorno 433				482 - Retorno 434				483 - Retorno 435				484 - Retorno 436				485 - Retorno 437				486 - Retorno 438				487 - Retorno 439				488 - Retorno 440				489 - Retorno 441				490 - Retorno 442				491 - Retorno 443				492 - Retorno 444				493 - Retorno 445				494 - Retorno 446				495 - Retorno 447				496 - Retorno 448				497 - Retorno 449				498 - Retorno 450				499 - Retorno 451				500 - Retorno 452				501 - Retorno 453				502 - Retorno 454				503 - Retorno 455				504 - Retorno 456				505 - Retorno 457				506 - Retorno 458				507 - Retorno 459				508 - Retorno 460				509 - Retorno 461				510 - Retorno 462				511 - Retorno 463				512 - Retorno 464				513 - Retorno 465				514 - Retorno 466				515 - Retorno 467				516 - Retorno 468				517 - Retorno 469				518 - Retorno 470				519 - Retorno 471				520 - Retorno 472				521 - Retorno 473				522 - Retorno 474				523 - Retorno 475				524 - Retorno 476				525 - Retorno 477				526 - Retorno 478				527 - Retorno 479				528 - Retorno 480				529 - Retorno 481				530 - Retorno 482				531 - Retorno 483				532 - Retorno 484				533 - Retorno 485				534 - Retorno 486				535 - Retorno 487				536 - Retorno 488				537 - Retorno 489				538 - Retorno 490				539 - Retorno 491				540 - Retorno 492				541 - Retorno 493				542 - Retorno 494				543 - Retorno 495				544 - Retorno 496				545 - Retorno 497				546 - Retorno 498				547 - Retorno 499				548 - Retorno 500				549 - Retorno 501				550 - Retorno 502				551 - Retorno 503				552 - Retorno 504				553 - Retorno 505				554 - Retorno 506				555 - Retorno 507				556 - Retorno 508				557 - Retorno 509				558 - Retorno 510				559 - Retorno 511				560 - Retorno 512				561 - Retorno 513				562 - Retorno 514				563 - Retorno 515				564 - Retorno 516				565 - Retorno 517				566 - Retorno 518				567 - Retorno 519				568 - Retorno 520				569 - Retorno 521				570 - Retorno 522				571 - Retorno 523				572 - Retorno 524				573 - Retorno 525				574 - Retorno 526				575 - Retorno 527				576 - Retorno 528				577 - Retorno 529				578 - Retorno 530				579 - Retorno 531				580 - Retorno 532				581 - Retorno 533				582 - Retorno 534				583 - Retorno 535				584 - Retorno 536				585 - Retorno 537				586 - Retorno 538				587 - Retorno 539				588 - Retorno 540				589 - Retorno 541				590 - Retorno 542				591 - Retorno 543				592 - Retorno 544				593 - Retorno 545				594 - Retorno 546				595 - Retorno 547				596 - Retorno 548				597 - Retorno 549				598 - Retorno 550				599 - Retorno 551				600 - Retorno 552				601 - Retorno 553				602 - Retorno 554				603 - Retorno 555				604 - Retorno 556				605 - Retorno 557				606 - Retorno 558				607 - Retorno 559				608 - Retorno 560				609 - Retorno 561				610 - Retorno 562				611 - Retorno 563				612 - Retorno 564				613 - Retorno 565				614 - Retorno 566				615 - Retorno 567				616 - Retorno 568				617 - Retorno 569				618 - Retorno 570				619 - Retorno 571				620 - Retorno 572				621 - Retorno 573				622 - Retorno 574				623 - Retorno 575				624 - Retorno 576				625 - Retorno 577				626 - Retorno 578				627 - Retorno 579				628 - Retorno 580				629 - Retorno 581				630 - Retorno 582				631 - Retorno 583				632 - Retorno 584				633 - Retorno 585				634 - Retorno 586				635 - Retorno 587				636 - Retorno 588				637 - Retorno 589				638 - Retorno 590				639 - Retorno 591				640 - Retorno 592				641 - Retorno 593				642 - Retorno 594				643 - Retorno 595				644 - Retorno 596				645 - Retorno 597				646 - Ret			

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

2-Nº

CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA

1 - Registro ANS 0000		3 - Nº da Guia Principal		4 - Data da Autorização		5 - Sembr		6 - Data Validada da Sembr		7 - Data de Emissão da Guia 19/02/2020																					
8 - Número da Carteira				9 - Plano				10 - Validade da Carteira				11 - Nome NICOLE ZANIRATO FIGUEIREDO				12 - Número do Cartão Nacional de Saúde															
13 - Nome do Contratado Solicitante 01015553000180				14 - Nome do Contratado Psiquiatria Fazenda Rio Grande				15 - Código CNES				16 - Nome do Profissional Solicitante GIULIA MADRADO DE OLIVEIRA				17 - Conselho Profissional CRM 36589				18 - Número no Conselho 225125				19 - UF PR				20 - Código CBO 3 225125			
21 - Data/Hora da Solicitação 19/02/2020				22 - Caudex da Interação [E] E- Eletiva U- Urgência/Emergência				23 - CID 10 F16.9				24 - Indicação Clínica (Obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência a alto custo) <i>fadoma mad e</i>				25 - Tabela 26 - Código do Procedimento 27 - Descrição 1- 22 40803120 RX Mão ou quirodactilo				28 - Qde Solic 29 - Qde Aut 1											
30 - Código na Operadora / CNPJ/CPF 01015553000180				31 - Nome do Contratado Policlínica Fazenda Rio Grande				32 - T.L.				33-34-35- Logradouro-Número-Complemento				36 - Cód. IBGE				38 - CEP				40 - Código CNES 3341135							
41 - Cód. na Operadora/CPF de exec. complementar				42 - Nome do Profissional Executante/Complementar				43 - Conselho Profissional				44 - UF				45 - Código CBO S 225320				46a - Grau Participação											

48 - Tipo atendimento [01] Remoção [02] Pequena Cirurgia [03] Consultas [04] Exames [05] Atendimento Domiciliar [06] SAUT Internado [07] Quimioterapia [08] Radioterapia [09] Transfusão [10] TRS- Terapia Renal Substitutiva		49 - Tipo de Doença [21] Aguda [31] Crônica		50 - Tempo de Doença Anos Meses Dias		51 - Data 11/02/2020		52 - Hora Inicial 11:00		53 - Hora Final 11:20		54 - Tabela 22		55 - Cód. Procedimento 40803120		56 - Descrição RX Mão ou quirodactilo		57 - Qde 1		58 - Via		59 - Tpc		60 - Rod. Acus. 61 - Valor Unitário		62 - Valor Total - R\$ 37,51	
63 - Data e Assinatura de Procedimentos em Série		1 11/02/2020		2 11/02/2020		3 11/02/2020		4 11/02/2020		5 11/02/2020		6 11/02/2020		7 11/02/2020		8 11/02/2020		9 11/02/2020		10 11/02/2020		11 11/02/2020		12 11/02/2020		13 11/02/2020	
64 - Observações																											

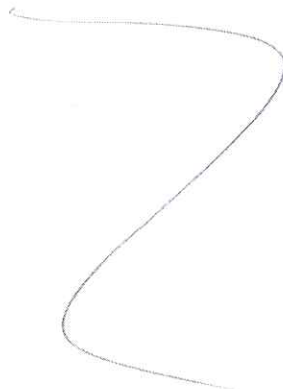
65 - Total Procedimentos R\$		66 - Total Materiais R\$		67 - Total Medicamentos R\$		68 - Total Diárias R\$		69 - Total Gases Medicinais R\$		70 - Total Geral da Guia R\$ 37,51	
90 - Data e Assinatura do Solicitante 19/02/2020		91 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável 19/02/2020		92 - Data e Assinatura do Prestador Executante 19/02/2020		93 - Data e Assinatura do Prestador Executante 19/02/2020		94 - Data e Assinatura do Prestador Executante 19/02/2020		95 - Data e Assinatura do Prestador Executante 19/02/2020	

Rua: Sistema em Saúde - www.risefarmaceutica.com.br



Nicole Z. Figueiredo

Re 2º dedo da mão E AP e perfil



19/02/2020

Dr. Eduardo de Jesus
Médico
CRM PR 15589

Rua Ephigênio P. da Cruz, 1396 - Pioneiros
Fazenda Rio Grande/Paraná | CEP: 83833-018
Fone: 41 3614.2700 | E-mail: contato@policlinicafrg.com.br
www.policlinicafrg.com.br



POLICLÍNICA
FAZENDA RIO GRANDE
CENTRO MÉDICO E
MEDICINA DIAGNÓSTICA

POLICLÍNICA FAZENDA RIO GRANDE LTDA.

Centro Médico e Medicina Diagnóstica

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: Niele Z. Figueiredo Idade: 05 Data: 19/02/20

N.º Carteira: _____ Senha: _____ Prontuário: 128509

Médico: Guiliana Procedimento: curativo

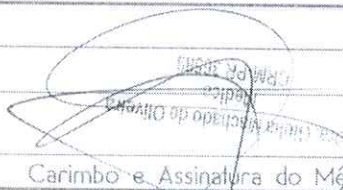
Horário Entrada: 11:40 Horário Saída: 12:15 Enfermagem: Bianca

Código do Procedimento: _____ Quantidade: 01

DADOS CLÍNICOS: FCC superficial em 2º dedo.

PRESCRIÇÃO MÉDICA: Curativo com neógeno 11/5+

EVOLUÇÃO MÉDICA: Alta após.


Carimbo e Assinatura do Médico

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM: Bacile de menor admittido nesta unidade, acompanhado pelo pai, recebeu comunicação, deu o primeiro. Após o teste de urina em 2º dedo da mão esquerda, ausência de urina no u. hematoma. Realizado curativo, conforme prescrição médica. Logo após, o paciente foi liberado com o pai, com orientações médicas e enfermagem.

Bianca Telles
Tec. Enfermagem
COREN-PR 001411720

Carimbo e Assinatura da Enfermagem

SINAIS VITAIS:

Horário	P.A.	F.C.	Temp.	SAT	Dextro

Assinatura do Paciente: _____

Sistema Secretaria Escolar
Escola Adventista Fazenda Rio Grande - EIEF
Ficha Cadastral / Matrícula

Dados do Aluno

Ano: **2020**

Data Matrícula: **12/12/2019**

Nome: **Nicole Zanirato Figueiredo (14)** Curso: **Educação Infantil - 5 anos** Turma: **5A**
Sexo: **F** Data Nascimento: **30/04/2014** Nacionalidade: **Brasileira** Turno: **M**
Naturalidade: **Curitiba** UF: **PR** Estado Civil: **Solteiro**
Endereço: **Travessa Ubá, 105** Complemento: **Sob. 03**
Bairro: **Eucaliptos** Cidade: **Fazenda Rio Grande** UF: **PR** CEP: **83820-485**
Cert. Nascimento: **0132581**
Cert. Nascimento Livro: **00325** Cert. Nascimento Folha: **253**
Cert. Nascimento Termo: **0132581**
Cert. Nascimento Cartório: **Cartório Novelli**
Cert. Nascimento Cidade: **Bauru** Cert. Nascimento UF: **SP**
Identidade: **638846602** O. Exp: **ssp** UF: **SP** Data: **19/10/2017** CPF: **536.336.078-03** INEP
E-Mail: **fabianazanirato@hotmail.com** Cor/ Raça: **Branca** Religião: **Evangélica**
Tipo de Sangue/Fator RH: _____ Convênio: _____ Nº: _____
Telefones: Residencial: **41 36273667** | Celular: **41985065970** | Celular: **41985065970** |
Carteirinha Bloqueada? **Sim** Se Carteirinha Bloqueada, com quem o aluno pode sair: **Fabiana, Raphael,**
Autorizo Imagem: **Sim**



Dados do Pai

CPF: **298240648-93** Nome: **Raphael Figueiredo Neto** Naturalidade: **São Paulo - SP** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **24/09/1981** Estado Civil: **Casado** Identidade: **30479910** O. Exp: **ssp** UF: **sp** Data Emissão: **11/11/1999**
Grau de Instrução: **Superior incompleto** Endereço: **Travessa Ubá, 105**
Complemento: **Sob. 03** Bairro: **Eucaliptos** Cidade: **Fazenda Rio Grande** UF: **PR** CEP: **83820-485**
Cx. Postal: _____ E-Mail: **raphael.figueiredoneto@mdlz.com** Religião: **Evangélica**
Telefones: Residencial: **41 36273667** | Celular: **41985065970** |

Dados da Mãe

CPF: **297226458-46** Nome: **Fabiana Cristina Zanirato** Naturalidade: **Agudos - SP** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **16/06/1979** Estado Civil: **Casado** Identidade: **322791911** O. Exp: **ssp** UF: **sp** Data Emissão: **31/01/2013**
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Travessa Ubá, 105**
Complemento: **Sob. 03** Bairro: **Eucaliptos** Cidade: **Fazenda Rio Grande** UF: **PR** CEP: **83820-485**
Cx. Postal: _____ E-Mail: **fabianazanirato@hotmail.com** Religião: **Evangélica**
Telefones: Residencial: **41 36273667** | Celular: **41985065970** |

Dados do Responsável Legal

CPF: **297226458-46** Nome: **Fabiana Cristina Zanirato** Naturalidade: **Agudos - SP** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **16/06/1979** Estado Civil: **Casado** Identidade: **322791911** O. Exp: **ssp** UF: **sp** Data Emissão: **31/01/2013**
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Travessa Ubá, 105**
Complemento: **Sob. 03** Bairro: **Eucaliptos** Cidade: **Fazenda Rio Grande** UF: **PR** CEP: **83820-485**
Cx. Postal: _____ E-Mail: **fabianazanirato@hotmail.com** Religião: **Evangélica**
Telefones: Residencial: **41 36273667** | Celular: **41985065970** |

Dados do Responsável Financeiro

CPF: **298240648-93** Nome: **Raphael Figueiredo Neto** Naturalidade: **São Paulo - SP** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **24/09/1981** Estado Civil: **Casado** Identidade: **30479910** O. Exp: **ssp** UF: **sp** Data Emissão: **11/11/1999**
Grau de Instrução: **Superior incompleto** Endereço: **Travessa Ubá, 105**
Complemento: **Sob. 03** Bairro: **Eucaliptos** Cidade: **Fazenda Rio Grande** UF: **PR** CEP: **83820-485**
Cx. Postal: _____ E-Mail: **raphael.figueiredoneto@mdlz.com** Religião: **Evangélica**
Telefones: Residencial: **41 36273667** | Celular: **41985065970** |

Deferimento

Data: ____/____/____

[] Deferido [] Indeferido

Dolores Nair de Souza da Rosa
Administrador Escolar - Ato nº 07/2019

Daiane Amanda Pereira Gaspar
Secretário(a) - Ato nº 08/2019

Responsável