



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**
Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 Fone: (18) 32711124/ 32716240
adm.santacasapv@hotmail.com\ cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ- 55.559.900/0001-65



Entidade: Irmandade da Santa Casa De Presidente Venceslau

Objeto: Custeio Transferências - Honorários Médicos, Medicamentos,
Materiais e Insumos Hospitalares

Termo de
Fomento:

Colaboração: ☐

Convênio: ☒

Nº 001/2024

Aditamento nº 1

PRESTAÇÃO DE CONTAS

☒ PARCIAL

☐ ANUAL

Parcela: 06/12 (R\$ 7.875,75)

FONTE DE RECURSO: ☒ MUNICIPAL

☐ ESTADUAL

☐ FEDERAL

TIPO DE RECURSO: ☒ ORDINÁRIO

☐ EMENDA IMPOSITIVA

Empenho Nº 138

Data de pagamento: 07/07/2025

Processo Nº 5/2025

Chamamento/Inexigibilidade nº

Prestação de contas efetuada nos termos do art. 2, XIV da Lei 13019/2014 e nos termos da Instrução Normativa TCESP 01/2020

Assinatura do Responsável pela Entidade

PROTOCOLO

Recebida em ____/____/____

Nome

Cargo

Observações:

O protocolo de recebimento da prestação de contas não implica em sua adequação, podendo ser devolvida pelo setor responsável pela verificação, para correções/complementações por parte da Entidade.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎ (18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP - CNPJ 55.559.900/0001-65



ANEXO RP 12 REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ: 55.559.900/0001-65

ENDEREÇO E CEP: RUA EMILIANO VILANOVA, 66 - CENTRO - PRESIDENTE VENCESLAU-SP - 19400-059

RESPONSÁVEL PELA OSC: JOSÉ LUIZ GHIZZI

CPF: 030.501.488-96

OBJETO: TRANSFERÊNCIAS- HONORÁRIOS MÉDICOS, MEDICAMENTOS E MATERIAIS E INSUMOS HOSPITALAR

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS: MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Conveio nº 01/2024	03/01/2024	31/12/2024	R\$ 7.500,00
Auditando Nº 01	01/01/2025	31/12/2025	R\$ 7.875,75

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
07/07/2025	R\$ 7.875,75	07/07/2025		R\$ 7.875,75
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 7.875,75
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 3,16
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 7.878,91
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				R\$ 223,33
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 8.102,24

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O signatário, na qualidade de representante da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP - CNPJ 55.559.900/0001-65



DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Honorários médicos	5.556,96	-	5.556,96	5.556,96	-
Medicamentos	1.128,26	-	1.128,26	1.128,26	-
Material Hospitalar	1.417,02	-	1.417,02	1.417,02	-
TOTAL	8.102,24	-	8.102,24	8.102,24	-

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		8.102,24
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		8.102,24
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]		0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)		0,00

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: Presidente Venceslau - SP, 27 de agosto de 2025.

Responsáveis pela Conveniada:


José Luiz Ghizzi
Provedor

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com
Rua Emiliano Villa Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65

**FICHA CONTÁBIL**

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau

Entidade: Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau

Endereço: Rua Emiliano Villanova, nº 66

Município: Presidente Venceslau - SP

Data do Empenho: 06/01/2025

Data do Recebimento do Empenho: 07/07/2025

Número do Empenho: 138

Valor Recebido: **R\$ 7.875,75**

O signatário, na qualidade de representante da Entidade acima mencionada, vem indicar na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos na importância de R\$ 7.875,75 (Sete Mil, Oitocentos e Setenta e Cinco Reais e Setenta e Cinco Centavos) da Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau, referente a Subvenção, conforme Empenho nº 138 de 06 de Janeiro de 2025, recebido em 07 de julho de 2025.

Os Documentos abaixo relacionados correspondem ao valor comprovado, para execução do referido convênio.

Item	Data de Emissão	Data de Pagamento	Nota Fiscal	Fornecedor	Doc. Débito	Natureza de Despesa	Recebimento	Pagamento	SALDO
1	06/01/2025	07/07/2025	138	Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau	550.320.000.380.237	Recebimento do Recurso - PARCELA 06/12	R\$ 7.875,75	R\$ -	R\$ 7.875,75
2	11/07/2025	11/07/2025	241.432	Futura Com. De Prod. Médicos e Hospitalares Ltda	556.505.000.001.411	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 1.417,02	R\$ 6.458,73
3	11/07/2025	11/07/2025	241.432	Futura Com. De Prod. Médicos e Hospitalares Ltda	556.505.000.001.411	Medicamento	R\$ -	R\$ 1.128,26	R\$ 5.330,47
4	10/07/2025	14/07/2025	45	Pereira Serviços Médicos Ltda	550.971.000.038.062	Honorários Médicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ 4.980,47
5	03/07/2025	14/07/2025	63	MYNH Medicina Ltda	71.401	Honorários Médicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ 4.630,47
6	10/07/2025	14/07/2025	121	Coser Medicina Ltda	71.402	Honorários Médicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ 4.280,47
7	04/07/2025	14/07/2025	21	Guilherme Ferreira Gonçalves Clínica Médica	71.403	Honorários Médicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ 3.930,47
8	14/07/2025	15/07/2025	342	CMS Sanchez	71.501	Honorários Médicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ 3.580,47
9	23/07/2025	25/07/2025	22	Guilherme Ferreira Gonçalves Clínica Médica	72.502	Honorários Médicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ 3.230,47
10	22/07/2025	25/07/2025	80	Serviços Médicos Costacurta Ltda	72.503	Honorários Médicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ 2.880,47
11	31/07/2025	04/08/2025	34	Serviços Médicos Hammerschmidt Ltda	80.401	Honorários Médicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ 2.530,47
12	31/07/2025	04/08/2025	46	Pereira Serviços Médicos Ltda	80.402	Honorários Médicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ 2.180,47
13	01/08/2025	04/08/2025	1	Clinica Médica R. Bachega Jorge Ltda	80.403	Honorários Médicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ 1.830,47

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

adm.santacasapv@hotmail.com | culdar.carepv@hotmail.com
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65



14	04/08/2025	05/08/2025	84	Serviços Médicos Costacurta Ltda	80.501	Honorários Médicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ 1.480,47
15	01/08/2025	05/08/2025	5	Anna Gabriella Almeida Santos Silva Ltda	80.502	Honorários Médicos	R\$ -	R\$ 328,48	R\$ 1.151,99
16	04/08/2025	05/08/2025	85	Serviços Médicos Costacurta Ltda	80.503	Honorários Médicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ 801,99
17	01/08/2025	05/08/2025	4	Anna Gabriella Almeida Santos Silva Ltda	80.504	Honorários Médicos	R\$ -	R\$ 328,48	R\$ 473,51
18	05/08/2025	05/08/2025	88	Serviços Médicos Costacurta Ltda	80.507	Honorários Médicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ 123,51
19	01/08/2025	08/08/2025	2	Amanda Caroline Rio Ltda	80.801	Honorários Médicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ (226,49)
Rendimento de Aplicação							R\$ 3,16	R\$ -	R\$ (223,33)
Recursos Próprios							R\$ 223,33	R\$ -	R\$ -
TOTAL GERAL							R\$ 8.102,24	R\$ 8.102,24	R\$ -

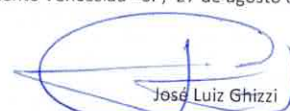
Despesa comprovada: R\$ 8.102,24 (Oito Mil, Cento e Dois Reais e Vinte e Quatro Centavos)

Recurso Próprio: R\$ 223,33 (Duzentos e Vinte e Três Reais e Trinta e Três Centavos)

Declaro na qualidade de responsável pela Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, sob pena da lei, que a documentação acima relacionada, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados no plano de trabalho.

Presidente Venceslau - SP, 27 de agosto de 2025


Fabricio Silva Pinheiro
Enc. Financeiro


José Luiz Ghizzi
Provedor


Camila Yone Ogimara
Elaboração



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎ (18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP - CNPJ 55.559.900/0001-65



RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Em atendimento ao Artigo 105, inciso IV¹ das Instruções nº 02/16 do Egrégio Tribunal de Contas a Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, vem por meio de este Relatório apresentar a Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau a prestação de contas referente ao repasse concedido.

Data: 27/08/2025

Interessado: Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau

CNPJ: 55.559.900/0001-65

Convênio nº: 001/2024

Aditamento nº: 01

Valor: R\$ 7.875,75

Data da Assinatura: 28/01/2025

Vigência: 01/01/2025 a 31/12/2025

Relatório Referente às Metas Pactuadas e os Resultados Alcançados no Exercício: 2025

I - LOCALIZAÇÃO, FUNCIONAMENTO E FINALIDADE

A Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, CNPJ 55.559.900/0001-65, e sua atividade econômica principal 86-10-1-02 – Atividade de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, localizada na Rua Emiliano Vilanova nº66, centro, na cidade de Presidente Venceslau - SP, estando em perfeito funcionamento, e tem como sua finalidade e objetivo principal prestar assistência médica e hospitalar na área da saúde humana, atendendo a todos que dela precisam, sem distinção de credo, cor, raça, classe social e nacionalidade. Desde a sua inauguração, esta Santa Casa, presta serviços médicos-hospitalares, indistintamente, às mais diversificadas faixas etárias, atendendo a todos que necessitam de atendimento



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎ (18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65



médico-hospitalar, seguindo os parâmetros, princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).

Além de prestar assistência médico-hospitalar aos pacientes do município de Presidente Venceslau, esta Santa Casa é referência pela pactuação na regionalidade da saúde do Estado de São Paulo, aos municípios de Caiuá e Marabá Paulista, municípios estes que integram uma região marcada por um grande número de pessoas assentadas através da reforma agrária e também grande quantidade de presídios, atendendo a um total de aproximadamente 55.000 habitantes referenciados, fora a população flutuante devido à grande quantidade de presídios, pois devido às visitas acabam acontecendo diversas ocorrências de urgências, onde são atendidos diretamente no Pronto-Socorro, e se necessário internados. Destaca-se também por estar ao lado de uma das principais rodovias do estado que é a Rodovia Raposo Tavares que concentra uma grande quantidade de viajantes por se tratar de divisa de estado com o Mato Grosso do Sul, bem como a Rodovia Integração que também concentra um grande fluxo de viajantes por se tratar de uma estrada vicinal de grande movimento, pois dá acesso ao estado do Paraná e também no sentido contrário a Alta Paulista. Para manter seus custos, conta com recursos financeiros nas esferas Federal, Estadual e Municipal para custeio e investimento.

A Santa Casa de Presidente Venceslau, conta com 116 leitos hospitalares, sendo que aproximadamente 60% são destinados aos pacientes SUS. Para dar atendimento aos pacientes internados ou ambulatoriais a Entidade conta com o auxílio de 240 funcionários ativos e que atuam nas mais diversas áreas do hospital, sempre de acordo com o número de profissionais que os conselhos pertinentes exigem (COREN/CREFITO/CRF/CRC/CRESS). A entidade conta com 40 profissionais médicos em seu corpo clínico atuando nas diversas clínicas de especialidades como: Clínica Geral, Cirúrgica, Anestésica, Pediátrica, Ortopedia, Obstétrica, Plástica, Dermatologia, Nutrição, Otorrinolaringologista, Fonoaudiologista, Ginecologia e Obstetrícia, Intensivista, Fisioterapia, Clínica de Endoscopia e Colonoscopia, Radiologia, Ultrassonografia, Tomografia, Laboratório de Análises Clínicas e atendimentos de urgência e emergência no pronto-socorro.

II - OBJETO DO CONVÊNIO

O Presente convenio tem por objeto a Execução Dos Serviços Operacionais Do Pronto Socorro Municipal de Presidente Venceslau, visando o atendimento de urgência e emergência dos usuários do SUS, nos moldes da Resolução CFM 1.451/95 das Cidades de Caiuá, Marabá Paulista, Piquerobi e Presidente Venceslau.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com
Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎ (18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65



As atribuições serão compartilhadas e de responsabilidade de cada gestor Conveniente/Contratante (Planilha de pactuação constante na pagina 25 deste plano de trabalho). Acrescenta-se que para Presidente Venceslau terá valor complementar para as transferências de pacientes para outras referências. Para os municípios de Caiuá, Marabá Paulista, Piquerobi, não haverá valor complementar a este título, sendo que os mesmo ficarão responsáveis por qualquer custo, como também por providenciar profissionais médicos para as transferências de seus munícipes.

III – METAS:

a) Quantitativas

META PROPOSTA	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Realizar 8 transferências de pacientes de Presidente Venceslau para outras referências hospitalares/mês. (Fonte: Relatório Sistema CROSS)	Relatórios das liberações de vagas para internações hospitalares Sistema CROSS. Fonte: Sistema CROSS

b) Qualitativas

RESULTADO ALCANÇADO	RESULTADO ALCANÇADO
Realizar Reuniões mensais com as equipes de gestão (CIOP, Hospital e Prefeituras).	Ata das Reuniões mensais assinadas pelos participantes.


José Luiz Ghizzi
Provedor



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vilanova, 66 - Presidente Venceslau - CEP 19.400-000 / SP
Fone/Fax: (18) 3271-2411 - email: santacasapv@santacasapv.com.br
CNPJ: 55.559.900/0001-65

ATA DA REUNIÃO - JULHO

No dia 13 de Agosto de 2025, às 14h00, foi realizada na Sala de Reunião da Santa Casa a reunião mensal da **Gestão Compartilhada**, com a participação de representantes da administração hospitalar, da Secretaria de Saúde e de membros da equipe técnica.

1. **Apresentação dos dados do Pronto Socorro**
Arielle apresentou os dados de atendimentos realizados no Pronto Socorro durante o mês de JULHO de 2025, totalizando **3214 atendimentos**.
2. Também foram apresentados os dados referentes às tomografias prescritas, com **219 exames solicitados no total**, dos quais **145 foram prescritos diretamente no Pronto Socorro**. Ressaltou-se que, pelo Sistema Único de Saúde (SUS), o custeio pactuado contempla **apenas 50 cotas mensais**, o que evidencia uma demanda muito superior ao previsto.
3. Foi realizado um treinamento e a capacitação dos Enfermeiros do Pronto Socorro com tema Classificação de risco, feito pelo Dr. Leonardo Durante Seraglio e pela Ana Laura Oliva P. Da Silva.
4. A administradora **Susi** informou que a **reforma do Pronto Socorro** terá início ainda no mês de agosto. Durante este período, serão necessárias **adaptações provisórias** para manter o funcionamento adequado dos serviços.

5. Encerramento

A reunião foi concluída com o consenso entre os participantes sobre a **necessidade de manter e reforçar o trabalho de conscientização da população** quanto ao uso adequado dos serviços de saúde, além do **aprimoramento contínuo dos fluxos de atendimento**, visando uma gestão mais eficiente e qualificada da assistência prestada.

* Segue em anexo a lista dos participantes presentes

Sem mais.


Susi
ADM. HOSPITALAR
CPF 164.632.762-39




M. Julia





MÊS: PARTICIPANTES REFERENTE A ATA DE REUNIÃO DE JULHO DE 2025

MEMBROS DA REUNIÃO	REPRESENTANTE	ASSINATURA
ANA LAURA OLIVA PIVA DA SILVA	ENFERMEIRA - RT DO CIOP	
ARIELLE FERNANDA FIDALGO	COORDENADORA DO PRONTO SOCORRO	
CLAUDIO MONTEIRO	DIRETOR DO CIOP	
JOSE LUIZ GHIZZI	PROVEDOR DA SANTA CASA	
LEISLIE MICHELE SOBRAL LIMA SILVA	SECRETARIA DE SAUDE DE MARABA PAULISTA	
LEONARDO DURANTE SERAGLIO	MEDICO - RT DO CIOP	
LIANIR AGUILAR RIBEIRO	SECRETARIA DE SAUDE DE PRESIDENTE VENCESLAU	
PAULO ROGERIO MENDES DE OLIVEIRA	SECRETARIO DE SAUDE DE CAIUA	
PERSIO ALONSO PACHECO JUNIOR	DIRETOR TECNICO DA SANTA CASA	
SUSIERLEIA APARECIDA B. SZYMCZOK	ADMINISTRADORA DA SANTA CASA	
VANESSA CRIVELI	SECRETARIO DE SAUDE DE PIQUEROBI	
Marisa Gúlia Guimarães Piper	IMS -PV	M. Gúlia



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎ (18) 3271-1124 ou 3271-6240
CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP. - CNPJ 55.559.900/0001-65



Parecer do Conselho Fiscal

Os membros do Conselho Fiscal da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, tendo lido e examinado a prestação de contas da sexta parcela referente à Subvenção, no valor de R\$7.875,75 (Sete Mil, Oitocentos e Setenta e Cinco Reais e Setenta e Cinco Centavos) conforme Empenho 138 de 06/01/2025, recebimento do empenho 07/07/2025 da Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau, atestam a exatidão de sua aplicação total para os fins indicados.

Presidente Venceslau-SP, 27 de agosto de 2025.

Marivaldo Queiroz de Miranda

Benedito Muchon Costa

Tania Cristina Paixão



Dados do Cliente

Agência 320-4	Conta 4412-1
Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	CNPJ 55.559.900/0001-65

Resumo do mês - Julho/2025

Saldo bruto em 30/06/2025	R\$ 291,88
Aplicações no mês:	R\$ 7.896,09
Resgates líquidos no mês:	R\$ 5.661,37
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 1,18
Rendimentos no mês:	R\$ 4,34
Saldo bruto em 31/07/2025:	R\$ 2.529,76

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/06/2025	Saldo Anterior	R\$ 291,64	R\$ 0,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/07/2025	Resgate	R\$ 250,97	R\$ 0,24	R\$ 0,00	R\$ 0,02	R\$ 251,19
01/07/2025	Resgate	R\$ 11,92	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,93
01/07/2025	Resgate	R\$ 6,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,92
01/07/2025	Resgate	R\$ 4,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,95
01/07/2025	Resgate	R\$ 3,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,46
01/07/2025	Resgate	R\$ 13,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,42
07/07/2025	Aplicação	R\$ 7.660,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.660,65
08/07/2025	Aplicação	R\$ 215,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 215,10
11/07/2025	Resgate	R\$ 2.545,20	R\$ 0,56	R\$ 0,00	R\$ 0,48	R\$ 2.545,28
14/07/2025	Resgate	R\$ 1.410,28	R\$ 0,38	R\$ 0,00	R\$ 0,28	R\$ 1.410,38
15/07/2025	Resgate	R\$ 353,43	R\$ 0,11	R\$ 0,00	R\$ 0,08	R\$ 353,46
16/07/2025	Aplicação	R\$ 3,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,46
25/07/2025	Resgate	R\$ 1.059,89	R\$ 0,81	R\$ 0,00	R\$ 0,32	R\$ 1.060,38
28/07/2025	Aplicação	R\$ 16,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,88

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2025	Saldo Final	R\$ 2.527,29	R\$ 2,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 06/08/2025 às 07:57



Consultas - Extrato de conta corrente

G3310607360526911
06/08/2025 07:47:35

Cliente - Conta atual

Agência 320-4
Conta corrente 4412-1IRMANDADE DA SANTA CASA
Período do extrato 07 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/06/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/07/2025		0320	99015	870 Transferência recebida	550.320.000.000.618	58,14 C	
				01/07 15:52 IRMANDADE DA S C DE P VE			
01/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.101	350,00 D	
				01/07 15:54 GUILHERME FERREIRA GONCALV			
01/07/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	841.821.100.104.583	0,01 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 01/07/2025			
01/07/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	291,87 C	0,00 C
				Rende Facil			
02/07/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	20.727.045.419.822	0,01 C	
				02/07 07:27 55559900000165 IRMANDADE D			
02/07/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	831.831.100.117.210	0,01 D	0,00 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 01/07/2025			
03/07/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	30.719.465.629.922	3,44 C	
				03/07 07:19 55559900000165 IRMANDADE D			
03/07/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.841.200.016.550	3,44 D	0,00 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 01/07/2025			
07/07/2025		0320	99015	870 Transferência recebida	550.320.000.380.237	7.875,75 C	
				07/07 15:31 PREF. MUN P VENCESLAU-ICM			
07/07/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	881.881.102.623.832	215,10 D ●	
				Cobrança referente 07/07/2025			
07/07/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	7.660,65 D	0,00 C
				Rende Facil			
08/07/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	80.727.518.269.442	215,10 C ●	
				08/07 07:27 55559900000165 IRMANDADE D			
08/07/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	215,10 D	0,00 C
				Rende Facil			
11/07/2025		0320	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	2.545,28 D	
				11/07 11:52 FUTURA C DE P M E HO			
11/07/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.545,28 C	0,00 C
				Rende Facil			
14/07/2025		0320	99015	470 Transferência enviada	550.971.000.038.062	350,00 D	
				14/07 16:09 PEREIRA S M LTDA			
14/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.401	350,00 D	
				14/07 16:10 MYNH MEDICINA LTDA			
14/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.402	350,00 D	
				14/07 16:10 COSER MEDICINA LTDA			
14/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.403	350,00 D	
				14/07 16:10 GUILHERME FERREIRA GONCALV			
14/07/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	811.951.200.027.073	10,38 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 14/07/2025			
14/07/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.410,38 C	0,00 C
				Rende Facil			
15/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.501	350,00 D	
				15/07 16:39 CMS SANCHEZ			
15/07/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	841.961.100.317.039	3,46 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 15/07/2025			
15/07/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	353,46 C	0,00 C
				Rende Facil			
16/07/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	160.710.188.466.561	3,46 C	
				16/07 07:10 55559900000165 IRMANDADE D			

16/07/2025	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	3,46 D 0,00 C
		Rende Fácil		
25/07/2025	0000	14397 821 Pix - Recebido	250.710.087.379.952	6,50 C
		25/07 07:10 55559900000165 IRMANDADE D		
25/07/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	72.501	350,00 D
		25/07 09:48 CMS SANCHEZ		
25/07/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	72.502	350,00 D
		25/07 09:48 GUILHERME FERREIRA GONCALV		
25/07/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	72.503	350,00 D
		25/07 09:48 SERVICOS MEDICOS COSTACURT		
25/07/2025	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado	862.061.200.023.165	10,38 D
		Tar. agrupadas - ocorrencia 25/07/2025		
25/07/2025	0000	13113 142 Tarifa MSG - Mês Anterior	882.060.800.241.577	6,50 D
		Cobrança referente 10/07/2025		
25/07/2025	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.060,38 C 0,00 C
		Rende Fácil		
28/07/2025	0000	14397 821 Pix - Recebido	280.804.259.447.732	16,88 C
		28/07 08:04 55559900000165 IRMANDADE D		
28/07/2025	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	16,88 D 0,00 C
		Rende Fácil		
31/07/2025	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JC859258 JOSE LUIZ GHIZZI.
 Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

1

No. 241.432

SÉRIE: 0

Página 1 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002414321002633587

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no
site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135251921452736

11/07/2025 20:13

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.965.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA



Data da Emissão
11/07/2025

Data de Saída/Entrada
11/07/2025

Hora de Saída

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
1.529 IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ/CPF
55.559.900/0001-65

Endereço
RUA EMILIANO VILANOVA SN

Bairro/Distrito
CENTRO

Cep
19400-000

Município
PRESIDENTE VENCESLAU

Fone/Fax
(18)99119010

UF
SP

Inscrição Estadual
ISENTO

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ
55.559.900/0001-65

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
RUA EMILIANO VILANOVA

Numero
66

Bairro
CENTRO

CEP
19400-000

Cidade
PRESIDENTE VENCE

UF
SP

FATURA

Dupl.: 241.432/1 Valor: 2.545,28 Vencdo. 11/07/2025

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 138

PAGO COM RECURSO REEFRENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio

Nº: 00.12024-TA-01

CÓDULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
2.407,55	375,59	0,00	0,00	2.545,28
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	2.545,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	1	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Endereço RÓD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KN	Município SUMARE		UF SP	Inscrição Estadual 671495090114		
Quantidade 6	Especie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 58,000	Peso Líquido 58,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19614	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND DESCARPACK Lote: SAGAAB026F Val. 01/12/2029	90183219	000	5102	CX	10,00	8,200000	82,00	82,00	9,84		12,0	
28197	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND DESCARPACK Lote: SAGAAB022B Val. 01/10/2029	90183219	000	5102	CX	15,00	7,700000	115,50	115,50	13,86		12,0	
537	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENÉRICO" HIPOLABOR Lote: 0554/25 Val. 30/04/2027	30044990	000	5102	FR	10,00	0,960000	9,60	9,60	1,15		12,0	
33093	TOUCA DESCARTAVEL C/ELASTICO SANFONADA C/100 DESCARPACK Lote: STEFAB015A Val. 01/12/2029	65050090	000	5102	PCT	10,00	6,500000	65,00	65,00	11,70		18,0	
566281	ALGODAO HIDROFILO 500GR NEVOA Lote: 1042025-E Val. 01/01/2030	30059090	000	5102	RL	5,00	13,720000	68,60	68,60	12,35		18,0	
568081	BECLOMETASONA 400MCG/ML SUSP INAL 2ML C/10 FLACO "CLENIL A" CHIESI Lote: 1208643 Val. 02/03/2028	30043290	000	5102	CX	5,00	69,700000	348,50	348,50	62,73		18,0	
568401	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 DESCARPACK	90183119	000	5102	CX	15,00	24,000000	360,00	360,00	43,20		12,0	

Ramiro Henrique Githara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

EB
4412-1
11/07/2025

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e

No. 241.432

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor
**PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU**
Emp. N.º: **138**

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: **0012024-1A-01**

SÉRIE:
Camila Yone Ogihara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 19271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. **241.432**

SÉRIE: 0

Página 2 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002414321002633587

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no
site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135251921452736

11/07/2025 20:13

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA



	Lote: SSSLAB0109 Val. 01/12/2029					15,00							
568540	VASOPRESSINA 20U/ML INJ 1ML CX C/10 AP "ENCRISE" BIOLAB Lote: 40709574 Val. 30/09/2026	30043999	000	5102	CX	1,00	272,500000	272,50	272,50	49,05		18,0	
						1,00							
104	SONDA FOLEY 2 VIAS N 16 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote: 2481416 Val. 28/02/2030	90183921	000	5102	CX	1,00	22,000000	22,00	22,00	3,96		18,0	
						1,00							
569383	ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M/4,5M C/12 UND (EMB IND) FORTCLEAN Lote: 6294F Val. 01/04/2029	30059090	000	5102	PCT	2,00	13,200000	26,40	26,40	4,75		18,0	
						2,00							
569553	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL N/ ESTERIL 300ML CX/90 UND BIOBASE Lote: 7349/220 Val. 28/06/2030	39269030	000	5102	CX	1,00	74,700000	74,70	74,70	13,45		18,0	
						1,00							
569717	SOL GLICOFISIOLOGICA 1000ML CX C/16 FRASCOS FRESENIUS Lote: 74UB0638 Val. 11/01/2027	30049099	020	5102	CX	1,00	144,800000	144,80	84,46	10,14		12,0	
						1,00							
570296	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M BRANCO ADPELE MISSNER Lote: ASH09601 Val. 28/04/2027	30051090	000	5102	UND	24,00	9,900000	237,60	237,60	42,77		18,0	
						24,00							
570427	APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINA C/24 CONFORT2 BIC Lote: 835389 Val. 01/01/2035	82121020	000	5102	ENV	1,00	24,000000	24,00	24,00	4,32		18,0	
						1,00							
572087	LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML DERMATROL C/1 HADASSAH Lote: DMTPO592 Val. 01/02/2027	33019010	000	5102	UND	2,00	3,220000	6,44	6,44	1,16		18,0	
						2,00							
572999	LUVA CIRURGICA EST 6,5 LATEX C/TALCO C/50 PARES MEDIX Lote: 03724PW Val. 30/12/2029	40151200	000	5102	CX	1,00	69,500000	69,50	69,50	12,51		18,0	
						1,00							
573492	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 60G C/1TB "GENERIC" CIMED Lote: 2507969 Val. 08/04/2027	30049099	000	5102	CX	2,00	8,520000	17,04	17,04	2,04		12,0	
						2,00							
573919	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.8M PCT C/12 POLAREIX Lote: 36170125 Val. 01/03/2030	30051090	040	5102	PCT	2,00	20,760000	41,52	0,00	0,00			
						2,00							
573953	AVENTAL TNT PROC BCO MANGA LONGA 30G STD C/10UN DESCARTEE Lote: 3630/AV Val. 01/04/2028	63079010	000	5102	PCT	4,00	19,700000	78,80	78,80	14,18		18,0	
						4,00							
574445	AZITROMICINA IV 500MG 5ML CX C/10FA "GENERIC" (ANTIB) TEUTO BRASILEIRO Lote: 44190016 Val. 27/08/2026	30042029	000	5102	CX	1,00	119,900000	119,90	119,90	14,39		12,0	
						1,00							

Recebemos, de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 241.432

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 241.432

SÉRIE: 0

Página 3 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002414321002633587

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135251921452736

11/07/2025 20:13

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA



574751	SOL GLICOFISIOLÓGICA 500ML CX C/16 FRASCOS FARMARIN Lote: G048525C Val. 09/05/2027	30049099	020	5102	CX	1,00	86,080000	86,08	50,21	6,03	12,0
						1,00					
574838	CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO UNID MEDIX Lote: 24562 Val. 30/10/2029	90183929	000	5102	UND	30,00	0,910000	27,30	27,30	4,91	18,0
						30,00					
574862	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT" HYPERA/NEO QUIMICA Lote: A1A1111A Val. 26/02/2026	30049099	000	5102	CX	1,00	123,400000	123,40	123,40	22,21	18,0
						1,00					
575854	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND BUNZL/ LABOR IMPORT Lote: 17102024 Val. 01/09/2027	90183219	000	5102	CX	15,00	7,300000	109,50	109,50	13,14	12,0
						15,00					
575855	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND BUNZL/ LABOR IMPORT Lote: 16112024 Val. 01/10/2027	90183219	000	5102	CX	2,00	7,300000	14,60	14,60	1,75	12,0
						2,00					

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 138

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º:

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.: RIBEIRAO PRETO

N/P.274.995

Reservado ao FISCO

Camila Yone Ogihara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

CONVENIO 001-2024 - ADITIVO 01 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017. Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no protocolo e no conhecimento. Termolâbeis: devolução somente no ato.



Consultas - Emissão de comprovantes

11/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:52:34
032000320 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTEPREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 138PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 001/2024 TAOCLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/07/2025

NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411

VALOR TOTAL 2.545,28

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO

AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7

NR. DOCUMENTO 550.320.000.004.412

=====

NR. AUTENTICACAO 0.D36.398.945.8B3.F06

RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

RELATÓRIO DE PEDIDO DE COMPRAS

Filtros:

Nº do Pedido entre: 27350 e 27350; Nº da Cotação: Todos; Data do Pedido: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Fornecedor: Todos; Produto(s): Todos; Filial(is): '01' Ordenação: (Fornecedor);

Nº do Pedido: 027350 Nº da Cotação: 006699 Nº da Solicitação: 007835
Razão Social da Filial: IRMANDADE DA SANTA CASA DENPJ Filial.....: 55559900000165
Portal de Compras ..: NÃO Solicitante.....: MARIA TAMIRES DOS SA.
Fornecedor.....: 003460 FUTURA COMERCIO DE PR.
Razão Social.....: FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSP.LTDA
Endereço.....:
Bairro.....: CHACARA JUNQUEIRA Cidade.....: TATUI
CNPJ/CPF.....: 08231734000193 IE/RG.....: 687161985111
Telefone.....: (15) 3259-3261 Fax.....:
Faturamento Mínimo: 0,00 Banco: Agência:
Data do Pedido.....: 10/07/2025 Vendedor.....: HELENA
Frete.....: 0,00 Desconto.....: 0,00
Condição de Pgto.....: 001 A VISTA Forma de Pgto...:
Situação.....: 1-EM LANÇAMENTO Nº do Processo...:
Email.....: vendas8@futuramedicamentos.com.br
Autizado.....: NÃO - (NENHUM AUTORIZADOR)
Motivo.....: PEDIDO SEMANA
Obs p/ Fornecedor: banco do brasil AG: 6505-6 C/C: 1411-7

C. de Custo.....: ALMOXARIFADO FARMACIA
Endereço Filial: RUA EMILIANO VILLANOVA, 66
Comprador: GUSTAVO FERRARI NESTI

Nº Alternativo.....:
CEP.....: 18271210
UF.....: SP
Inscrição Municipal:
Celular.....:
Conta.....:
Fone de Contato.....: (15)3259-3261
Urgente.....: Não
Prazo de Entrega...: 1
Data de Entrega....:

Item	Descrição	Unidade	Marca	Qtd	Qtd.CX	Q.Na CX	Últ.Preço	Preço Médio	Val.Unit.	Val.Tot.
17	AZITROMICINA; 500MG INJETAVEL FRASCO Cód Prod.: 00005040 Marca ref.: AZITROMICINA	FRASCO-PO	TEUTO	10,0	0	0	10,80	10,93	11,9900	119,9
18	BECLOMETASONA; 400MCG/ML FLACONETE 2ML SOLUCAO P/ INALACAO Cód Prod.: 00003056 Marca ref.: CLENIL A	FLACONETE	CHIESI	50,0	0	0	7,98	6,83	6,9700	348,5
33	ENOXAPARINA; 20MG/0,2 ML AMPOLA INJECAO SC Cód Prod.: 00000183 Marca ref.: CLEXANE	AMPOLA	HYPERA	10,0	0	0	12,11	12,20	12,3400	123,4
46	IPRATROPIO; 0,25% FRASCO 20ML GOTAS Cód Prod.: 00000075 Marca ref.: ATROVENT	FRASCO	HIPOLADO R	10,0	0	0	1,35	5,19	0,9600	9,6
7	NISTATINA; OXIDO DE ZINCO; TUBO 60GR POMADA Cód Prod.: 00003040 Marca ref.: CYDERME	TUBO	CIMED	2,0	0	0	8,36	14,25	8,5200	17,0
8	OLEO MINERAL; FRASCO 100ML SUSPENSAO Cód Prod.: 00000560 Marca ref.: OLEO MINERAL	FRASCO	HADASSAH	2,0	0	0	2,55	6,75	3,2200	6,4
	VASOPRESSINA; 20UI/ML AMPOLA 1ML INJECAO Cód Prod.: 00002391 Marca ref.: ENCRISE	AMPOLA	BIOLAB	10,0	0	0	24,53	26,21	27,2500	272,5
	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 Cód Prod.: 00000050 Marca ref.: AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	UNIDADE	BUNZL	200,0	0	0	0,06	0,07	0,0730	14,6
	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 Cód Prod.: 00000052 Marca ref.: AGULHA 25X7	UNIDADE	DESCARPA CK	1.500,0	0	0	0,08	0,08	0,0770	115,5
	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 Cód Prod.: 00000053 Marca ref.: AGULHA DESCARTAVEL 25X0,8MM	UNIDADE	BUNZL	1.500,0	0	0	0,07	0,07	0,0730	109,5

• EMPENHADO •

DATA: 11/07/25

Ass.: Felipe

CONTA CORRENTE

4412-5

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 138

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
Nº: 0012024-TMO

Camila
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Maria Tamiões dos Santos
CPF 399.378.878-75

RELATÓRIO DE PEDIDO DE COMPRAS

Item	Descrição	Unidade	Marca	Qtd	Qtd.CX	Q.Na CX	Últ.Preço	Preço Médio	Val.Unit.	Val.Tot.
79	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 MARCA REPROVADA: WILTEX Cód Prod.: 00000054 Marca ref.: AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM	UNIDADE	DESCARPA CK	1.000,0	0	0	0,08	0,08	0,0820	82,0
86	ALGODAO HIDROFILO 500GR MARCAS PREFERIDAS: ALGODAO HIDROFILO (NATHALYA); Cód Prod.: 00000082 Marca ref.: DELICATO	UNIDADE	NEVOA	5,0	0	0	13,46	13,92	13,7200	68,6
89	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL Cód Prod.: 00000090 Marca ref.: APARELHO DE BARBEAR	UNIDADE	BIC	24,0	0	0	0,98	0,93	1,0000	24,0
92	ATADURA CREPE 20 CM COMUM ATADURAS EMBALADAS INDIVIDUALMENTE MARCAS PREFERIDAS: ORTHOCREM (ORTHOCREM); Cód Prod.: 00000101 Marca ref.: ATADURA CREPE 20 CM COMUM	UNIDADE	FORTECLE AN	24,0	0	0	1,14	1,04	1,1000	26,4
94	AVENTAL MANGA LONGA EM TNT Cód Prod.: 00005575 Marca ref.: AVENTAL	PACOTE 2	DESCARTE E	40,0	0	0	19,90	22,48	1,9700	78,8
103	CATETER TIPO OCULOS ADULTO Cód Prod.: 00000123 Marca ref.: CATETER TIPO OCULOS	UNIDADE	MEDIX	30,0	0	0	0,89	0,90	0,9100	27,3
113	ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA MARCA MISSNER MARCAS PREFERIDAS: ESPARADRAPO (MISSNER); Cód Prod.: 00000244 Marca ref.: ESPARADRAPO	ROLO	MISSNER	24,0	0	0	8,45	8,79	9,9000	237,6
122	FRASCO PARA DIETA 300 ML Cód Prod.: 00000303 Marca ref.: FRASCO P/ DIETA	UNIDADE	BIOMASS	90,0	0	0	0,80	0,84	0,8300	74,7
124	LUVA CIRURGICA 6,5 Cód Prod.: 00004260 Marca ref.: LUVA CIRURGICA ESTERIL	UNIDADE	MEDIX	50,0	0	0	1,73	1,60	1,3900	69,5
132	SERINGA DESC. 10 ML S/AGULHA SLIP Cód Prod.: 00000473 Marca ref.: SERINGA DESC. 10 ML S/AGULHA SLIP	UNIDADE	DESCARPA CK	1.500,0	0	0	0,22	0,25	0,2400	360,0
135	SONDA FOLEY 16 (2-VIAS) (CC 5-10) MARCA SOLIDOR Cód Prod.: 00000483 Marca ref.: SONDA DE FOLEY	UNIDADE	MEDIX	10,0	0	0	2,32	3,30	2,2000	22,0
143	TOUCA DESCARTAVEL CIRURGICA Cód Prod.: 00005576 Marca ref.: TOUCA DESCARTAVEL	PACOTE 2	DESCARPA CK	10,0	0	0	5,95	5,80	6,5000	65,0
150	SORO GLICOFISIO.1000ML BOLSA Cód Prod.: 00000614 Marca ref.: SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML BOLSA	FRASCO	FRESENIUS	16,0	0	0	9,50	10,06	9,0500	144,8
151	SORO GLICOFISIO.500ML BOLSA Cód Prod.: 00000613 Marca ref.: SOLUCAO GLICOFISIOLOGICA	FRASCO	FARMARIN	16,0	0	0	5,28	6,02	5,3800	86,1
152	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM Cód Prod.: 00000085 Marca ref.: ATADURA DE ALGODAO 20CM	UNIDADE	ATADURA DE A.	24,0	0	0	1,21	0,94	1,7300	41,5

Total dos Itens: 2.545,28

Frete: 0,00

Desconto: 0,00

Total: 2.545,28

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 138

Marcos A. P. de Andrezi
CRC-SP/345912/O-0
CONTADOR

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
Nº: 001/2024-138/01

Camila Yone Ogihara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

TOTAL GERAL DOS PEDIDOS: 2.545,28



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr. Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUI / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas8@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.483.642 Tatuí, 10/07/2025

Cliente : 1.529 IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Telefone: (18) 99119010 Fax:

CNPJ: 55.559.900/0001-65 Vend.: 111 FRANCISCO CESAR DA SILVA
PRESIDENTE VENCESLAU SP

A/C TAMYRES / BRENDA
E-Mail almoxarifado@santacasavenceslau.com.br
Endereço: RUA EMILIANO VILANOVA

CENTRO 19400-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A VISTA

No. Empenho :

Frete: CIF

No. Proc. :

No. Ped. :

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
574445 AZITROMICINA IV 500MG 5ML CX C/10FA "GENÉRICO" (ANTIB)	TEUTO BRASILE	CX	1	119,900000	10	11,990000	119,90 /
568081 BECLOMETASONA 400MG/ML SUSP INAL 2ML C/10 FLACO "CLENIL A"	CHIESI	CX	5	69,700000	10	6,970000	348,50 /
574862 ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUM"	HYPERA/NEO QU	CX	1	123,400000	10	12,340000	123,40 /
28537 IFRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENÉRICO"	HIPOLABOR	FR	10	0,960000	1	0,960000	9,60 /
573492 NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 60G C/1TB "GENÉRICO"	CIMED	CX	2	8,520000	1	8,520000	17,04 /
572087 LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML DERMATROL C/1	HADASSAH	UND	2	3,220000	1	3,220000	6,44 /
568540 VASOPRESSINA 20U/ML INJ 1ML CX C/10 AP "ENCRISE"	BIOLAB	CX	1	272,500000	10	27,250000	272,50 /
575855 AGULHA HIPODERMICA 13x4,5 C/100 UND	BUNZL/LABOR II	CX	2	7,300000	100	0,073000	14,60 /
28197 AGULHA HIPODERMICA 25x7 C/100 UND	DESCARPACK	CX	15	7,700000	100	0,077000	115,50 /
575854 AGULHA HIPODERMICA 25x8 C/100 UND	BUNZL/LABOR II	CX	15	7,300000	100	0,073000	109,50 /
19614 AGULHA HIPODERMICA 40x12 C/100 UND	DESCARPACK	CX	10	8,200000	100	0,082000	82,00 /
566281 ALGODAO HIDROFILO 500GR	NEVOA	RL	5	13,720000	1	13,720000	68,60 /
573919 ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,8M PCT C/12	POLARFIX	PCT	2	20,760000	12	1,730000	41,52 /
570427 APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINA C/24 CONFORT2	BIC	ENV	1	24,000000	24	1,000000	24,00 /
573953 AVENTAL TNT PROC BCO MANGA LONGA 30G STD C/10UN	DESCARTEE	PCT	4	19,700000	10	1,970000	78,80 /
574838 CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO UNID	MEDIX	UND	30	0,910000	1	0,910000	27,30 /
570296 ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M BRANCO ADPELE	MISSNER	UND	24	9,900000	1	9,900000	237,60 /



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUI / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: vendas8@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.483.642

Tatuí, 10/07/2025

Cliente : 1.529 IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Telefone: (18) 99119010 Fax:

CNPJ: 55.559.900/0001-65 Vend.: 111 FRANCISCO CESAR DA SILVA
PRESIDENTE VENCESLAU SP

A/C TAMYRES / BRENDA
E-Mail almoxarifado@santacasavenceslau.com.br
Endereço: RUA EMILIANO VILANOVA

CENTRO 19400-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A VISTA

No.Empenho :

Frete: CIF

No.Proc. :

No.Ped. :

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

569553	FRASCO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL N/ ESTERIL 300ML CX/90 UND	BIODASE	CX	1	74,700000	90	0,830000	74,70/
572999	LUVA CIRURGICA EST 6,5 LATEX C/TALCO C/50 PARES	MEDIX	CX	1	69,500000	50	1,390000	69,50/
568401	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100	DESCARPACK	CX	15	24,000000	100	0,240000	360,00/
569104	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10	MEDIX	CX	1	22,000000	10	2,200000	22,00/
33093	TOUCA DESCARTAVEL C/ELASTICO SANFONADA C/100	DESCARPACK	PCT	10	6,500000	100	0,065000	65,00/
569717	SOL GLICOFISIOLÓGICA 1000ML CX C/16 FRASCOS	FRESENIUS	CX	1	144,800000	16	9,050000	144,80/
574751	SOL GLICOFISIOLÓGICA 500ML CX C/16 FRASCOS	FARMARIN	CX	1	86,080000	16	5,380000	86,08/
569383	ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M/4,5M C/12 UND (EMB IND)	FORTICLEAN	PCT	2	13,200000	12	1,100000	26,40/

QTDE.ÍTEMS: 25

TOTAL DO PEDIDO:

R\$ 2.545,28

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA:

3 dias

OBSERVAÇÕES:

HELENA LUIZA RIBEIRO

repCRM_cotacao.rpt

PEREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 58.147.870/0001-78 HUMBERTO DE CAMPOS - Apt 21, 1048 CEP: 85.807-485 - Bairro: RECANTO TROPICAL Município: CASCAVEL - PARANÁ Insc. Municipal: 630071397 - Insc. Estadual: Email: annaeduarda1999@hotmail.com Telefone: (18) 98199-7784 - Celular: (18) 98199-7784	Número da NFS-e 45	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 7493 1007 2513 3240 4605 8147 8702 0250 7739 4457	
		
	Data Fato Gerador 10/07/2025	Data/Hora Emissão 10/07/2025 13:32

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65
Endereço EMILIANO VILANOVA	Número 66	Complemento
Bairro CENTRO	CEP 19400059	Cidade - Estado Presidente Venceslau - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	6931	SIMPLES NACIONAL	TI	350,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE -- Convênio nº 01/2024 - 1º Termo Aditivo -- Paciente: NATHANI SILVA SANTOS -- DATA: 03/07/2025							
Valor Total 350,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 350,00	ISSQN SIMPLES NACIONAL			
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00			
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 350,00			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina

Legenda do Local de Prestação do Serviço

6931 Presidente Venceslau

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 3103/2024 de 03/12/2024 17:31:54

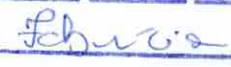
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/08/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$47,07 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$14,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 9.604, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2010.


RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

• **EMPENHADO** •
DATA: 14/07/25
Ass.: 
CONTA CORRENTE
4412-1

Brosie
0971-7
38062-8

Marcos A. C. de Androzio
CRC-SP 345912/O-0
CONTADOR

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 138

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
Nº 001/2024-1A-01

14/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:09:39
03200320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

DATA DA TRANSFERENCIA 14/07/2025

NR. DOCUMENTO 550.971.000.038.062

VALOR TOTAL 350,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PEREIRA S M LTDA

AGENCIA: 0971-7 CONTA: 38.062-8

NR. DOCUMENTO 550.320.000.004.412

NR.AUTENTICACAO C.E6C.44C.727.F01.B9B

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 133

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
Nº: 001/2024-M 02


RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA O HOSPITAL DE BASE DE SÃO JOSE DO RIO PETRO -,SP.

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <u>Nathani Silva Santos</u>		
Sexo: ☒ Feminino () Masculino	Data de nascimento: <u>23/07/1998</u>	
CPF:	RG:	CARTÃO SUS:
Endereço: <u>Yensaku Watanabe</u>		
Complemento: <u>Casa</u>	Bairro: <u>Conjunto Habitacional Watanabe</u>	
Município: <u>Presidente Venceslau</u>	Estado: <u>SP</u>	
CEP:	Telefone:	
Data: <u>03/07/2025</u>	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante:		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <u>Anna Eduarda Fernandes Costa Pereira</u>		
CPF: <u>422945068-04</u>	RG: <u>53772334-1</u>	PIS:
Endereço: <u>Rua Ilviana Pereira 111</u>		
Complemento:	Bairro: <u>Centro</u>	
Município: <u>Presidente Venceslau</u>	Estado: <u>São Paulo</u>	
CEP: <u>19400-042</u>	Telefone: <u>(18) 98199-7784</u>	
Dados bancários:		
Banco: <u>Banco do Brasil</u>	<u>pix CNPJ = 58.147.870/0001-78</u>	
Ag.: <u>9717 CC-38062-8</u>	<u>Dra Anna Eduarda F. C. Pereira</u> Médica CRM-SP 265206	
Titular: <u>Pereira Serviços Médicos LTDA</u>		

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 138

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 001/2024-MO



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL
CROSS

FICHA Nº
CO-10283011-25

Identificação

Ficha Gestante

Data 03/07/2025	Hora 09:27:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	DRS DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
Unidade Solicitante SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	Município Presidente Venceslau	
Telefone (018) 32711124	Outros telefones	
Médico Solicitante LINCOLN DE HOLANDA WALCHECK	CRM/RMS 167591	Celular (00)
Código do Paciente 36726013	Nome do Paciente NATHANI SILVA SANTOS	Nome Social
Filiação 1 SANDRA SILVA SANTOS	Sexo Feminino	Gênero
Data de Nascimento 23/07/1998	Idade 26 anos 11 meses 11 dias	Raça/Cor Parda
CNS 700205463943624	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	
PAD LINCOLN DE HOLANDA WALCHECK	Regulador Atual	Documento Regulador Atual
Unidade de Regulação Atual HOSP REG PRES PRUDENTE		

Dados Clínicos

FICHA GESTANTE						
03/07/2025 09:50:49 - PAD - LINCOLN DE HOLANDA WALCHECK						
Data Admissão: 03/07/2025	Hora Admissão: 09:00					
Dados da Gestação						
Gestações 3	Partos 2	Abortos 0	Cesárea 2	Tipo Sanguíneo O+		
Idade Gestacional						
IG - US 35 Semana(s) 3 Dia(s)	D.U.M 0	IG - DUM 0 Semana(s) 0 Dia(s)				
Exame Físico Geral						
FC 110	FR 16	P.A. 130 x 90 mmHg	Peso 80 kg	Circ. Abdominal	Altura	Edema +
Exame Obstétrico						
A.U 36	Contração Uterina Ausente	Bolsa Não Informado	Líquido Amniótico NAO INFORMADO	Colo Grosso	Dilatação 1 cm	
Quadro Clínico GESTANTE, G3-2(C)-AC, COM QUEIXA DE VISÃO TURVA, VERTIGEM E MAL ESTAR, CERVICALGIA, REFERE QUE FOI PASSAR EM CONSULTA DE ROTINA NO PSF, ENCAMINHADA A ESTE SERVIC, PACIENTE FICOU INTERNADA EM PRUDENTE DEVIDO A PRE-ECLAMPSIA RECEBEU AITA DIA 28/06/2025 - FICOU 3 DIAS INTERNADA COM GLICEMIA ELEVADA, PA 110/60MMHG - HOJE IGC 35S4D - NIF PRESENTE - ENCAMINHADA A SALA DE EMERGÊNCIA, INICIADO SULFATO DE MAGNESIO 4MG + AD 20ML BIC CORRENDO EM 20 MINUTOS, SEM CRISE CONVULSIVA NO MOMENTO, PACIENTE COM PROCESSO DE LAQUEADURA						
Ultrassom 1 US DIA 20/07/2025 COM 7SD		Cardiotocografia NAO REALIZADO				
Patologias Prévias/Atuais PRE-ECLAMPSIA - HIPERTENSA - HIPOTIREOIDISMO - DIABETICA						
BCF Movimentos Fetais				Apresentação		
Feto 1 145						
Feto 2 0						
Feto 3 0						

Possui Síndrome Gripal: NÃO

Suspeita Monkeypox? NÃO

Dados Adicionais

03/07/2025 10:01:33 - PAD - PRISCILA VIEIRA MARQUES LUCAS - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

MEDIANTE A COMPLEXIDADE DO CASO, TEMOS O ENTENDIMENTO QUE PARA DAR CONTINUIDADE AO TRATAMENTO SE FAZ NECESSÁRIO A TRANSFERÊNCIA PARA SERVIÇO TERCIÁRIO. INFORMAMOS AOS SENHORES MÉDICOS ASSISTENTES QUE O PACIENTE SERÁ ADMITIDO NO HRPP, PORTANTO PODERÁ AGUARDAR NO PS POR ACOMODAÇÕES EM ENFERMARIA E OU UTI. SOLICITAMOS QUE OS PACIENTES JÁ SEJAM AVISADOS E FIQUEM CIENTES DE QUE PODE SER NECESSÁRIA TRANSFERÊNCIA PARA OUTROS SERVIÇOS, PARA TRATAMENTO CLÍNICO DEVIDO O GRANDE FLUXO DE PACIENTES, O QUE NÃO CAUSA IMPEDIMENTO OU PREJUÍZO NA REALIZAÇÃO DE SEU TRATAMENTO. SUGERIMOS QUE A ORIGEM COMUNIQUE AO PACIENTE E OU SEUS FAMILIARES SOBRE TAL FATO. PARA ADMISSÃO DO PACIENTE NO HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE, SE FAZ NECESSÁRIO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS COM FOTO E ACOMPANHANTE PARA OS PACIENTES ACIMA DE 60 ANOS E ABAIXO DE 18 ANOS E PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS. INDISPENSÁVEL O CUMPRIMENTO DESSES!!!

Dados Adicionais Executantes

03/07/2025 10:01:33 - PAD - PRISCILA VIEIRA MARQUES LUCAS - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

MEDIANTE A COMPLEXIDADE DO CASO, TEMOS O ENTENDIMENTO QUE PARA DAR CONTINUIDADE AO TRATAMENTO SE FAZ NECESSÁRIO A TRANSFERÊNCIA PARA SERVIÇO TERCIÁRIO. INFORMAMOS AOS SENHORES MÉDICOS ASSISTENTES QUE O PACIENTE SERÁ ADMITIDO NO HRPP, PORTANTO PODERÁ AGUARDAR NO PS POR ACOMODAÇÕES EM ENFERMARIA E OU UTI. SOLICITAMOS QUE OS PACIENTES JÁ SEJAM AVISADOS E FIQUEM CIENTES DE QUE PODE SER NECESSÁRIA TRANSFERÊNCIA PARA OUTROS SERVIÇOS, PARA TRATAMENTO CLÍNICO DEVIDO O GRANDE FLUXO DE PACIENTES, O QUE NÃO CAUSA IMPEDIMENTO OU PREJUÍZO NA REALIZAÇÃO DE SEU TRATAMENTO. SUGERIMOS QUE A ORIGEM COMUNIQUE AO PACIENTE E OU SEUS FAMILIARES SOBRE TAL FATO. PARA ADMISSÃO DO PACIENTE NO HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE, SE FAZ NECESSÁRIO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS COM FOTO E ACOMPANHANTE PARA OS PACIENTES ACIMA DE 60 ANOS E ABAIXO DE 18 ANOS E PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS. INDISPENSÁVEL O CUMPRIMENTO DESSES!!!

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1
O149 - PRÉ-ECLÂMPSIA NÃO ESPECIFICADA

CID 2
Não Informado

1º Recurso

Especialidade - OBSTETRÍCIA

Justificativa dos Recursos solicitados
SOLICITO TRANSFERÊNCIA PARA HOSPITAL DE MAIOR COMPLEXIDADE

Prioridade de atendimento:

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Médico Receptor	Vaga Cedida?
Observação/Justificativa:			

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - LINCOLN WALCHECK	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		03/07/2025 09:50:49
PAD - LINCOLN WALCHECK	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Obstetrícia		03/07/2025 09:50:49
PAD - PRISCILA LUCAS	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		03/07/2025 10:01:33
PAD - PRISCILA LUCAS	HOSP REG PRES PRUDEN	Aceitou Solicitação		03/07/2025 10:01:56
Médico: 183338 - PRISCILA VIEIRA MARQUES LUCAS				
PAD - PRISCILA LUCAS	HOSP REG PRES PRUDEN	Finalizou a ficha		03/07/2025 10:01:56

Transferência

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
	Não houve transferência de regulação.		

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

Resolução

Resolução

A1 - FLUXOS E PACTOS HABITUAIS

Unidade Receptora

HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

Médico Receptor

PRISCILA VIEIRA MARQUES LUCAS

Observações

TIPO DE FECHAMENTO

Unidade de Referência

FINALIZAÇÃO

Data: 03/07/2025 Hora: 10:01:55

Município

Presidente Prudente

CRM

183338

O transporte do (a) paciente é de responsabilidade da instituição solicitante. A decisão sobre o tipo de ambulância e acompanhamento médico é de responsabilidade do médico assistente do paciente.

Artigo 1º da Resolução CFM 1.672/2003.

Central de atendimento: (18) 3229-1568

Fax:



MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

63

Série: E

Data Emissão: 03/07/2025

Certificação: FC4D3-B0948

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: MYNH MEDICINA LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 53.046.598/0001-16

Insc. Municipal:

123105

Insc. Estadual: ISENTA

Nº: 108

Endereço: R DITÃO-PROF

Bairro: JARDIM PAULISTANO

Município: PRESIDENTE PRUDENTE

E-mail: escritorio.medbill@gmail.com

Compl.:

UF: SP

CEP: 19013-770

Telefone: 6796051145

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Nº: 66

Endereço: R EMILIANO VILANOVA

Bairro: CENTRO

Município: PRESIDENTE VENCESLAU

E-mail:

Compl.:

UF: SP

CEP: 19400-000

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

TRANSFERENCIA MÉDICA PRESTADO PELA DRA. MAYARA YUKI DE NOVAIS HIRAKAWA

CONVENIO Nº 01/2024 - 1º TERMO ADITIVO

PACIENTE: NIRCE RODRIGUES MARZOLA MAIOLINO

DATA: 30/06/2025

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

BANCO: NU PAGAMENTOS S.A.

AGÊNCIA: 0001

CONTA: 595434954

CNPJ: 53.046.598/0001-16

CHAVE PIX: 53.046.598/0001-16

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 132

Item

TRANSFERENCIA DE PACIENTE

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

VI. Unitário R\$
350

Total R\$
350,00



Marcos A. C. de Ambrozio
CRC-SP 045912/O-0
CONTADOR

[Signature]
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Valor Tributável:
R\$ 350,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 350,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 350,00

Alíquota:
2,3086%

Valor do ISS:
R\$ 8,08

PIS:
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 Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 350,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 07/2025

Recolhimento: Sem Retenção

CNAE: 8630503

Observações:

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP

Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:

Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Dt 03/07/2025 16:29:06

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 03/07/2025 às 16:29:09

Recebi(emos) de: MYNH MEDICINA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

/ /
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 63
Certificação
FC4D3-B0948



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.52
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

=====

SOBRE A TRANSACAO
=====

ID: E0000000020250714185143483156740
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: R\$350,00
TARIFA: R\$3,46
DATA: 14/07/2025 - 16:10:19

PAGO PARA: Mynh Medicina Ltda
CNPJ: 53.046.598/0001-16
CHAVE PIX: 53046598000116
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000595434954
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 14/07/2025 - 16:10:20

=====

DOCUMENTO: 071401
AUTENTICACAO SISBB: D.02A.A4D.C10.D59.D44

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Laboratório | Convênio
N.º 001004-18-01

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N.º 138

Carmita Jone Ogihara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA O HOSPITAL REGIONAL DE
PRESIDENTE PRUDENTE – SP.

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <u>Mirce Rodrigues Marzola Martins</u>		
Sexo: ☒ Feminino () Masculino	Data de nascimento: <u>30/05/1937</u>	
CPF: <u>001.027.408-10</u>	RG: <u>3.515.590-5</u>	CARTÃO SUS:
Endereço: <u>Quilque de Cassar, 1821</u>		
Complemento:	Bairro: <u>Chácara Bela Carmem</u>	
Município: <u>Pres. Venceslau</u>	Estado: <u>SP</u>	
CEP: <u>19409-000</u>	Telefone: <u>(18) 98116-2842</u>	
Data: <u>30/06/2025</u>	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante:		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <u>Mayara Yuki de M. Hunkalla</u>		
CPF: <u>04328683136</u>	RG:	PIS:
Endereço: <u>Rua Saldadomdio</u>		
Complemento:	Bairro: <u>Centro</u>	
Município: <u>Botognassu</u>	Estado: <u>MS</u>	
CEP: <u>79780000</u>	Telefone: <u>67996051145</u>	
Dados bancários:		
Banco: <u>748 - Sicredi</u>		
Ag.: <u>Sicredi Coop 0903 conta 68331-6</u>		
Titular: <u>Mayara Yuki N. Hunkalla</u>		

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 138

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 001/2014 M-01

Camila Yone Ogihara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Rua Comandante Antenor Pereira nº 10 – centro – Fone: (18) 3272-9030
CNPJ/MF nº 46.476.131/0001-40



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº
CO-10188064-25

Identificação

Ficha Cardiologia

Data 27/06/2025	Hora 11:39:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	DRS DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
Unidade Solicitante SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	Município Presidente Venceslau	
Telefone (018) 32711124	Outros telefones	
Médico Solicitante MARCEL JOAO ZULIN	CRM/RMS 167436	Celular (00)
Código do Paciente 17802961	Nome do Paciente NIRCE RODRIGUES MARZOLA	Nome Social MAIOLINO
Filiação 1 SARAH RODRIGUES LEITE	Sexo Feminino	Gênero
Data de Nascimento 30/05/1937	Idade 88 anos 30 dias	Raça/Cor Branca
CNS 702305100271416	Atendimento Preferencial	
PAD MARIANA FELIZARDO BALTHAZAR	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	
Unidade de Regulação Atual CROSS	Regulador Atual CARMEN FUMIKO MORI	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 028154

Anexos

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
IMG_7394.png	ECG	PAD - JULIANA GUTIERRES	27/06/2025 13:23:10

Dados Clínicos

FICHA CARDIOLOGIA			
27/06/2025 11:50:49 - PAD - MARIANA FELIZARDO BALTHAZAR			
Data Admissão: 27/06/2025	Hora Admissão: 10:22		
Queixa: Síncope	Data: 26/06/2025	Hora: 12:32	
Duração dos sintomas(hh:mm): 2H	ECG: Bloqueio átrio-ventricular		
Antecedentes			
Antecedentes: NEGA			
Resumo Clínico: PACIENTE COM QUADRO DE SINCOPE HA 1 DIA , HOJE APRESENTOU LIPOTOMIA APOS EFORÇO(BANHO) EF BEG, EUPNEICA GLG15 BNF2 TSS MV+BILATERAL SRA			
Exame Físico			
Estado Geral: BEG	Ventilação: Espontânea/Ar Ambiente	Consciência: Vigil	Sedação: Não
Glasgow: 15			
PA: 110 x 60 mmHg FC: 56 FR: 18 Temperatura: 36.0 Sat. O2: (%) 96 Peso (Kg): 78 Circ. Abdominal: Altura:			
Aparelho Respiratório: MV+BILATERAL SRA		Aparelho Cardiovascular: BNF2TSS	
Extremidades: AQUECIDAS E PERFUNDIDAS 2 S		Diurese: Normal	
ECG: BAV 2ºGRAU MOBITZ 2			

Uréia (mg/dL): Creatinina (mg/dL):
Não Coletado

Data	26/06/2025
Hora	13:18
Troponina	0,5
CPK (UL)	48
CK-MB (ng/DL)	34

Trombólise:

Não

Reperusão:

Motivo:

SEM INDICAÇÃO

Droga Vasoativa:

Não

Drogas:

SEM IINDICAÇÃO

Possui Síndrome Gripal: NÃO

Suspeita Monkeypox? NÃO

Dados Adicionais

27/06/2025 12:02:09 - PAD - DANIELE LEITE COTINI DE OLIVEIRA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP). INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE. MAIS DE 35 PACIENTES EM MACA NOS CORREDORES, SEM LEITO DE ENFERMARIA. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.

27/06/2025 12:02:46 - PAD - DANIELE LEITE COTINI DE OLIVEIRA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

Em virtude do contrato de gestão, as cotas contratadas para implante de marcapasso já foram realizadas, entendemos pelo fato de não haver ficha de marcapasso no sistema SIRESP, que os casos com indicação devem ser encaminhados aos cuidados da DRS XI.

27/06/2025 12:10:25 - PAD - ELEONORA D ARCE ROPELLI JUNQUEIRA - SANTA CASA PRES PRUDENTE

SCMPP sem condições de aceite de novos casos no momento devido à superlotação, especialmente casos críticos e/ou com risco de evolução grave. Não há disponibilidade de leitos de enfermaria, UTI e/ou sala de emergência. Sugiro redirecionamento.

**27/06/2025 12:27:06 - REG - MARCOS CESAR GONCALVES DE OLIVEIRA SANTOS - CRM:79317 - SES-SP
CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

BOA TARDE....PAC DE 88 ANOS, BAV DE 2.O GRAU, ESTAVEL, FC 56BPM....DIANTE DESSE QUADRO CLINICO, ESSE PACIENTE TEM INDICAÇÃO DE MP PROVISORIO???

27/06/2025 13:04:15 - PAD - JULIANA MARZOLLA GUTIERRES - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU

Paciente no momento estável, Porém, como já foi descrito paciente apresentando sintomas de baixo debito(síncope e lipotímia), que reforçam a gravidade do caso, juntamente com eletro da paciente. Portanto reintero, paciente tem indicação de marca passo provisório, de forma a evitar eventos desfavoráveis até implante de marca passo definitivo. Nos últimos 3 dias paciente apresentou síncope em 2 e hoje pela manhã lipotímia após esforço.

**27/06/2025 13:39:34 - REG - MARCOS CESAR GONCALVES DE OLIVEIRA SANTOS - CRM:79317 - SES-SP
CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

A ORIGEM NÃO POSSUI MP PROVISORIO???

27/06/2025 14:00:13 - PAD - JULIANA MARZOLLA GUTIERRES - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU

Reintero que paciente necessita de marca-passo definitivo Dr marcel joao zulin CRM 167436 Motivo do encaminhamento

28/06/2025 08:21:56 - PAD - THAIS ALINE DE OLIVIERA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU

PACIENTE SEGUE INTERNADA NA UNIDADE, ESTÁVEL, DEVIDO QUADO DE SÍNCOPE, APÓS REALIZADO ECG EVIDENCIADO BAV2 GRAU. SOLICITADO VAGA CEOSS PARA CARDIOLOGIA+ MARCAPASSO, POIS NÃO DOSPIMOS DESSES RECURSOS NA UNIDADE. 26/06- NA 140 K 4,4 CPK 48 CKMB 34 TROPO NEG HB 12,7 LEUCO 10800 BAST 2 PA 110X80 SAT 97 % FC 44 T 36,6 DRA ANA CAROLINA CRM 169023

**29/06/2025 10:33:38 - REG - MARCOS CESAR GONCALVES DE OLIVEIRA SANTOS - CRM:79317 - SES-SP
CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

A ORIGEM POSSUI OU NÃO MP PROVISORIO???

29/06/2025 11:22:04 - PAD - LUTHIELLEN SILVA PINHEIRO - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU

BOM DIA ATUALIZO QUADRO CLINICO DA PACIENTE. ORIGEM SEM MP PROVISORIO. PACIENTE IDOSA 88 ANOS, APRESENTOU SÍNCOPE COM BAV 2 GRAU, MOBTZT 2, COM NECESSIDADE DE MP INDISPONIVEL NA UNIDADE. NO MOMENTO NEGA PRECORDIALGIA **SINAIS VITAIS-PA: 110/60MMHG, FC: 44 BPM, SATO2 AA: 95%, FR: 18 IPM AO EFG: REG, LOTE, CHAA, EUPNEICA AA ACV: BULHAS HIPOFONETICAS, 2T ABD: INOCENTE, RHA+, INDOLOR EXTREM: TEC<2SEG, PULSOS SIMETRICOS EM MMII E MMSS. PANTURRILHAS LIVRES SEM EMPASTAMENTO **REITERO NECESSIDADE DE MP PARA PACIENTE QUE APRESENTOU SÍNCOPE-BAV 2 GRAU

29/06/2025 11:28:07 - PAD - LUTHIELLEN SILVA PINHEIRO - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU

CONVERSO COM ALEXANDRE RECEPÇÃO DA CROSS SP SOBRE CASO DA PACIENTE. REGULADOR NO MOMENTO EM OUTRA LIGAÇÃO ME ORIENTOU QUE ESTÃO VENDO O CASO DA PACIENTE. REITERO NECESSIDADE DE ENCAMINHAMENTO DA MESMA

QUE APRESENTA SINCOPE RECORRENTES E DE REPETIÇÃO DEVIDO FALTA DE MP INDISPONIVEL NA ORIGEM GRATA. DRA BRUNA OMORI CRM/SP 209.191

29/06/2025 20:13:53 - REG - CARMEN FUMIKO MORI - CRM:028154 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Assumo caso Solicito atualização com descrição quadro clinico, sinais vitais exames atualizados e conduta

Dados Adicionais Executantes

27/06/2025 12:02:09 - PAD - DANIELE LEITE COTINI DE OLIVEIRA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP). INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE. MAIS DE 35 PACIENTES EM MACA NOS CORREDORES, SEM LEITO DE ENFERMARIA. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.

27/06/2025 12:02:46 - PAD - DANIELE LEITE COTINI DE OLIVEIRA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

Em virtude do contrato de gestão, as cotas contratadas para implante de marcapasso já foram realizadas, entendemos pelo fato de não haver ficha de marcapasso no sistema SIRESP, que os casos com indicação devem ser encaminhados aos cuidados da DRS XI.

27/06/2025 12:10:25 - PAD - ELEONORA D ARCE ROPELLI JUNQUEIRA - SANTA CASA PRES PRUDENTE

SCMPP sem condições de aceite de novos casos no momento devido à superlotação, especialmente casos críticos e/ou com risco de evolução grave. Não há disponibilidade de leitos de enfermaria, UTI e/ou sala de emergência. Sugiro redirecionamento.

27/06/2025 19:30:43 - PAD - PAOLA ANDRESSA XAVIER MENTE - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP). INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.

27/06/2025 19:54:50 - PAD - ESTEFANO DE LIRA FERNANDES - SANTA CASA PRES PRUDENTE

NO MOMENTO NÃO DISPOMOS DE CONDIÇÕES DE ACEITE, ESTAMOS COM OCUPAÇÃO SATURADA NOS SETORES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, ASSIM COMO UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA E ENFERMIARIAS CLINICO/CIRURGICA. PENSANDO NO NÃO MALEFICIO E NA CONDUÇÃO ADEQUADA DO CASO/PACIENTE, SUGIRO REDIRECIONAR A SOLICITAÇÃO PARA OUTRA UNIDADE REFERÊNCIA.

28/06/2025 11:01:13 - PAD - DANIELE LEITE COTINI DE OLIVEIRA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

Em virtude do contrato de gestão, as cotas contratadas para implante de marcapasso já foram realizadas, entendemos pelo fato de não haver ficha de marcapasso no sistema SIRESP, que os casos com indicação devem ser encaminhados aos cuidados da DRS XI.

28/06/2025 11:20:42 - PAD - ANA ELISA DA SILVA FERNANDES - SANTA CASA PRES PRUDENTE

NO MOMENTO NÃO DISPOMOS DE CONDIÇÕES DE ACEITE, ESTAMOS COM OCUPAÇÃO SATURADA NOS SETORES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, ASSIM COMO UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA E ENFERMIARIAS CLINICO/CIRURGICA. PENSANDO NO NÃO MALEFICIO E NA CONDUÇÃO ADEQUADA DO CASO/PACIENTE, SUGIRO REDIRECIONAR A SOLICITAÇÃO PARA OUTRA UNIDADE REFERÊNCIA.

28/06/2025 22:02:10 - PAD - MURILO GRATON BONI - SANTA CASA PRES PRUDENTE

SCMPP está com a sala de emergencia lotada, SEM CONDIÇÕES DE NOVAS ADMISSÕES. O hospital encontra-se em superlotação, estamos com pacientes no PS aguardando leitos de internação. Estado CRÍTICO de atendimentos informados via e-mail - Santa Casa da Misericórdia de Presidente Prudente - SP com superlotação (enviado para urgencia CROSS/ DRS 11 / serviço de resgate). NÃO há disponibilidade de leitos em UTI ou enfermaria. Sugiro tentativo de transfência para outro hospital de referencia. Conto com a colaboração dos reguladores e unidades de referencia.

28/06/2025 22:07:56 - PAD - PAOLA ANDRESSA XAVIER MENTE - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP). INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.

29/06/2025 10:35:05 - PAD - INGRA MARIA CERIBELLI FLORENTINO - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP). INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.

29/06/2025 10:40:48 - PAD - ANA ELISA DA SILVA FERNANDES - SANTA CASA PRES PRUDENTE

NO MOMENTO NÃO DISPOMOS DE CONDIÇÕES DE ACEITE, ESTAMOS COM OCUPAÇÃO SATURADA NOS SETORES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, ASSIM COMO UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA E ENFERMIARIAS CLINICO/CIRURGICA. PENSANDO NO NÃO MALEFICIO E NA CONDUÇÃO ADEQUADA DO CASO/PACIENTE, SUGIRO REDIRECIONAR A SOLICITAÇÃO PARA OUTRA UNIDADE REFERÊNCIA.

29/06/2025 22:36:53 - PAD - LETICIA DA CRUZ EVANGELISTA - SANTA CASA PRES PRUDENTE

Discutido caso com regulação SIRESP-SP. Caso aceito para avaliação em 29/06 a partir das 8h

29/06/2025 22:37:10 - PAD - LETICIA DA CRUZ EVANGELISTA - SANTA CASA PRES PRUDENTE

Mediante a complexidade do caso, entendemos que se faz necessário a transferência para hospital terciário. Informamos aos senhores que o paciente será admitido na Santa Casa de Misericórdia de Presidente Prudente - SP em vaga de pronto socorro, enfermaria e/ou UTI conforme necessidade e disponibilidade. Solicitamos que a origem comunique ao paciente e ou seus familiares que poderá ficar aguardando vaga em poltrona ou no pronto socorro até surgir vaga em leito de enfermaria. Para admissão do paciente no hospital, se faz necessário apresentação de documentos com foto e acompanhante para os pacientes acima de 60 anos e abaixo de 18 anos e portadores de necessidades especiais. Por gentileza solicitar que o paciente traga relatório médico completo, resultado exames laboratoriais e de imagem se já realizados previamente, cópia de prontuário, incluindo prescrições, evolução médica e controle de enfermagem.

29/06/2025 22:37:50 - PAD - LETICIA DA CRUZ EVANGELISTA - SANTA CASA PRES PRUDENTE

Digo, avaliação em 30/06 a partir das 8h

Dados da Regulação**29/06/2025 20:13:23 - CARMEN FUMIKO MORI**

Assumo caso Solicito atualização com descrição quadro clínico, sinais vitais exames atualizados e conduta

29/06/2025 10:59:13 - MARCOS CESAR GONCALVES DE OLIVEIRA SANTOS

FEITO CONTATO NO NIR DO HR DE PRESIDENTE PRUDENTE...FALEI COM DRA INGRA.....20 MACAS NO CORREDOR, VARIAS VAGAS PACTUADAS PARA SEGUNDA E TERÇA....SOLICITOU LIGAR MAIS PARA O FINAL DA TARDE PARA TENTAR PACTUAR A TRANSFERENCIA DO PACIENTE.

29/06/2025 10:34:01 - MARCOS CESAR GONCALVES DE OLIVEIRA SANTOS

ASSUMO A FICHA (COM FICHAS PENDENTES) E DOU SEGUIMENTO A REGULAÇÃO.

27/06/2025 13:05:13 - MARCOS CESAR GONCALVES DE OLIVEIRA SANTOS

ASSUMO A FICHA (COM FICHAS PENDENTES) E DOU SEGUIMENTO A REGULAÇÃO.

Procedimentos**CID 1**

I441 - BLOQUEIO ATRIOVENTRICULAR DE SEGUNDO GRAU

CID 2

I441 - BLOQUEIO ATRIOVENTRICULAR DE SEGUNDO GRAU

1º Recurso**Especialidade** - CARDIOLOGIA**Justificativa dos Recursos solicitados**

AVALIAÇÃO CARDIOLOGICA E IMPLANTAÇÃO DE MARCAPASSO

Prioridade de atendimento: 2 - Resolver em 3 Horas**Busca de Recursos**

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	29/06/2025 22:30:13	CARMEN FUMIKO MORI	29/06/2025 22:38:14	239615 - LETICIA DA CRUZ EVANGELISTA	Sim
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	29/06/2025 22:12:50	CARMEN FUMIKO MORI	29/06/2025 22:15:08	181117 - ANDRESSA MARIANE DA SILVA	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	29/06/2025 10:33:49	MARCOS CESAR GONCALVES DE OLIVEIRA SANTOS	29/06/2025 10:40:58	214592 - ANA ELISA DA SILVA FERNANDES	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	29/06/2025 10:33:47	MARCOS CESAR GONCALVES DE OLIVEIRA SANTOS	29/06/2025 10:35:17	223696 - INGRA MARIA CERIBELLI FLORENTINO	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade

SANTA CASA PRES PRUDENTE	28/06/2025 21:55:44	FERNANDO SCHACK	28/06/2025 22:02:27	205474 - MURILO GRATON BONI	Não
--------------------------	------------------------	--------------------	------------------------	--------------------------------------	-----

Motivo da Recusa: Superlotação

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	28/06/2025 21:55:42	FERNANDO SCHACK	28/06/2025 22:08:10	199894 - PAOLA ANDRESSA XAVIER MENTE	Não

Motivo da Recusa: Superlotação

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	28/06/2025 10:59:50	WALDEMAR BERTO GOMES JUNIOR	28/06/2025 11:01:26	161902 - DANIELE LEITE COTINI	Não

Observação: Em virtude do contrato de gestão, as cotas contratadas para implante de marcapasso já foram realizadas, entendemos pelo fato de não haver ficha de marcapasso no sistema SIRESP, que os casos com indicação devem ser encaminhados aos cuidados da DRS XI.

Motivo da Recusa: Outros (justificar)

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	28/06/2025 10:59:48	WALDEMAR BERTO GOMES JUNIOR	28/06/2025 11:20:53	214592 - ANA ELISA DA SILVA FERNANDES	Não

Motivo da Recusa: Superlotação

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	27/06/2025 19:29:11	ERNESTO CESAR THOMAZ VARALLO	27/06/2025 19:55:51	251930 - ESTEFANO DE LIRA FERNANDES	Não

Motivo da Recusa: Superlotação

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	27/06/2025 19:29:10	ERNESTO CESAR THOMAZ VARALLO	27/06/2025 19:30:58	199894 - PAOLA ANDRESSA XAVIER MENTE	Não

Motivo da Recusa: Superlotação

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	27/06/2025 12:27:24	MARCOS CESAR GONCALVES DE OLIVEIRA SANTOS	27/06/2025 12:38:16	188890 - ELEONORA D ARCE ROPELLI JUNQUEIRA	Não

Motivo da Recusa: Superlotação

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	27/06/2025 12:27:14	MARCOS CESAR GONCALVES DE OLIVEIRA SANTOS	27/06/2025 12:31:13	161902 - DANIELE LEITE COTINI	Não

Motivo da Recusa: Superlotação

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - MARIANA BALTHAZAR	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		27/06/2025 11:50:49
PAD - MARIANA BALTHAZAR	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Cardiologia		27/06/2025 11:50:49
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		27/06/2025 12:02:09
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		27/06/2025 12:02:46
PAD - THAIS OLIVIERA	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		27/06/2025 12:02:59
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		27/06/2025 12:03:03
Motivo: Outros				
Justificativa: Em virtude do contrato de gestão, as cotas contratadas para implante de marcapasso já foram realizadas, entendemos pelo fato de não haver ficha de marcapasso no sistema SIRESP, que os casos com indicação devem ser encaminhados aos cuidados da DRS XI. Médico: 161902 - DANIELE LEITE COTINI				
PAD - ELEONORA JUNQUEIRA	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		27/06/2025 12:10:25
PAD - ELEONORA JUNQUEIRA	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		27/06/2025 12:10:36
Motivo: Superlotação				
Médico: 188890 - ELEONORA D ARCE ROPELLI JUNQUEIRA				
REG - RENAN SOUZA - COREN:618245	SESSP	Assumiu a Regulação		27/06/2025 12:18:50
REG - RENAN SOUZA - COREN:618245	SESSP	Atualizou a ficha		27/06/2025 12:21:40
REG - RENAN SOUZA - COREN:618245	SESSP	Definiu Prioridade 1 - Resolver em 30 minutos		27/06/2025 12:21:40
REG - MARCOS SANTOS - CRM:79317	SESSP	Assumiu a Regulação		27/06/2025 12:23:36
REG - MARCOS SANTOS - CRM:79317	SESSP	Inseriu adendo		27/06/2025 12:27:06
REG - MARCOS SANTOS - CRM:79317	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	27/06/2025 12:27:14
REG - MARCOS SANTOS - CRM:79317	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	27/06/2025 12:27:24
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Visualizou Solicitação		27/06/2025 12:30:32
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		27/06/2025 12:31:14
PAD - ELEONORA JUNQUEIRA	SANTA CASA PRES PRUD	Visualizou Solicitação		27/06/2025 12:38:09
PAD - ELEONORA JUNQUEIRA	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		27/06/2025 12:38:16
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		27/06/2025 12:39:03

PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		27/06/2025 13:04:15
REG - MARCOS SANTOS - CRM:79317	SESSP	Atualizou a ficha		27/06/2025 13:05:13
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		27/06/2025 13:23:10
REG - MARCOS SANTOS - CRM:79317	SESSP	Inseriu adendo		27/06/2025 13:39:34
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		27/06/2025 13:53:29
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		27/06/2025 14:00:13
REG - MARCOS SANTOS - CRM:79317	SESSP	Atualizou a ficha		27/06/2025 16:45:55
REG - MARCOS SANTOS - CRM:79317	SESSP	Alterou Prioridade de 1 - Resolver em 30 minutos para 2 - Resolver em 3 horas		27/06/2025 16:45:55
Justificativa Alteração: PACIENTE INTERNADO EM INST HOSPITALAR, BAV DE 2.0 GRAU, ESTAVEL, ECG 15 PONTOS, AGUARDANDO AVAL CARDIOLOGICA NAS REFERENCIAS.				
REG - ERNESTO VARALLO - CRM:74779	SESSP	Assumiu a Regulação		27/06/2025 19:29:03
REG - ERNESTO VARALLO - CRM:74779	SESSP	Ciente do Adendo		27/06/2025 19:29:04
REG - ERNESTO VARALLO - CRM:74779	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	27/06/2025 19:29:10
REG - ERNESTO VARALLO - CRM:74779	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	27/06/2025 19:29:11
REG - ERNESTO VARALLO - CRM:74779	SESSP	Atualizou a ficha		27/06/2025 19:29:13
PAD - PAOLA MENTE	HOSP REG PRES PRUDEN	Visualizou Solicitação		27/06/2025 19:30:34
PAD - PAOLA MENTE	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		27/06/2025 19:30:43
PAD - PAOLA MENTE	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		27/06/2025 19:30:58
PAD - ESTEFANO FERNANDES	SANTA CASA PRES PRUD	Visualizou Solicitação		27/06/2025 19:54:15
PAD - ESTEFANO FERNANDES	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo		27/06/2025 19:54:50
PAD - ESTEFANO FERNANDES	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		27/06/2025 19:55:52
REG - ERNESTO VARALLO - CRM:74779	SESSP	Ciente do Adendo		27/06/2025 21:28:30
PAD - THAIS OLIVIERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		28/06/2025 08:21:56
REG - WALDEMAR JUNIOR - CRM:067759	SESSP	Assumiu a Regulação		28/06/2025 10:59:35
REG - WALDEMAR JUNIOR - CRM:067759	SESSP	Ciente do adendo		28/06/2025 10:59:35
REG - WALDEMAR JUNIOR - CRM:067759	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	28/06/2025 10:59:48

REG - WALDEMAR JUNIOR - CRM:067759	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	28/06/2025 10:59:51
REG - WALDEMAR JUNIOR - CRM:067759	SESSP	Atualizou a ficha		28/06/2025 10:59:53
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Visualizou Solicitação		28/06/2025 11:00:51
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		28/06/2025 11:01:13
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		28/06/2025 11:01:26
PAD - ANA FERNANDES	SANTA CASA PRES PRUD	Visualizou Solicitação		28/06/2025 11:18:10
PAD - ANA FERNANDES	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo		28/06/2025 11:20:42
PAD - ANA FERNANDES	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		28/06/2025 11:20:53
REG - WALDEMAR JUNIOR - CRM:067759	SESSP	Ciente do Adendo		28/06/2025 12:59:52
REG - WALDEMAR JUNIOR - CRM:067759	SESSP	Ciente do adendo		28/06/2025 12:59:52
REG - WALDEMAR JUNIOR - CRM:067759	SESSP	Atualizou a ficha		28/06/2025 13:13:28
REG - FERNANDO SCHACK - CRM:64923	SESSP	Assumiu a Regulação		28/06/2025 21:55:36
REG - FERNANDO SCHACK - CRM:64923	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	28/06/2025 21:55:42
REG - FERNANDO SCHACK - CRM:64923	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	28/06/2025 21:55:45
PAD - MURILO BONI	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo		28/06/2025 22:02:10
PAD - MURILO BONI	SANTA CASA PRES PRUD	Visualizou Solicitação		28/06/2025 22:02:14
PAD - MURILO BONI	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		28/06/2025 22:02:28
PAD - PAOLA MENTE	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		28/06/2025 22:07:56
PAD - PAOLA MENTE	HOSP REG PRES PRUDEN	Visualizou Solicitação		28/06/2025 22:08:00
PAD - PAOLA MENTE	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		28/06/2025 22:08:10
REG - MARCOS SANTOS - CRM:79317	SESSP	Assumiu a Regulação		29/06/2025 10:33:04
REG - MARCOS SANTOS - CRM:79317	SESSP	Ciente do Adendo		29/06/2025 10:33:05
REG - MARCOS SANTOS - CRM:79317	SESSP	Ciente do adendo		29/06/2025 10:33:05
REG - MARCOS SANTOS - CRM:79317	SESSP	Inseriu adendo		29/06/2025 10:33:38
REG - MARCOS SANTOS - CRM:79317	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	29/06/2025 10:33:47
REG - MARCOS SANTOS - CRM:79317	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	29/06/2025 10:33:49
REG - MARCOS SANTOS - CRM:79317	SESSP	Atualizou a ficha		29/06/2025 10:34:01

PAD - INGRA FLORENTINO	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo	29/06/2025 10:35:06
PAD - INGRA FLORENTINO	HOSP REG PRES PRUDEN	Visualizou Solicitação	29/06/2025 10:35:08
PAD - INGRA FLORENTINO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação	29/06/2025 10:35:18
PAD - ANA FERNANDES	SANTA CASA PRES PRUD	Visualizou Solicitação	29/06/2025 10:40:32
PAD - ANA FERNANDES	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo	29/06/2025 10:40:49
PAD - ANA FERNANDES	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação	29/06/2025 10:40:59
REG - MARCOS SANTOS - CRM:79317	SESSP	Atualizou a ficha	29/06/2025 10:59:13
REG - MARCOS SANTOS - CRM:79317	SESSP	Atualizou a ficha	29/06/2025 11:07:11
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	29/06/2025 11:22:04
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	29/06/2025 11:28:07
REG - CARMEN MORI - CRM:028154	SESSP	Assumiu a Regulação	29/06/2025 20:13:13
REG - CARMEN MORI - CRM:028154	SESSP	Ciente do Adendo	29/06/2025 20:13:14
REG - CARMEN MORI - CRM:028154	SESSP	Ciente do adendo	29/06/2025 20:13:14
REG - CARMEN MORI - CRM:028154	SESSP	Atualizou a ficha	29/06/2025 20:13:23
REG - CARMEN MORI - CRM:028154	SESSP	Atualizou a ficha	29/06/2025 20:13:45
REG - CARMEN MORI - CRM:028154	SESSP	Inseriu adendo	29/06/2025 20:13:53
REG - CARMEN MORI - CRM:028154	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN 29/06/2025 22:12:50
PAD - ANDRESSA SILVA	HOSP REG PRES PRUDEN	Visualizou Solicitação	29/06/2025 22:14:42
PAD - ANDRESSA SILVA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação	29/06/2025 22:15:08
REG - CARMEN MORI - CRM:028154	SESSP	Ciente do Adendo	29/06/2025 22:29:00
REG - CARMEN MORI - CRM:028154	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD 29/06/2025 22:30:13
REG - CARMEN MORI - CRM:028154	SESSP	Atualizou a ficha	29/06/2025 22:33:19
PAD - LETICIA EVANGELISTA	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo	29/06/2025 22:36:53
PAD - LETICIA EVANGELISTA	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo	29/06/2025 22:37:10
PAD - LETICIA EVANGELISTA	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo	29/06/2025 22:37:51
PAD - LETICIA EVANGELISTA	SANTA CASA PRES PRUD	Visualizou Solicitação	29/06/2025 22:37:57
PAD - LETICIA EVANGELISTA	SANTA CASA PRES PRUD	Aceitou Solicitação	29/06/2025 22:38:15

REG - CARMEN MORI - CRM:028154	SESSP	Ciente do adendo	29/06/2025 22:39:31
REG - CARMEN MORI - CRM:028154	SESSP	Atualizou a ficha	29/06/2025 22:40:15
REG - CARMEN MORI - CRM:028154	SESSP	Finalizou a ficha	29/06/2025 22:40:16

Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	27/06/2025 12:10:35	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
LETIELY LUZIA COUTINHO GAMA	CARMEN FUMIKO MORI	29/06/2025 18:21:21
GYSSELY VASCUNHANA COSTA	MARCOS CESAR GONCALVES DE OLIVEIRA SANTOS	29/06/2025 05:56:05
VANESSA ARAÚJO DE OLIVEIRA	FERNANDO SCHACK	28/06/2025 18:21:03
EDINA VIEIRA DE OLIVEIRA	WALDEMAR BERTO GOMES JUNIOR	28/06/2025 05:57:43
MARCELA MARQUES DA SILVA	ERNESTO CESAR THOMAZ VARALLO	27/06/2025 17:57:07
ALEXANDRE CANDIDO DOS SANTOS	MARCOS CESAR GONCALVES DE OLIVEIRA SANTOS	27/06/2025 12:22:11

Resolução

Resolução A1 - FLUXOS E PACTOS HABITUAIS Unidade Receptora SANTA CASA PRES PRUDENTE Médico Receptor LETICIA DA CRUZ EVANGELISTA Data: 29/06/2025 Hora: 22:40:15 Observações , AVALIAÇÃO EM 30/06 A PARTIR DAS 8H Regulador CARMEN FUMIKO MORI TIPO DE FECHAMENTO Fechamento via recurso Und. Exec 2 FINALIZAÇÃO Data: 29/06/2025 Hora: 22:40:15 O transporte do (a) paciente é de responsabilidade da instituição solicitante. A decisão sobre o tipo de ambulância e acompanhamento médico é de responsabilidade do médico assistente do paciente. Artigo 1º da Resolução CFM 1.672/2003.	Município Presidente Prudente CRM 239615 Documento CRM/RMS: 028154
---	--

Central de atendimento: (11) 5112-8800

Fax: (11) 5112-8900

Fechar

Imprimir



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
121

Data de Emissão
10/07/2025

Data e Hora da Competência
10/07/2025 às 13:09:59

Código de Verificação
9166-1909-5456

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 41.109.555/0001-53 Cód. Mobiliário 13202 Insc. Mun. 13345

Nome COSER MEDICINA LTDA Número 274

Logradouro RUA-LAZARO BUENO CEP 19407-258

Bairro JARDIM SANTA MARIA UF SP

Município PRESIDENTE VENCESLAU

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/IE

Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

E-mail telma_rosane@hotmail.com; Telefone

Inf. Comp.

Logradouro RUA - EMILIANO VILANOVA Número 66

Bairro CENTRO CEP 19400-059

Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
18	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	350,0000	1,00	0,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE
Convênio nº 01/2024 - 1º Termo Aditivo
Paciente: ANTONIO CARLOS ESTEVAN
DATA: 26/06/2025

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N.º: 138

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00

Idade

Atividade Medicina e Biomedicina

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Alíquota (%) Base de Cálculo (R\$)

2,0000 350,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Desconto de Participação

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

7,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: COSER MEDICINA LTDA CNPJ: 41.109.555/0001-53

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 121 emitida em 10/07/2025 às 13:09:59 - Cód Verif 9166-1909-5456

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 350,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

• EMPENHADO •

DATA: 14/07/25

Ass: *Felipe*

CONTA CORRENTE

4412-1

Marcelo A. BROZIO
CRL 33.912/0-0
CONTADOR

Camila Yone Ogihara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.52
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250714185319654525565
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: R\$350,00
TARIFA: R\$3,46
DATA: 14/07/2025 - 16:10:19

=====

PAGO PARA: Coser Medicina Ltda
CNPJ: 41.109.555/0001-53
CHAVE PIX: 41109555000153
INSTITUICAO: 01637949 CCLA VALE DO PARANAPANEMA
AGENCIA: 3209 - CONTA: 0000000000001016032
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 14/07/2025 - 16:10:20

=====

DOCUMENTO: 071402
AUTENTICACAO SISBB: F.EB4.335.BCB.C62.1A6

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMINO DE
Fomento Colaboração | Convênio
N.º 001/2024-TP01

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 138

Camila Yone Ogihara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA O HOSPITAL REGIONAL DE
PRESIDENTE PRUDENTE – SP.

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <u>Antonio Carlos Eskvan</u>		
Sexo: () Feminino (X) Masculino	Data de nascimento: <u>06/03/69</u>	
CPF: <u>08036262827</u>	RG: <u>21855316</u>	CARTÃO SUS:
Endereço: <u>Waldi Chain Curvy nº 380</u>		
Complemento:	Bairro: <u>Jardim Mirado do Sol</u>	
Município: <u>Presidente Venceslau</u>	Estado: <u>São Paulo</u>	
CEP: <u>19407638</u>	Telefone: <u>(18) 98180939</u>	
Data: <u>26/06/25</u>	Horário: <u>07:00L</u>	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante:		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <u>Gleice Vega Coser</u>		<u>26/06/25</u>
CPF: <u>301877798-81</u>	RG: <u>43567303-8</u>	PIS:
Endereço: <u>Alameda Barão 159</u>		
Complemento:	Bairro: <u>Antas</u>	
Município: <u>Venceslau - SP</u>	Estado: <u>SP</u>	
CEP: <u>19400-007</u>	Telefone: <u>(18) 991160669</u>	
Dados bancários:		
Banco:		
Ag.: <u>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU</u>	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: <u>Fomento Colaboração Convênio</u>	
Titular: <u>Emp. N°: 138</u>	N°: <u>00/2024-TAO</u>	

Dra. Gleice Vega Coser
CRM: 134.516
Médica

Camila Yone Ogihara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº
CO-10149458-25

Identificação

Ficha Cardiologia

Data 25/06/2025	Hora 12:45:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	DRS DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
Unidade Solicitante SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	Município Presidente Venceslau	
Telefone (018) 32711124	Outros telefones	
Médico Solicitante ANA FLAVIA FERREIRA TACCA	CRM/RMS 217548	Celular (00)
Código do Paciente 40321470	Nome do Paciente ANTONIO CARLOS ESTEVAM	Nome Social
Filiação 1 MARIA ESTEVAM	Sexo Masculino	Gênero
Data de Nascimento 06/03/1969	Idade 56 anos 3 meses 19 dias	Raça/Cor Branca
CNS 702106705208694	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	
PAD LUTHIELLEN SILVA PINHEIRO	Regulador Atual BIANCA SILVA PEDROSO	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 177312
Unidade de Regulação Atual CROSS		

Anexos

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
ecg_antonio_carlos_estevam.jpg	ECG	PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	25/06/2025 13:04:18

Dados Clínicos

FICHA CARDIOLOGIA

25/06/2025 13:04:22 - PAD - LUTHIELLEN SILVA PINHEIRO

Data Admissão: 23/06/2025 **Hora Admissão:** 23:00

Queixa:
Dor
recordial
Data: 20/06/2025 **Hora:** 07:00

Duração dos sintomas(hh:mm): 24:00
ECG: Outros **Especificar:** SEM SUPRA

Antecedentes

Antecedentes:

HAS, DM, TABAGISTA LONGA DATA

Resumo Clínico:

PACIENTE COM HISTORIA DE DOR TORÁCICA EM QUEIMAÇÃO COM IRRADIAÇÃO PARA PESCOÇO E MEMBROS SUPERIORES, INCIADA AO REPOUSO, PROCURA ATENDIMENTO DEVIDO A DOR. ECG DE ADMISSÃO SEM ALTERAÇÕES, MNM 2 AMOSTRAS NEGATIVOS. PACIENTE ALTO RISCO CARDIOVASCULAR, NECESSITA DE INVESTIGAÇÃO POR CINEANGIOCORONARIOGRAFA.

Exame Físico

Estado Geral: BEG	Ventilação: Espontânea/Ar Ambiente	Consciência: Vigil	Sedação: Não	Glasgow: 15			
PA: 130 x 80 mmHg	FC: 95	FR: 18	Temperatura: 36	Sat. O2: (%) 98	Peso (Kg): 100	Circ. Abdominal:	Altura:
Aparelho Respiratório: MV + BILATERAL SEM RA		Aparelho Cardiovascular: BRNF 2T SEM SOPROS					
Extremidades: SIMÉTRICAS, SEM EDEMA, PULSOS PRESENTES E SIMÉTRICOS		Diurese: Normal					
ECG: SEM ALTERAÇÕES ISQUEMICAS							
Uréia (mg/dL):	Creatinina (mg/dL): 1,5						

Data

Hora

Motivo da Recusa: Superlotação

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	25/06/2025 14:23:54	BIANCA SILVA PEDROSO	25/06/2025 14:24:35	223680 - GABRIEL CABRAL FLORENTINO	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		25/06/2025 13:04:22
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Exame - CATETERISMO CARDÍACO (HEMODINÂMICA) / ARTERIOGRAFIA / ANGIOGRAFIA		25/06/2025 13:04:22
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		25/06/2025 13:04:22
D - GABRIEL FLORENTINO	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		25/06/2025 13:30:52
PAD - GABRIEL FLORENTINO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		25/06/2025 13:43:00
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 223680 - GABRIEL CABRAL FLORENTINO</i>				
PAD - VICTORYA MONTES	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		25/06/2025 14:04:17
PAD - VICTORYA MONTES	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		25/06/2025 14:04:48
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 252755 - VICTORYA SANTOS MONTES</i>				
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		25/06/2025 14:17:59
REG - RAFAEL MEDEIROS - COREN:689285 SESSP		Assumiu a Regulação		25/06/2025 14:21:00
REG - RAFAEL MEDEIROS - COREN:689285 SESSP		Atualizou a ficha		25/06/2025 14:21:49
REG - RAFAEL MEDEIROS - COREN:689285 SESSP		Definiu Prioridade 3 - Resolver em 6 horas		25/06/2025 14:21:49
REG - BIANCA PEDROSO - CRM:177312	SESSP	Assumiu a Regulação		25/06/2025 14:23:49
REG - BIANCA PEDROSO - CRM:177312	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	25/06/2025 14:23:54
REG - BIANCA PEDROSO - CRM:177312	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	25/06/2025 14:23:58
REG - BIANCA PEDROSO - CRM:177312	SESSP	Atualizou a ficha		25/06/2025 14:24:02
PAD - GABRIEL FLORENTINO	HOSP REG PRES PRUDEN	Visualizou Solicitação		25/06/2025 14:24:23
PAD - GABRIEL FLORENTINO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		25/06/2025 14:24:35
PAD - VICTORYA MONTES	SANTA CASA PRES PRUD	Visualizou Solicitação		25/06/2025 14:34:03
PAD - VICTORYA MONTES	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		25/06/2025 14:34:10
REG - BIANCA PEDROSO - CRM:177312	SESSP	Ciente do Adendo		25/06/2025 17:14:04
REG - BIANCA PEDROSO - CRM:177312	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	25/06/2025 17:15:45
REG - BIANCA PEDROSO - CRM:177312	SESSP	Atualizou a ficha		25/06/2025 17:16:30



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
21
Data de Emissão
04/07/2025
Data e Hora da
Competência
04/07/2025 às 16:00:35
Código de Verificação
4663-9070-8836

PRESTADOR DE SERVIÇOS

 SEM IMAGEM	CNPJ	60.052.778/0001-76	Cód. Mobiliário	14876	Insc. Mun.	14876		
	Nome	GUILHERME FERREIRA GONCALVES CLINICA MEDICA						
	Logradouro	RUA-MARIA ZAINELLI				Número		200
	Bairro	VILA FESTI				CEP		19402-224
	Município	PRESIDENTE VENCESLAU				UF		SP
Situação	Optante do Simples Nacional							
Telefones								
E-Mail's								

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	55.559.900/0001-65	RG/IE	
Inscrição Mun.	580	Cód. Mobiliário	580
Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
E-mail	telma_rosane@hotmail.com;		
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - EMILIANO VILANOVA	Número	66
Bairro	CENTRO	CEP	19400-059
Município	PRESIDENTE VENCESLAU	UF	SP
Complemento		Pais	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	350,0000	1,00	0,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE
Convênio n° 01/2024 - 1° Termo Aditivo
Paciente: KAIO WILLIAN DOS SANTOS
DATA: 02/07/2025

Valor Líquido da NF: R\$ 350,00

Banco: 336 - Banco C6 S.A.

Agência: 0001
Conta corrente: 37833401-8
CNPJ: 60.052.778/0001-76
Nome: GUILHERME FERREIRA GONCALVES CLINICA MEDICA
Chave Pix: 60.052.778/0001-76

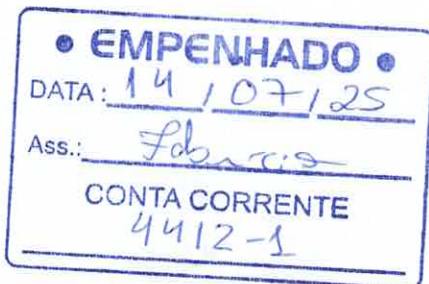
PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 138

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			


RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS


CRC-SP/345912/O-0
CONTADOR



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.52
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250714184946981463687
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: R\$350,00
TARIFA: R\$3,46
DATA: 14/07/2025 - 16:10:19

=====

PAGO PARA: Guilherme Ferreira Goncalves Clinica
CNPJ: 60.052.778/0001-76
CHAVE PIX: 60052778000176
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000378334018
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 14/07/2025 - 16:10:20

=====

DOCUMENTO: 071403
AUTENTICACAO SISBB: 4.A6E.073.316.57E.C4A

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 138

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 001/2024 - M.O.


RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA O HOSPITAL REGIONAL DE
PRESIDENTE PRUDENTE – SP.

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <u>Kaio William dos Santos</u>		
Sexo: () Feminino (X) Masculino	Data de nascimento: <u>04/08/2001</u>	
CPF: <u>496.162.46859</u>	RG: <u>602313839</u>	CARTÃO SUS: <u>103006231445151</u>
Endereço: <u>Joãoquim Jorge Leite</u>		
Complemento:	Bairro: <u>Id. Nova Ipanema</u>	
Município: <u>Pres. Venceslau</u>	Estado: <u>São Paulo</u>	
CEP: <u>19406238</u>	Telefone: <u>18996898299</u>	
Data: <u>02/09/2025</u>	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante: <u>Ana Flavia</u>		
Telefone Médico Solicitante: <u>18 32121124</u>		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <u>Guilherme Ferreira Gonçalves</u>		
CPF: <u>415 644 73830</u>	RG: <u>479223245</u>	PIS:
Endereço: <u>R. José Carlos João</u>		
Complemento:	Bairro: <u>Cidade Jardim</u>	
Município: <u>P. Venceslau</u>	Estado: <u>SP</u>	
CEP: <u>19407 064</u>	Telefone: <u>(18) 99147 8660</u>	
Dados bancários:		
Banco: <u>CG Bank</u>		
Ag.: <u>0001 37833401-8</u>		
Titular: <u>Guilherme Ferreira Gonçalves</u>		

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 133

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 00/2024-MO

Camilla Jone Ogihara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Dr. Guilherme F. Gonçalves
MÉDICO
CRM-SP 271082

Rua Comandante Antenor Pereira nº 10 – centro – Fone: (18) 3272-9030
CNPJ/MF nº 46.476.131/0001-40

**CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL
CROSS**FICHA Nº
CO-10282988-25**Identificação****Ficha Cardiologia**

Data 03/07/2025	Hora 09:38:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	DRS DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
Unidade Solicitante SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	Município Presidente Venceslau	
Telefone (018) 32711124	Outros telefones	
Médico Solicitante ANA FLAVIA FERREIRA TACCA	CRM/RMS 217548	Celular (00)
Código do Paciente 26732183	Nome do Paciente KAIO WILLIAM DOS SANTOS	Nome Social
Filiação 1 IVANEIDE MARIA DA CONCEIÇÃO SANTOS	Sexo Masculino	Gênero
Data de Nascimento 04/08/2001	Idade 23 anos 10 meses 30 dias	Raça/Cor Branca
CNS 705006211445151	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	
PAD LUTHIELLEN SILVA PINHEIRO	Regulador Atual	Documento Regulador Atual
Unidade de Regulação Atual SANTA CASA PRES PRUDENTE		

Anexos

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
ecg_kaio.jpg	ECG	PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	03/07/2025 09:48:02
tc_torax_kaio.pdf	OUTROS	PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	03/07/2025 09:54:43
tc_abdome_kaio.pdf	OUTROS	PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	03/07/2025 09:54:53

Dados Clínicos**FICHA CARDIOLOGIA****03/07/2025 09:46:18 - PAD - LUTHIELLEN SILVA PINHEIRO****Data**
Admissão: 27/06/2025 **Hora**
Admissão: 18:20**Queixa:**
Dispnéia **Data:** 27/06/2025 **Hora:** 08:00**Duração dos**
sintomas(hh:mm): 24:00 **ECG:** Outros **Especificar:** BAV 1 GRAU, SOBRECARGA**Antecedentes****Antecedentes:**

CIRURGIA CARDÍACA HÁ 13 ANOS NA SANTA CASA DE PRESIDENTE PRUDENTE

Resumo Clínico:

PACIENTE COM INTERNAÇÃO RECENTE EM NOSSO SERVIÇO, SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU, DEVIDO PNEUMONIA COMPLICADA SENDO REALIZADO CICLO DE TRATAMENTO COM TAZOCIN, RETORNA DEVIDO EDEMA DE MEMBROS ASSOCIADO A DISPNEIA PROGRESSIVA. PACIENTE COM HISTÓRIA DE CIRURGIA CARDÍACA PRÉVIA HÁ 13 ANOS NA SANTA CASA DE PRESIDENTE PRUDENTE (DE ACORDO COM RELATO DO PACIENTE, SEM DOCUMENTOS EM MÃOS- PACIENTE TAMBÉM NÃO SABE RELATAR QUAL CIRURGIA FOI REALIZADA) PORÉM SEM USO CONTÍNUO DE MEDICAÇÕES. NA ADMISSÃO RADIOGRAFIA DE TÓRAX CONGESTO E ELETROCARDIOGRAMA COM BAV 1 GRAU ASSOCIADO A SOBRECARGA ATRIAL E HVE PELOS CRITÉRIOS DE CORNELL, ASSIM COMO TOMOGRAFIA DE TÓRAX E ABDOME COM SINAIS DE CONGESTÃO E ECTASIA DE PULMONARES. NECESSITA DE INVESTIGAÇÃO ETIOLÓGICA COM EXAMES ESPECÍFICOS QUE NÃO DISPOMOS NO SERVIÇO, POR ISSO SOLICITO TRANSFERÊNCIA. PACIENTE EVOLUINDO COM PIORA CLÍNICA, REFRACTÁRIO A OTIMIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS REALIZADO NA UNIDADE.

Exame Físico

Estado Geral: REG	Ventilação: Espontânea/Ar Ambiente	Consciência: Vigil	Sedação: Não	Glasgow: 15
-----------------------------	--	------------------------------	------------------------	-----------------------

PA: 110 x 60 mmHg **FC:** 105 **FR:** 20 **Temperatura:** 36 **Sat. O2: (%)** 99 **Peso (Kg):** 60 **Circ. Abdominal:** **Altura:**

Aparelho Respiratório:
MV + BILATERAL SEM RA**Aparelho Cardiovascular:**
BRNF COM SOPRO SISTÓLICO**Extremidades:**
SIMÉTRICOS, EDEMA 2+**Diurese:****ECG:**
BAC 1 GRAU, SINAIS DE SOBRECARGA**Uréia (mg/dL):** 47
Creatinina (mg/dL): 1**Data****Hora****Troponina****CPK (UL)****CK-MB (ng/DL)****Trombólise:**

Não

Reperusão:**Motivo:**

SEM INDICAÇÃO

Droga Vasoativa:

Não

Drogas:**Possui Síndrome Gripal:** NÃO**Suspeita Monkeypox?** NÃO**Dados Adicionais****03/07/2025 09:51:14 - PAD - PRISCILA VIEIRA MARQUES LUCAS - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

Paciente tem histórico cirúrgico em outra referência. Será melhor assistido em unidade que assistiu paciente previamente. HRPP em estado crítico de superlotação.

03/07/2025 09:57:55 - PAD - LETICIA DA CRUZ EVANGELISTA - SANTA CASA PRES PRUDENTE

paciente estavel hemodinamicamente? No momento em sala de emergencia ou enfermaria?

03/07/2025 10:05:20 - PAD - LETICIA DA CRUZ EVANGELISTA - SANTA CASA PRES PRUDENTE

Mediante a complexidade do caso, entendemos que se faz necessário a transferência para hospital terciário. Informamos aos senhores que o paciente será admitido na Santa Casa de Misericórdia de Presidente Prudente - SP em vaga de pronto socorro, enfermaria e/ou UTI conforme necessidade e disponibilidade. Solicitamos que a origem comunique ao paciente e ou seus familiares que poderá ficar aguardando vaga em poltrona ou no pronto socorro até surgir vaga em leito de enfermaria. Para admissão do paciente no hospital, se faz necessário apresentação de documentos com foto e acompanhante para os pacientes acima de 60 anos e abaixo de 18 anos e portadores de necessidades especiais. Por gentileza solicitar que o paciente traga relatório médico completo, resultado exames laboratoriais e de imagem se já realizados previamente, cópia de prontuário, incluindo prescrições, evolução médica e controle de enfermagem.

Dados Adicionais Executantes**03/07/2025 09:51:14 - PAD - PRISCILA VIEIRA MARQUES LUCAS - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

Paciente tem histórico cirúrgico em outra referência. Será melhor assistido em unidade que assistiu paciente previamente. HRPP em estado crítico de superlotação.

03/07/2025 09:57:55 - PAD - LETICIA DA CRUZ EVANGELISTA - SANTA CASA PRES PRUDENTE

paciente estavel hemodinamicamente? No momento em sala de emergencia ou enfermaria?

03/07/2025 10:05:20 - PAD - LETICIA DA CRUZ EVANGELISTA - SANTA CASA PRES PRUDENTE

Mediante a complexidade do caso, entendemos que se faz necessário a transferência para hospital terciário. Informamos aos senhores que o paciente será admitido na Santa Casa de Misericórdia de Presidente Prudente - SP em vaga de pronto socorro, enfermaria e/ou UTI conforme necessidade e disponibilidade. Solicitamos que a origem comunique ao paciente e ou seus familiares que poderá ficar aguardando vaga em poltrona ou no pronto socorro até surgir vaga em leito de enfermaria. Para admissão do paciente no hospital, se faz necessário apresentação de documentos com foto e acompanhante para os pacientes acima de 60 anos e abaixo de 18 anos e portadores de necessidades especiais. Por gentileza solicitar que o paciente traga relatório médico completo, resultado exames laboratoriais e de imagem se já realizados previamente, cópia de prontuário, incluindo prescrições, evolução médica e controle de enfermagem.

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1
I500 - INSUFICIENCIA CARDÍACA CONGESTIVA

CID 2
Não Informado

1º Recurso

Especialidade - CARDIOLOGIA

Justificativa dos Recursos solicitados

PACIENTE COM HISTÓRICO DE CIRURGIA CARDÍACA HÁ 13 ANOS, INTERNADO NESSA OCASIÃO COM SINAIS DE DESCOMPENSAÇÃO CARDÍACA. SEM USO DE MEDICAÇÕES CONTÍNUAS PRÉVIAS. NECESSITA DE AVALIAÇÃO COM URGÊNCIA POR ESTAR EVOLUINDO COM PIORA CLÍNICA.

Prioridade de atendimento:

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Médico Receptor	Vaga Cedida?
Observação/Justificativa:			

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		03/07/2025 09:46:18
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Cardiologia		03/07/2025 09:46:18
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		03/07/2025 09:48:02
PAD - PRISCILA LUCAS	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		03/07/2025 09:51:14
PAD - PRISCILA LUCAS	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		03/07/2025 09:51:49
Motivo: Superlotação / Outros				
Justificativa: Histórico de cirurgia em outra referência. Médico: 183338 - PRISCILA VIEIRA MARQUES LUCAS				
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		03/07/2025 09:54:43
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		03/07/2025 09:54:53
PAD - LETICIA EVANGELISTA	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		03/07/2025 09:57:55
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		03/07/2025 10:02:42
PAD - LETICIA EVANGELISTA	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		03/07/2025 10:05:20
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		03/07/2025 10:06:37
PAD - LETICIA EVANGELISTA	SANTA CASA PRES PRUD	Aceitou Solicitação		03/07/2025 10:08:19
Médico: 239615 - LETICIA DA CRUZ EVANGELISTA				
PAD - LETICIA EVANGELISTA	SANTA CASA PRES PRUD	Finalizou a ficha		03/07/2025 10:08:19

Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
Não houve transferência de regulação.			

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

Resolução

Resolução

A1 - FLUXOS E PACTOS HABITUAIS

Unidade Receptora

SANTA CASA PRES PRUDENTE

Médico Receptor

LETICIA DA CRUZ EVANGELISTA

Observações**TIPO DE FECHAMENTO**

Unidade de Referencia

FINALIZAÇÃO**Data:** 03/07/2025 **Hora:** 10:08:18**Município**

Presidente Prudente

CRM

239615

O transporte do (a) paciente é de responsabilidade da instituição solicitante. A decisão sobre o tipo de ambulância e acompanhamento médico é de responsabilidade do médico assistente do paciente.

Artigo 1º da Resolução CFM 1.672/2003.

Central de atendimento: (18) 3901-8000

Fax:

[Fechar](#)[Imprimir](#)



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota: 342
Data de Emissão: 14/07/2025
Data e Hora da Competência: 14/07/2025 às 13:54:26
Código de Verificação: 0067-6252-7807

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 31.563.140/0001-00
Nome: CMS SANCHEZ
Logradouro: RUA-CARLOS MARTINS DE OLIVEIRA
Bairro: RESIDENCIAL PETRONA
Município: PRESIDENTE VENCESLAU
Cód. Mobiliário: 12478
Insc. Mun.: 12695
Número: 50
CEP: 19406-104
UF: SP

Autenticação



Situação: Optante do Simples Nacional
Telefones:
E-Mail's:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65
Inscrição Mun.: 580
Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
E-mail: telma_rosane@hotmail.com;
Inf. Comp.:
Logradouro: RUA - EMILIANO VILANOVA
Bairro: CENTRO
Município: PRESIDENTE VENCESLAU
Complemento:

RG/IE:
Cód. Mobiliário: 580
Telefone:

Número: 66
CEP: 19400-059
UF: SP
País: BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	350,0000	1,00	0,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE
Convênio nº 01/2024 - 1º Termo Aditivo
*Paciente: Maria Marques da Silva
*DATA: 13/07/2025

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 138

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00

Atividade: 403-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde...

Operação: Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos: Não	Responsável pelo imposto: Prestador dos Serviços	Desconto de Participação:
Situação da Nota Fiscal: Simples Nacional	Local do Serviço: Dentro do Município	Vir. Total das Deduções (R\$): 0,00	Vir. Total Retido (R\$): 0,00
Aliquota (%): 4,0000	Base de Cálculo (R\$): 350,00		Vir. do ISS (R\$): 14,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal nº 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: CMS SANCHEZ CNPJ: 31.563.140/0001-00

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 342 emitida em 14/07/2025 às 13:54:26 - Cód Verif 0067-6252-7807
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 350,00

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Marcos A. de Ambrozio
CRC-SP 145912/O-0
CONTADOR

• EMPENHADO •
DATA: 15/07/25
Ass.: *[Assinatura]*
CONTA CORRENTE
4412-1

[Assinatura]
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS



Consultas - Emissão de comprovantes

G3351516369015051
15/07/2025 16:44:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.22
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250715193851441416530
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: R\$350,00
TARIFA: R\$3,46
DATA: 15/07/2025 - 16:39:54

PAGO PARA: Cms Sanchez
CNPJ: 31.563.140/0001-00
CHAVE PIX: 31563140000100
INSTITUICAO: 03459850 CC SICO0B METROPOLITANO
AGENCIA: 4340 - CONTA: 00000000000001703412
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/07/2025 - 16:39:55

DOCUMENTO: 071501
AUTENTICACAO SISBB: A.549.15D.154.274.9D5

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JC859258 JOSE LUIZ GHIZZI.

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento / Colaboração / Convênio
N.º 001/2024-M-01

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N.º: 138

Camila
Camila Yone Okikara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA O HOSPITAL REGIONAL DE
PRESIDENTE PRUDENTE – SP.

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <i>Maria Marques da Silva Santos</i>		
Sexo: (☒) Feminino () Masculino	Data de nascimento:	
CPF: <i>301 046 608-05</i>	RG: <i>38283.766-6</i>	CARTÃO SUS:
Endereço: <i>R. João Meirelles nº 40</i>		
Complemento:	Bairro:	
Município: <i>Presidente Venceslau</i>	Estado: <i>São Paulo</i>	
CEP: <i>13402374</i>	Telefone:	
Data: <i>13/07/25</i>	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante:		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Carmen Maria Silva Sanchez</i>		
CPF: <i>067 600 757-10</i>	RG:	PIS:
Endereço: <i>Carlos Martins de Oliveira</i>		
Complemento: <i>Casa</i>	Bairro: <i>Petropolis</i>	
Município: <i>SP</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP:	Telefone: <i>18981173630</i>	
Dados bancários:		
Banco:	 Dra. Carmen Maria Silva Sanchez CRM/SP 188169 Clínica Geral	
Ag.:		
Titular:		

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: *001/2024-MO*

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N.º: *133*

Camila Yone Ogihara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Rua Comandante Antenor Pereira nº 10 – centro – Fone: (18) 3272-9030
CNPJ/MF nº 46.476.131/0001-40



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº
CO-10424146-25

Ficha Cardiologia

Identificação

Data
13/07/2025

CMRR
COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE

Unidade Solicitante
SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU

Telefone
(018) 32712411

Médico Solicitante
ANTONIO ROGERIO PICHIONI

Código do Paciente
40594939

Filiação 1
MARIA SENHORA DA CONCEIÇÃO

Data de Nascimento
08/05/1946

CNS
708604570328681

PAD
CILENE LIMA RODA

Unidade de Regulação Atual
CROSS

Hora
11:24:00

DRS
DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE

Município
Presidente Venceslau

Outros telefones

CRM/RMS
133367

Nome do Paciente
MARIA MARQUES DA SILVA
SANTOS

Sexo
Feminino

Idade
79 anos 2 meses 5 dias
Atendimento Preferencial

Município do Paciente
PRESIDENTE VENCESLAU

Regulador Atual
DANIEL NEVES SANTOS

Celular
(00)

Nome Social

Gênero

Raça/Cor
Branca

Documento Regulador Atual
CRM/RMS: 105629

Anexos

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
ECG MARIA.jpeg	ECG	PAD - CILENE RODA	13/07/2025 11:41:19
ECG SR MARIA.jpeg	ECG	PAD - CILENE RODA	13/07/2025 11:45:38
ECG.jpeg	ECG	PAD - CILENE RODA	13/07/2025 11:46:34

Dados Clínicos

FICHA CARDIOLOGIA

13/07/2025 11:46:49 - PAD - CILENE LIMA RODA

Data
Admissão: 13/07/2025

Hora
Admissão: 06:33

Queixa:
Dor
Precordial

Data:
13/07/2025

Hora:
05:00

Duração dos
sintomas(hh:mm):
02:00

ECG:
Infarto
com
supra

Antecedentes

Antecedentes:
HAS e DM

Resumo Clínico:

PACIENTE HIPERTENSA E PORTADORA DE DM, DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO VIA PS, NESTA MADRUGADA, QUEIXANDO-SE DE PRECORDIALGIA IMPORTANTE, EM QUEIMAÇÃO, COM IRRADIAÇÃO PARA MANDÍBULA. REALIZADO ECG NA ADMISSÃO, EVIDENCIANDO SUPRADESNIVELAMENTO DE SEGMENTO ST EM PAREDE INFERIOR E LATERAL BAIXA (D2, D3, AVF, V4, V5 E V6). REALIZADO DOSE DE ATAQUE DE AAS E CLOPIDOGREL, ASSIM COMO ENOXAPARINA, ENTRETANTO PACIENTE EVOLUIU COM PCR, SENDO PRONTAMENTE SUBMETIDA A RCP. TAL EVENTO OCORREU 3X, SENDO OS 2 PRIMEIROS EM RITMOS CHOCÁVEIS (FV) E O ÚLTIMO EM RITMO NÃO CHOCÁVEL (AESP), SENDO TODOS REVERTIDOS PARA CIRCULAÇÃO ESPONTÂNEA EM 1 CICLO DE MASSAGEM. REALIZADO TROMBÓLISE COM ALTEPLASE 15MG EM BOLUS + 50 MG EM 30 MIN + 35MG EM 60 MIN. APÓS REALIZAÇÃO DE TROMBOLÍTICO, PACIENTE APRESENTOU MELHORA DO PERFIL HEMODINÂMICO, DIMINUIÇÃO DE SUPRA DE ST E PRESENÇA DE RIVA EM MONITORIZAÇÃO CARDÍACA

Exame Físico

Estado Geral: MEG **Ventilação:** Mecânica/IOT **Consciência:** Inconsciente **Sedação:** Sim **Glasgow:**

PA: 110 x 70 mmHg **FC:** 80 **FR:** 20 **Temperatura:** 36.5 **Sat. O2: (%)** 98 **Peso (Kg):** 70 **Circ. Abdominal:** **Altura:**

Aparelho Respiratório: MV+ SRA **Aparelho Cardiovascular:** BANF 2T SS

Extremidades: TEC 3S, SEM EDEMAS **Diurese:** Normal

ECG: SUPRA DE ST EM D2, D3, AVF, V4, V5, V6

Uréia (mg/dL): **Creatinina (mg/dL):** Não Coletado

Data
Hora
Troponina
CPK (UL)
CK-MB (ng/DL)

Trombólise: Sim **Reperusão:** Sim **Motivo:**

Droga Vasoativa: Não **Drogas:**

Possui Síndrome Gripal: NÃO

Suspeita Monkeypox? NÃO

Dados Adicionais

13/07/2025 11:56:30 - PAD - ANDRESSA MARIANE DA SILVA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP). INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.

13/07/2025 12:18:40 - PAD - BRUNA SILVA MATHIAS - SANTA CASA PRES PRUDENTE

Estamos sem condições de aceitar novos casos, não dispomos de leito de UTI para atendimento adequado de pacientes criticos, setores de enfermaria clinico e cirurgica sem leitos vagos. Pronto socorro e unidade de emergência com capacidade de ocupação super saturada. Sugiro encaminhar solicitação para outra unidade de atendimento.

Dados Adicionais Executantes

13/07/2025 11:56:30 - PAD - ANDRESSA MARIANE DA SILVA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP). INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.

13/07/2025 12:18:40 - PAD - BRUNA SILVA MATHIAS - SANTA CASA PRES PRUDENTE

Estamos sem condições de aceitar novos casos, não dispomos de leito de UTI para atendimento adequado de pacientes criticos, setores de enfermaria clinico e cirurgica sem leitos vagos. Pronto socorro e unidade de emergência com capacidade de ocupação super saturada. Sugiro encaminhar solicitação para outra unidade de atendimento.

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1
I210 - INFARTO AGUDO TRANSMURAL DA PAREDE ANTERIOR DO MIOCÁRDIO

CID 2
Não Informado

1º Recurso

Especialidade - CARDIOLOGIA

Justificativa dos Recursos solicitados

PACIENTE COM QUADRO DE IAMCSST, EVOLUINDO COM PCR, SUBMETIDA A TROMBÓLISE, SENDO NECESSÁRIO AVALIAÇÃO DE CARDIOLOGIA E ESTUDO DE ARTÉRIAS CORONÁRIAS.

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	13/07/2025 15:54:53	DANIEL NEVES SANTOS		-	Não houve resposta
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	13/07/2025 12:39:03	DANIEL NEVES SANTOS	13/07/2025 12:51:35	181117 - ANDRESSA MARIANE DA SILVA	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	13/07/2025 12:24:20	DANIEL NEVES SANTOS	13/07/2025 12:38:56	242785 - BRUNA SILVA MATHIAS	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	13/07/2025 12:24:17	DANIEL NEVES SANTOS	13/07/2025 12:25:52	181117 - ANDRESSA MARIANE DA SILVA	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - CILENE RODA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		13/07/2025 11:46:49
PAD - CILENE RODA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Cardiologia		13/07/2025 11:46:49
PAD - CILENE RODA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		13/07/2025 11:46:49
PAD - ANDRESSA SILVA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		13/07/2025 11:56:30
PAD - ANDRESSA SILVA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		13/07/2025 11:56:42
Motivo: Superlotação				
Médico: 181117 - ANDRESSA MARIANE DA SILVA				
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		13/07/2025 12:09:22
PAD - BRUNA MATHIAS	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		13/07/2025 12:18:40
PAD - BRUNA MATHIAS	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		13/07/2025 12:19:12
Motivo: Superlotação				
Médico: 242785 - BRUNA SILVA MATHIAS				
REG - JOÃO MACEDO - COREN:657270 SESSP		Assumiu a Regulação		13/07/2025 12:19:44
REG - JOÃO MACEDO - COREN:657270 SESSP		Atualizou a ficha		13/07/2025 12:19:50

REG - JOÃO MACEDO - COREN:657270	SESSP	Definiu Prioridade 1 - Resolver em 30 minutos		13/07/2025 12:19:50
REG - DANIEL SANTOS - CRM:105629	SESSP	Assumiu a Regulação		13/07/2025 12:21:37
REG - DANIEL SANTOS - CRM:105629	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	13/07/2025 12:24:17
REG - DANIEL SANTOS - CRM:105629	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	13/07/2025 12:24:20
REG - DANIEL SANTOS - CRM:105629	SESSP	Atualizou a ficha		13/07/2025 12:24:28
PAD - ANDRESSA SILVA	HOSP REG PRES PRUDEN	Visualizou Solicitação		13/07/2025 12:25:23
PAD - ANDRESSA SILVA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		13/07/2025 12:25:52
REG - DANIEL SANTOS - CRM:105629	SESSP	Ciente do Adendo		13/07/2025 12:35:17
PAD - BRUNA MATHIAS	SANTA CASA PRES PRUD	Visualizou Solicitação		13/07/2025 12:38:44
PAD - BRUNA MATHIAS	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		13/07/2025 12:38:56
REG - DANIEL SANTOS - CRM:105629	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	13/07/2025 12:39:03
REG - DANIEL SANTOS - CRM:105629	SESSP	Ciente do Adendo		13/07/2025 12:40:30
PAD - ANDRESSA SILVA	HOSP REG PRES PRUDEN	Visualizou Solicitação		13/07/2025 12:51:23
PAD - ANDRESSA SILVA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		13/07/2025 12:51:35
REG - DANIEL SANTOS - CRM:105629	SESSP	Ciente do Adendo		13/07/2025 13:31:29
REG - DANIEL SANTOS - CRM:105629	SESSP	Atualizou a ficha		13/07/2025 13:48:21
REG - DANIEL SANTOS - CRM:105629	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	13/07/2025 15:54:53
REG - DANIEL SANTOS - CRM:105629	SESSP	Atualizou a ficha		13/07/2025 15:55:26
REG - DANIEL SANTOS - CRM:105629	SESSP	Finalizou a ficha		13/07/2025 15:55:26

Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	13/07/2025 12:19:11	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
JANIELE MORAIS MESQUITA	DANIEL NEVES SANTOS	13/07/2025 12:20:38

Resolução

Resolução A7 - ENCAMINHADO PARA REFERÊNCIA PACTUADA	
Unidade Receptora HOSP REG PRES PRUDENTE	Município Presidente Prudente
Médico Receptor	CRM

Data: 13/07/2025 Hora: 15:55:26

Observações

NIR CIENTE- PAOLA ORIGEM DEVERA ENCAMINHAR PACT ÀS 20 HS

Regulador

DANIEL NEVES SANTOS

TIPO DE FECHAMENTO

Fechamento via recurso Und. Exec 2

FINALIZAÇÃO

Data: 13/07/2025 Hora: 15:55:26

Documento

CRM/RMS: 105629

O transporte do (a) paciente é de responsabilidade da instituição solicitante. A decisão sobre o tipo de ambulância e acompanhamento médico é de responsabilidade do médico assistente do paciente.

Artigo 1º da Resolução CFM 1.672/2003.

Central de atendimento: (11) 5112-8800

Fax: (11) 5112-8900

Fechar

Imprimir



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
22

Data e Emissão
23/07/2025

Data e Hora da
Competência
23/07/2025 às 13:47:48

Código de Verificação
1146-4819-1836

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 60.052.778/0001-76 Cód. Mobiliário 14876 Insc. Mun. 14876
Nome GUILHERME FERREIRA GONCALVES CLINICA MEDICA
Logradouro RUA-MARIA ZAINELLI Número 200
Bairro VILA FESTI CEP 19402-224
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/IE
Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
E-mail telma_rosane@hotmail.com; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro RUA - EMILIANO VILANOVA Número 66
Bairro CENTRO CEP 19400-059
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP
Complemento Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	350,0000	1,00	0,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE
Convênio nº 01/2024 - 1º Termo Aditivo
Paciente: ADILSON FERREIRA DUARTE
DATA: 04/07/2025

Valor Líquido da NF: R\$ 350,00

Banco: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: 0001
Conta corrente: 37833401-8
CNPJ: 60.052.778/0001-76
Nome: GUILHERME FERREIRA GONCALVES CLINICA MEDICA
Chave Pix: 60.052.778/0001-76

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 133

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPi (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00

Atividade 401-Medicina e Biomedicina	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços	Desconto de Participação
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional			Vlr. do ISS (R\$) 7,00
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálculo (R\$) 350,00		

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal nº 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

• EMPENHADO •

DATA: 25/07/25

Ass.: *Fabiano*

CONTA CORRENTE

4412-1

Marcos A. L. de Ambrozio
CRC-SP 345912/O-0
CONTADOR

Camila Yone Ogihara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Receb(emos) do Prestador: **GUILHERME FERREIRA GONCALVES CLINICA MEDICA** CNPJ: 60.052.778/0001-76

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **22** emitida em **23/07/2025** às **13:47:48** - Cód Verif **1146-4819-1836**

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ **350,00** Valor Líquido R\$ **350,00**

Ass: _____ em ____/____/____,

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.46
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250725124528226199810
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: R\$350,00
TARIFA: R\$3,46
DATA: 25/07/2025 - 09:48:30

PAGO PARA: Guilherme Ferreira Goncalves Clinica
CNPJ: 60.052.778/0001-76
CHAVE PIX: 60052778000176
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000378334018
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 25/07/2025 - 09:48:32

=====

DOCUMENTO: 072502
AUTENTICACAO SISBB: E.8F2.676.1D5.40F.217

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:

Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 001/2024-10.01

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N.º: 138


RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP

**ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA O HOSPITAL REGIONAL DE
PRESIDENTE PRUDENTE – SP.**

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <u>Adilson Ferreira Duarte</u>			
Sexo: () Feminino (☒) Masculino		Data de nascimento: <u>16/05/1984</u>	
CPF: <u>312.489.888-50</u>	RG: <u>43237518</u>	CARTÃO SUS: <u>700501947605054</u>	
Endereço: <u>Rua Assembleia de Deus nº 600</u>			
Complemento:		Bairro: <u>Jardim morada do Sol</u>	
Município: <u>Presidente Venceslau</u>		Estado: <u>SP</u>	
CEP: <u>19407642</u>		Telefone: <u>18991315208</u>	
Data: <u>09/07</u>		Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU			
Médico Solicitante: <u>Dra Amanda Ferreira</u>			
Telefone Médico Solicitante:			

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <u>Guilherme Ferreira Gonçalves</u>		
CPF: <u>41564473830</u>	RG: <u>479223245</u>	PIS:
Endereço: <u>R. José Carlos Souza 103</u>		
Complemento	Bairro: <u>Cidade Jardim</u>	
D/N:		
Município: <u>P. Venceslau</u>	Estado: <u>SP</u>	
CEP: <u>19407 064</u>	Telefone:	
Dados bancários:		
Banco: <u>CG Bank</u>		
Ag.: <u>37833 401-8 Ag 0001</u>		
Titular: <u>Guilherme Ferreira Gonçalves</u>		

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º 001/2014-TR 01

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N.º: 138

Dr. Guilherme F. Gonçalves
MÉDICO
CRM-SP 271082

Rua Comandante Antenor Pereira nº 10 – centro – Fone: (18) 3272-9030
CNPJ/MF nº 46.476.131/0001-40



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL
CROSS

FICHA Nº
CO-10297280-25

Identificação

Ficha Neurocirurgia/Neurologia

Data 04/07/2025	Hora 10:35:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	DRS DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
Unidade Solicitante SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	Município Presidente Venceslau	
Telefone (018) 32711124	Outros telefones	
Médico Solicitante AMANDA PASSOS FERRAIRO	CRM/RMS 190149	Celular (00)
Código do Paciente 35309290	Nome do Paciente ADILSON FERREIRA DUARTE	Nome Social
Filiação 1 ANA MARIA FERREIRA DUARTE	Sexo Masculino	Gênero
Data de Nascimento 16/05/1984	Idade 41 anos 1 mes 19 dias	Raça/Cor Branca
CNS 700501947605054	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	
PAD AMANDA PASSOS FERRAIRO	Regulador Atual	Documento Regulador Atual
Unidade de Regulação Atual HOSP REG PRES PRUDENTE		

Anexos

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
IMG_9730.jpeg	OUTROS	PAD - AMANDA FERRAIRO	04/07/2025 10:50:39
IMG_9733.jpeg	OUTROS	PAD - AMANDA FERRAIRO	04/07/2025 10:51:15

Dados Clínicos

FICHA NEUROCIRURGIA/NEUROLOGIA

04/07/2025 10:42:05 - PAD - AMANDA PASSOS FERRAIRO

Data Admissão: 04/07/2025	Hora Admissão: 09:30
-------------------------------------	--------------------------------

Lesão tipo: Trauma

Tempo de início do quadro

Data: 03/07/2025	Hora: 13:35
----------------------------	-----------------------

Detalhes do Trauma

Mecanismo do trauma:
QUEDA DE ANDAIME

Tipo de trauma:
Hemorragia intraparenquimatosa

Perda de consciência:
Não

Dados Clínicos

Antecedentes pessoais:
ETILISTA CRONICO

Resumo clínico: PACIENTE DEU ENTRADA NO PS TRAZIDO POR FAMILIARES APÓS TER SIDO ENCONTRADO APÓS MAIS DE 24H DESAPARECIDO. O MESMO SOFREU UMA QUEDA DE UM ANDAIME, ESTEVE EM PRONTO SOCORRO ONTEM POR VOLTA DAS 15:00, SENDO SOLICITADA OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA, PORÉM O MESMO EVADIU. SENDO PROCURADO DESDE ENTÃO. PACIENTE ALERTA, POREM CONFUSO EM TEMPO E ESPAÇO, PIFR, COM EQUIMOSE EM REGIÃO ORBICULAR OLHO ESQUERDO. NEGA HISTÓRIA DE VÔMITO E NÃO APRESENTA ODOR DE VÔMITO, PORÉM DEVIDO À CONFUSÃO MENTAL, ANAMNESE NÃO CONFIÁVEL. NÃO APRESENTA SINAL DE EPISTAXE OU OTORRAGIA. QUEIXA-SE DE SEDE INTENSA. FAMILIAR OFERECE

DIVERSOS COPOS DE ÁGUA. SOLICITO AO MESMO QUE MANTENHA JEJUM ATÉ REALIZAÇÃO DE TC DE CRÂNIO E ORIENTO QUANTO AOS RISCOS DE NÃO CUMPRIMENTO DO JEJUM. FAMILIAR CIENTE. PACIENTE ETILISTA CRÔNICO, APRESENTA TREMORES INTENSOS. P.A.: 180X120MMHG, DXT: 52MG/DL - SOLICITO CORREÇÃO IMEDIATA COM GLICOSE 50% 40ML

Perda de consciência: Não

Glasgow de entrada: 14

Déficit Motor:

Ausente

Local do Déficit:

Pupilas:

Isocoria

Reflexo Fotomotor

Fotorreagente

Exame Neurológico:

PACIENTE VIGIL, CONFUSO, APRESENTANDO DISCURSO REPETITIVO, SEM DIFICILTS MOTORES APARENTES, PIFR, DISCRETA AGITAÇÃO PSICOMOTORA

Tomografia/Ressonância Magnética/Exames de Imagem:

ANEXO IMAGENS (FOTOS À FICHA), DEIXO MEU CONTATO À DISPOSIÇÃO PARA ENCAMINHAR VIDEOS VIA WHATSAPP, POIS NOSSO SISTEMA NAO DISPOE LINK PARA ANEXARMOS - (18) 99818 - 8133

Desvio de
Linha Média:
Não

Exame Físico

Estado Geral: REG	Ventilação: Espontânea/Ar Ambiente	Consciência: Confuso	Sedação: Não	Glasgow: 14
PA: 130 x 90 mmHg	FC: 103	FR: 23	Temperatura: 35.0	
Sat. O2: (%) 99	Peso (Kg):	Circ. Abdominal (Cm):	Altura (Mts):	
Outros Exames: SOLICITO E AGUARDO				
Em uso de droga Vasoativa: Não				
Especifique:				
Possui Síndrome Gripal: NÃO				
Suspeita Monkeypox? NÃO				

Dados Adicionais

04/07/2025 11:45:06 - PAD - DANIELE LEITE COTINI DE OLIVEIRA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
MEDIANTE A COMPLEXIDADE DO CASO, TEMOS O ENTENDIMENTO QUE PARA DAR CONTINUIDADE AO TRATAMENTO SE FAZ NECESSÁRIO A TRANSFERÊNCIA PARA SERVIÇO TERCIÁRIO. INFORMAMOS AOS SENHORES MÉDICOS ASSISTENTES QUE O PACIENTE SERA ADMITIDO NO HRPP, PORTANTO PODERÁ AGUARDAR NO PS POR ACOMODAÇÕES EM ENFERMARIA E OU UTI. SOLICITAMOS QUE OS PACIENTES JÁ SEJAM AVISADOS E FIQUEM CIENTES DE QUE PODE SER NECESSÁRIA TRANSFERÊNCIA PARA OUTROS SERVIÇOS, PARA TRATAMENTO CLÍNICO DEVIDO O GRANDE FLUXO DE PACIENTES, O QUE NÃO CAUSA IMPEDIMENTO OU PREJUÍZO NA REALIZAÇÃO DE SEU TRATAMENTO. SUGERIMOS QUE A ORIGEM COMUNIQUE AO PACIENTE E OU SEUS FAMILIARES SOBRE TAL FATO. PARA ADMISSÃO DO PACIENTE NO HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE, SE FAZ NECESSÁRIO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS COM FOTO E ACOMPANHANTE PARA OS PACIENTES ACIMA DE 60 ANOS E ABAIXO DE 18 ANOS E PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS. INDISPENSÁVEL O CUMPRIMENTO DESSES!!!

Dados Adicionais Executantes

04/07/2025 11:45:06 - PAD - DANIELE LEITE COTINI DE OLIVEIRA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
MEDIANTE A COMPLEXIDADE DO CASO, TEMOS O ENTENDIMENTO QUE PARA DAR CONTINUIDADE AO TRATAMENTO SE FAZ NECESSÁRIO A TRANSFERÊNCIA PARA SERVIÇO TERCIÁRIO. INFORMAMOS AOS SENHORES MÉDICOS ASSISTENTES QUE O PACIENTE SERA ADMITIDO NO HRPP, PORTANTO PODERÁ AGUARDAR NO PS POR ACOMODAÇÕES EM ENFERMARIA E OU UTI. SOLICITAMOS QUE OS PACIENTES JÁ SEJAM AVISADOS E FIQUEM CIENTES DE QUE PODE SER NECESSÁRIA TRANSFERÊNCIA PARA OUTROS SERVIÇOS, PARA TRATAMENTO CLÍNICO DEVIDO O GRANDE FLUXO DE PACIENTES, O QUE NÃO CAUSA IMPEDIMENTO OU PREJUÍZO NA REALIZAÇÃO DE SEU TRATAMENTO. SUGERIMOS QUE A ORIGEM COMUNIQUE AO PACIENTE E OU SEUS FAMILIARES SOBRE TAL FATO. PARA ADMISSÃO DO PACIENTE NO HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE, SE FAZ NECESSÁRIO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS COM FOTO E ACOMPANHANTE PARA OS PACIENTES ACIMA DE 60 ANOS E ABAIXO DE 18 ANOS E PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS. INDISPENSÁVEL O CUMPRIMENTO DESSES!!!

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1

S097 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DA CABEÇA

CID 2

I616 - HEMORRAGIA INTRACEREBRAL DE MÚLTIPLAS LOCALIZAÇÕES

1º Recurso

Especialidade - NEUROCIRURGIA

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Médico Receptor	Vaga Cedida?
Observação/Justificativa:	-	-	

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - AMANDA FERRAIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		04/07/2025 10:42:05
PAD - AMANDA FERRAIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Neurocirurgia		04/07/2025 10:42:05
PAD - AMANDA FERRAIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		04/07/2025 10:50:39
PAD - AMANDA FERRAIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		04/07/2025 10:51:15
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		04/07/2025 11:45:06
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Aceitou Solicitação		04/07/2025 11:45:21
Médico: 161902 - DANIELE LEITE COTINI				
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Finalizou a ficha		04/07/2025 11:45:21

Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
	Não houve transferência de regulação.		

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

Resolução

Resolução A1 - FLUXOS E PACTOS HABITUAIS	
Unidade Receptora HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE	Município Presidente Prudente
Médico Receptor DANIELE LEITE COTINI	CRM 161902
Observações	
TIPO DE FECHAMENTO Unidade de Referencia	
FINALIZAÇÃO Data: 04/07/2025 Hora: 11:45:20	
O transporte do (a) paciente é de responsabilidade da instituição solicitante. A decisão sobre o tipo de ambulância e acompanhamento médico é de responsabilidade do médico assistente do paciente.	
Artigo 1º da Resolução CFM 1.672/2003.	
Central de atendimento: (18) 3229-1568	

Fax:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
80

Data de Emissão
22/07/2025

Data e Hora da
Competência
22/07/2025 às 14:19:12

Código de Verificação
7954-5151-0273

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 58.252.127/0001-88 Cód. Mobiliário 14796 Insc. Mun. 14578
Nome SERVICOS MEDICOS COSTACURTA LTDA
Logradouro RUA-DUQUE DE CAXIAS Número 865
Bairro VILA CARMEM CEP 19407-000
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/IE
Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
E-mail telma_rosane@hotmail.com; Telefone
Inf. Comp.
Endereço RUA - EMILIANO VILANOVA Número 66
Bairro CENTRO CEP 19400-059
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
1	TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE	350,0000	1,00	6,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE
Convênio nº 01/2024 - 1º Termo Aditivo
Paciente: RELTON DE JESUS GANDOLFI
DATA: 13/07/2025

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 138

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 21.00 (6.00%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00

Atividade 401-Medicina e Biomedicina	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços	Desconto de Participação
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional			Vir. do ISS (R\$) 7,00
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálculo (R\$) 350,00		

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: SERVICOS MEDICOS COSTACURTA LTDA CNPJ: 58.252.127/0001-88

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 80 emitida em 22/07/2025 às 14:19:12 - Cód Verif 7954-5151-0273

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 350,00

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

• EMPENHADO •

DATA: 25/07/25

Ass.: *Flavio*

CONTA CORRENTE

4412-1

Marcos A. de Ambrozio
CRC-SP 345912/O-0
CONTADOR

Camila Dione Ogihara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.46
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250725124619026026129
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: R\$350,00
TARIFA: R\$3,46
DATA: 25/07/2025 - 09:48:30

=====

PAGO PARA: Servicos Medicos Costacurta Ltda
CNPJ: 58.252.127/0001-88
CHAVE PIX: costacurtavictoria@gmail.com
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0054 - CONTA: 00000000000130050879
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 25/07/2025 - 09:48:31

=====

DOCUMENTO: 072503
AUTENTICACAO SISBB: E.CB9.EF4.7E8.B4B.860
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE
Fomento Colaboração | Convênio
N.º: 001/2024-MO1

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 138


RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP

**ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA O HOSPITAL REGIONAL DE
PRESIDENTE PRUDENTE – SP.**

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <u>Elton de Jesus Gandolfi</u>		
Sexo: () Feminino (x) Masculino	Data de nascimento: <u>08/10/1983</u>	
CPF: <u>342.246.388-78</u>	RG: <u>4333.8359</u>	CARTÃO SUS: <u>7014.0163137.9339</u>
Endereço: <u>Rua Manoel Benfício n° 120</u>		
Complemento:	Bairro: <u>Jd. dos Ipus</u>	
Município: <u>P. Venceslau</u>	Estado: <u>SP</u>	
CEP: <u>19400-270</u>	Telefone: <u>18 3271 1124</u>	
Data: <u>13/07/25</u>	Horário: <u>23:14</u>	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante: <u>Anna E. F. C. Pereira</u>		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <u>Victoria Oberlander Costacurta</u>		
CPF: <u>344034658-70</u>	RG:	PIS:
Endereço: <u>Rua Rio Jute 1120</u>		
Complemento: <u>—</u>	Bairro: <u>Cond. Lental do Logo</u>	
D/N: <u>09/03/97</u>		
Município: <u>Rua Epitácio</u>	Estado: <u>SP</u>	
CEP: <u>19470-000</u>	Telefone: <u>(18) 99735-7656</u>	
Dados bancários:		
Banco:	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:	
Ag.:	Fomento Colaboração Convênio	
Titular:	N.º: <u>001/2024-MA 02</u>	
	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	
	Emp. N.º: <u>138</u>	
	N.º: <u>001/2024-MA 02</u>	

Victoria Oberlander Costacurta
MÉDICA
CRM-SP 262.516

Camila Yone Okamura
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL
CROSS

FICHA Nº
CO-10426032-25

Identificação

Ficha Neurocirurgia/Neurologia

Data 13/07/2025	Hora 21:04:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	DRS DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
Unidade Solicitante SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	Município Presidente Venceslau	
Telefone (018) 32711124	Outros telefones	
Médico Solicitante ANNA EDUARDA FERNANDES COSTA PEREIRA	CRM/RMS 265206	Celular (00)
Código do Paciente 14364246	Nome do Paciente ELTON DE JESUS GANDOLFI	Nome Social
Filiação 1 MARIA LAURA DE JESUS	Sexo Masculino	Gênero
Data de Nascimento 08/10/1983	Idade 41 anos 9 meses 5 dias	Raça/Cor Preta
CNS 898000551184223	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	
PAD ANNA EDUARDA FERNANDES COSTA PEREIRA	Regulador Atual CARMEN FUMIKO MORI	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 028154
Unidade de Regulação Atual CROSS		

Dados Clínicos

FICHA NEUROCIRURGIA/NEUROLOGIA				
13/07/2025 21:11:14 - PAD - ANNA EDUARDA FERNANDES COSTA PEREIRA				
Data Admissão: 13/07/2025		Hora Admissão:		
Lesão tipo: Outros				
Tempo de início do quadro				
Data: 13/07/2025		Hora:		
Dados Clínicos				
Antecedentes pessoais:				
Resumo clínico: PACIENTE DEU ENTRADA DE RESGATE EM PRANCHA RIGIDA COM COLAR CERVICAL DEVIDO ACIDENTE DE MOTO. APRESENTA ESCORIAÇÕES EM FACE, JOELHOS E MMSS. FEITO TC DE CRANIO EVIDENCIANDO HEMATOMA SUBGALEAL EM REGIAO FRONTAL A DIREITA, PÓS-CONTUSIONAL, SEM FRATURAS ASSOCIADAS. EXAME TOMOGRAFICO RESTANTE DO CRANIO SEM ACHADOS SIGNIFICATIVOS. SOLICITO VAGA CROSS.				
Perda de consciência: Não				
Glasgow de entrada: 15				
Déficit Motor:	Local do Déficit:	Pupilas:	Reflexo Fotomotor	
Paresia	MSD	Isocoria		
Exame Neurológico:				
NEUROLOGICO: GLASGOW 15, PIFR, CONSCIENTE, ORIENTADO				
Tomografia/Ressonância Magnética/Exames de Imagem:				
TC DE CRANIO EVIDENCIANDO HEMATOMA SUBGALEAL EM REGIAO FRONTAL A DIREITA, PÓS-CONTUSIONAL, SEM FRATURAS ASSOCIADAS. EXAME TOMOGRAFICO RESTANTE DO CRANIO SEM ACHADOS SIGNIFICATIVOS.			Desvio de Linha Média:	
Exame Físico				
Estado Geral:	Ventilação:	Consciência:	Sedação:	Glasgow:
BEG	Espontânea/Ar Ambiente	Vigil	Não	15
PA: 120 x 80 mmHg	FC: 85	FR: 22	Temperatura:	

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	13/07/2025 22:00:47	CARMEN FUMIKO MORI	13/07/2025 22:25:12	169281 - MARIANA GABRIELA FERRON BERTI	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - ANNA PEREIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		13/07/2025 21:11:14
PAD - ANNA PEREIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Neurocirurgia		13/07/2025 21:11:14
PAD - ANNA PEREIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Neurologia		13/07/2025 21:11:14
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		13/07/2025 21:20:48
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		13/07/2025 21:21:01
Motivo: Superlotação				
Médico: 169281 - MARIANA GABRIELA FERRON BERTI				
PAD - ESTEFANO FERNANDES	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		13/07/2025 21:53:20
PAD - ESTEFANO FERNANDES	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		13/07/2025 21:53:40
Motivo: Superlotação				
Médico: 251930 - ESTEFANO DE LIRA FERNANDES				
REG - ALEXANDRE GAMA - COREN:124159 SESSP		Assumiu a Regulação		13/07/2025 21:59:27
REG - ALEXANDRE GAMA - COREN:124159 SESSP		Definiu Prioridade 2 - Resolver em 3 horas		13/07/2025 21:59:28
REG - ALEXANDRE GAMA - COREN:124159 SESSP		Atualizou a ficha		13/07/2025 21:59:33
REG - CARMEN MORI - CRM:028154	SESSP	Assumiu a Regulação		13/07/2025 22:00:43
REG - CARMEN MORI - CRM:028154	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	13/07/2025 22:00:47
REG - CARMEN MORI - CRM:028154	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	13/07/2025 22:00:50
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		13/07/2025 22:24:32
REG - CARMEN MORI - CRM:028154	SESSP	Ciente do adendo		13/07/2025 22:24:59
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Visualizou Solicitação		13/07/2025 22:25:04
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		13/07/2025 22:25:12
REG - CARMEN MORI - CRM:028154	SESSP	Ciente do Adendo		13/07/2025 22:32:32



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
34
Data de Emissão
31/07/2025
Data e Hora da Competência
31/07/2025 às 17:16:33
Código de Verificação
4045-0175-0573

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 58.494.574/0001-43 Cód. Mobiliário 14800 Insc. Mun. 14582
Nome SERVICOS MEDICOS HAMMERSCHMIDT LTDA
Logradouro RUA-PRUDENTE DE MORAES Número 546
Bairro CENTRO CEP 19400-049
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/IE
Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
E-mail telma_rosana@hotmail.com; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro RUA - EMILIANO VILANOVA Número 66
Bairro CENTRO CEP 19400-059
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	350,0000	1,00	0,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE
Convênio n° 01/2024 - 1° Termo Aditivo
Paciente: DALVA SIRLENE DE OLIVEIRA
DATA: 29/07/2025
"Tributação aproximada R\$ 47,07 (13,45%) Federal e R\$ 8,08 (2,31%) Municipal." FONTE: IBPT/FECOMÉRCIO

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 138

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00

Atividade
403-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde...

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	Desconto de Participação	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço			
Simples Nacional	Dentro do Município			
Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
2,1700	350,00	0,00	0,00	7,60

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

Recebi(amos) do Prestador: SERVICOS MEDICOS HAMMERSCHMIDT LTDA CNPJ: 58.494.574/0001-43

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 34 emitida em 31/07/2025 às 17:16:33 - Cód Verif 4045-0175-0573

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 350,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Marcos A. de Ambrozio
CRC-SP/345912/O-0
CONTADOR

• EMPENHADO •
DATA: 04/08/25
Ass: Fabiana
CONTA CORRENTE
4412-1

Camila Yone Ogihara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.22
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250804125019505931820
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: R\$350,00
TARIFA: R\$3,46
DATA: 04/08/2025 - 09:57:22

PAGO PARA: Servicos Medicos Hammerschmidt Ltda
CNPJ: 58.494.574/0001-43
CHAVE PIX: 58494574000143
INSTITUICAO: 03459850 CC SICO0B METROPOLITANO
AGENCIA: 4340 - CONTA: 0000000000003868583
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 04/08/2025 - 09:57:23

DOCUMENTO: 080401
AUTENTICACAO SISBB: 7.713.7A5.BBA.6BD.E8B

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 138

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 001/2024-PRO


RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA O HOSPITAL REGIONAL DE
PRESIDENTE PRUDENTE – SP.

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <i>Dabon Dirleene de Oliveira</i>		
Data de nascimento: <i>12/01/1977</i>		
CPF: <i>260.018.798-77</i>	RG: <i>27987863</i>	CARTÃO SUS:
Endereço: <i>R. Alameda dos Paquir, nº 10</i>		
Complemento:	Bairro: <i>Lutigami</i>	
Município: <i>Presidente Venceslau</i>	Estado: <i>São Paulo</i>	
CEP:	Telefone:	
Data: <i>29/07/2025</i>	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante: <i>Dr. Lincoln</i>		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Anna Beatriz M. Hammerschmidt</i>		
CPF: <i>471.238.738-66</i>	RG: <i>53.963.978-3</i>	PIS:
Endereço: <i>Rua Taíbo Zulu de C. 1, Jd. Nova</i>		
Complemento:	Bairro: <i>Paimenes</i>	
Município: <i>Pres. Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19407-286</i>	Telefone: <i>(18) 981235299</i>	
Dados bancários: <i>CC 386.858-3</i>		
Banco: <i>Banco 456</i>		
Ag.: <i>4340</i>		
Titular: <i>Serviço médico Hammerschmidt</i>		Pix: <i>58.494.574/0001-43</i>

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento / Colaboração / Convênio
N.º *001/2024 - M.O.*

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N.º: *138*

Anna Beatriz M. Hammerschmidt
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL
CROSS

FICHA Nº
CO-10683589-25

Identificação

Ficha Neurocirurgia/Neurologia

Data 29/07/2025	Hora 16:32:00		
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	DRS DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE		
Unidade Solicitante SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	Município Presidente Venceslau		
Telefone (018) 32711124	Outros telefones		
Médico Solicitante LINCOLN DE HOLANDA WALCHECK	CRM/RMS 167591	Celular (00)	
Código do Paciente 34037094	Nome do Paciente DALVA SIRLENE DE OLIVEIRA	Nome Social	
Filiação 1 CARMELITA BEZERRA DE OLIVEIRA	Sexo Feminino	Gênero	
Data de Nascimento 12/01/1977	Idade 48 anos 6 meses 17 dias	Raça/Cor Branca	
CNS 708004392912124	Município do Paciente PRESIDENTE PRUDENTE		
PAD LINCOLN DE HOLANDA WALCHECK	Regulador Atual SONIA CHRISTINA LEME STACH	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 75639	
Unidade de Regulação Atual CROSS			

Anexos

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
tc de cranio dalva.pdf	OUTROS	PAD - LINCOLN WALCHECK	29/07/2025 16:47:28

Dados Clínicos

FICHA NEUROCIRURGIA/NEUROLOGIA

29/07/2025 16:47:10 - PAD - LINCOLN DE HOLANDA WALCHECK

Data Admissão: 29/07/2025	Hora Admissão: 10:18
-------------------------------------	--------------------------------

Lesão tipo: Outros

Tempo de início do quadro

Data: 29/06/2025	Hora: 10:00
----------------------------	-----------------------

Dados Clínicos

Antecedentes pessoais:
CA DE MAMA HA 5 ANOS TRATADO NA ONCOLOGIA DO HRPP, ABANDONOU O TRATAMENTO E NAO REALIZOU RETORNO

Resumo clínico: PACIENTE COM HISTORIA DE CEFALEIA PERSISTENTE, SONOLENCIA, APATIA, CEFALEIA PROGRESSIVA, EM USO DE ANALGESICO SEM MELHORA, ASSOCIADO A DIMINUICAO DE FORCA BILATERAL E DISARTRIA, PACIENTE COM QUEDA DO ESTADO GERAL, INAPETENCIA E HIPOREXIA, FICOU EM OBSEVRACAO NESTE SERVIO HA UMA SEMANA COM QUADRO DE HIPONATREMIA, REALIZADO REPOSICAO E LIBERADA A PACIENTE, RETORNA HOJE, SOLICITADO TC DE CRANIO PARA INVESTIGACAO DO CASO COM DUAS LESOES EM HIPODENSAS EM REGIOES OCCIPTO PARIETAL A DIREITA E PARIETAL A ESQUERDA, COM EDEMA ADJACENTE, INDETERMINADA PELO METODO SEM CONTRASTE.

Perda de consciência: Não

Glasgow de entrada: 12

Afasia/Disfasia, Desvio de Rima

Déficit Motor: Paresia	Local do Déficit: Membros superiores	Pupilas: Isocoria	Reflexo Fotomotor Fotorreagente
----------------------------------	--	-----------------------------	---

Exame Neurológico:
DIMINUICAO DE FORCA BILATERAL, FORCA GRAU 3 BILATERAL, PIFR, GLASGOW 12 - AO3 RV3 RM6

Tomografia/Ressonância Magnética/Exames de Imagem:
LAUDO - LESOES HIPODENSAS LOCALIZADAS NA REGIAO OCCIPITO PARIETAL A DIREITA E PARIETAL A ESQUERDA, COM EDEMA ADJACENTE, MEDINDO 5,1 CM E 5,3 CM, INDETERMINADAS PELO METODO

Desvio de Linha Média:
Não

Exame Físico

Estado Geral: REG	Ventilação: Espontânea/Ar Ambiente	Consciência: Vigil	Sedação: Não	Glasgow: 12
PA: 110 x 70 mmHg	FC: 85	FR: 14	Temperatura: 36	
Sat. O2: (%) 98	Peso (Kg): 65	Circ. Abdominal (Cm):	Altura (Mts):	
Outros Exames: HB 9,6 HT 31,8 PLAQUETAS 353.000 LEUCO 11.000 NEUT 80 BASTAO 3 SEG 77 LINF 17 SODIO 142 CREATININA 0,6 POTASSIO 3,6 UREIA 42 AGAURDO URINA				
Em uso de droga Vasoativa: Não				
Especifique:				
Possui Síndrome Gripal: NÃO				
Suspeita Monkeypox? NÃO				

Dados Adicionais

29/07/2025 17:19:28 - PAD - PRISCILA VIEIRA MARQUES LUCAS - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
Capacidade operacional esgotada. Assistimos a mais de 50 pacientes internados ACOMODADOS NOS CORREDORES aguardando leito. Ainda assim, finalizados 5 pacientes em vaga zero no período da manhã. ***NÃO HÁ RECURSOS FÍSICOS PARA RECEBER NOVOS PACIENTES NAS PRÓXIMAS HORAS***.

29/07/2025 17:25:36 - PAD - BRUNA SILVA MATHIAS - SANTA CASA PRES PRUDENTE
No momento não dispomos de condições de aceite, estamos com ocupação saturada nos setores de urgencia / emergencia, assim como unidades de terapia intensiva e enfermaria clínica/cirúrgica. Pensando no não malefício e na condução adequada do caso/paciente, sugiro redirecionar a solicitação para outra unidade de referencia.

29/07/2025 17:45:22 - REG - TIAGO ANDRADE DE OLIVEIRA E SILVA - CRM:182304 - CENTRAL DE TELE REGULAÇÃO - NEUROCIRURGIA
Paciente com multiplas lesões encefálicas de provável etiologia metastática de mama. Ideal que seja encaminhada para serviço de neurocirurgia que possua suporte oncológico da neoplasia primária. Iniciar dexametasona 4mg 6/6h enquanto aguarda vaga.

Dados Adicionais Executantes

29/07/2025 17:19:28 - PAD - PRISCILA VIEIRA MARQUES LUCAS - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
Capacidade operacional esgotada. Assistimos a mais de 50 pacientes internados ACOMODADOS NOS CORREDORES aguardando leito. Ainda assim, finalizados 5 pacientes em vaga zero no período da manhã. ***NÃO HÁ RECURSOS FÍSICOS PARA RECEBER NOVOS PACIENTES NAS PRÓXIMAS HORAS***.

29/07/2025 17:25:36 - PAD - BRUNA SILVA MATHIAS - SANTA CASA PRES PRUDENTE
No momento não dispomos de condições de aceite, estamos com ocupação saturada nos setores de urgencia / emergencia, assim como unidades de terapia intensiva e enfermaria clínica/cirúrgica. Pensando no não malefício e na condução adequada do caso/paciente, sugiro redirecionar a solicitação para outra unidade de referencia.

29/07/2025 17:35:57 - PAD - PRISCILA VIEIRA MARQUES LUCAS - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
Por qual motivo paciente não realizou exame com contraste? Há possibilidade de lesões secundárias? Já estamos aguardando AVC em em janela e sem vagas.

Dados da Regulação

29/07/2025 18:00:37 - SONIA CHRISTINA LEME STACH
DISCUTO O CASO COM MEU COORDENADOR, DR MARCELO - ENCAMINHAR O PACIENTE // LIGO HRPP- FALO NO NIR C/PRISCILA - INFORMO V0

Procedimentos

CID 1
I678 - OUTRAS DOENÇAS CEREBROVASCULARES ESPECIFICADAS

CID 2
Não Informado

1º Recurso
Especialidade - NEUROCIRURGIA

2º Recurso

Especialidade - NEUROLOGIA

Justificativa dos Recursos solicitados

SOLICITO TRANSFERENCIA PARA HOSPITAL DE MAIOR COMPLEXIDADE, AVALIACAO DA NEUROCIRURGIA E NEUROLOGIA, GRATO

Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	29/07/2025 18:00:42	SONIA CHRISTINA LEME STACH		-	Não houve resposta

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	29/07/2025 17:33:28	SONIA CHRISTINA LEME STACH	29/07/2025 17:36:37	183338 - PRISCILA VIEIRA MARQUES LUCAS	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	29/07/2025 17:33:27	SONIA CHRISTINA LEME STACH	29/07/2025 17:43:05	242785 - BRUNA SILVA MATHIAS	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - LINCOLN WALCHECK	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		29/07/2025 16:47:10
PAD - LINCOLN WALCHECK	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Neurocirurgia		29/07/2025 16:47:10
PAD - LINCOLN WALCHECK	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Neurologia		29/07/2025 16:47:10
PAD - LINCOLN WALCHECK	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		29/07/2025 16:47:28
PAD - PRISCILA LUCAS	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		29/07/2025 17:19:28
PAD - PRISCILA LUCAS	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		29/07/2025 17:20:07
Motivo: Superlotação				
Médico: 183338 - PRISCILA VIEIRA MARQUES LUCAS				
PAD - BRUNA MATHIAS	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		29/07/2025 17:25:36
PAD - BRUNA MATHIAS	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		29/07/2025 17:25:54
Motivo: Superlotação				
Médico: 242785 - BRUNA SILVA MATHIAS				
PAD - LINCOLN WALCHECK	SANTA CASA PRESIDENT	Cliente do Adendo		29/07/2025 17:29:15

REG - RAFAEL MEDEIROS - COREN:689285	SESSP	Assumiu a Regulação		29/07/2025 17:29:34
REG - RAFAEL MEDEIROS - COREN:689285	SESSP	Atualizou a ficha		29/07/2025 17:30:29
REG - RAFAEL MEDEIROS - COREN:689285	SESSP	Definiu Prioridade 1 - Resolver em 30 minutos		29/07/2025 17:30:29
REG - SONIA STACH - CRM:75639	SESSP	Assumiu a Regulação		29/07/2025 17:33:17
REG - SONIA STACH - CRM:75639	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	29/07/2025 17:33:27
REG - SONIA STACH - CRM:75639	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	29/07/2025 17:33:28
PAD - PRISCILA LUCAS	HOSP REG PRES PRUDEN	Visualizou Solicitação		29/07/2025 17:33:50
REG - THIAGO NOGUEIRA - COREN:615262	CENTRAL DE TRIAGEM	Assumiu a Regulação		29/07/2025 17:35:19
PAD - PRISCILA LUCAS	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		29/07/2025 17:35:58
PAD - PRISCILA LUCAS	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		29/07/2025 17:36:37
PAD - BRUNA MATHIAS	SANTA CASA PRES PRUD	Visualizou Solicitação		29/07/2025 17:37:48
REG - TIAGO SILVA - CRM:182304	CENTRAL DE TELEREGUL	Assumiu a Regulação		29/07/2025 17:42:36
REG - TIAGO SILVA - CRM:182304	CENTRAL DE TELEREGUL	Ciente do Adendo		29/07/2025 17:42:42
REG - TIAGO SILVA - CRM:182304	CENTRAL DE TELEREGUL	Ciente do adendo		29/07/2025 17:42:42
PAD - BRUNA MATHIAS	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		29/07/2025 17:43:05
REG - TIAGO SILVA - CRM:182304	CENTRAL DE TELEREGUL	Inseriu adendo		29/07/2025 17:45:22
REG - THIAGO NOGUEIRA - COREN:615262	CENTRAL DE TRIAGEM	Assumiu a Regulação		29/07/2025 17:45:55
REG - THIAGO NOGUEIRA - COREN:615262	CENTRAL DE TRIAGEM	Ciente do Adendo		29/07/2025 17:45:56
REG - CLEBER GALVAO - COREN:189661	SESSP	Assumiu a Regulação		29/07/2025 17:47:14
REG - CLEBER GALVAO - COREN:189661	SESSP	Atualizou a ficha		29/07/2025 17:47:20
REG - SONIA STACH - CRM:75639	SESSP	Assumiu a Regulação		29/07/2025 17:51:06
REG - SONIA STACH - CRM:75639	SESSP	Atualizou a ficha		29/07/2025 18:00:37
REG - SONIA STACH - CRM:75639	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	29/07/2025 18:00:42
REG - SONIA STACH - CRM:75639	SESSP	Atualizou a ficha		29/07/2025 18:01:09
REG - SONIA STACH - CRM:75639	SESSP	Finalizou a ficha		29/07/2025 18:01:09

Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	29/07/2025 17:25:53	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO
REG - SONIA STACH	CENTRAL DE TRIAGEM	29/07/2025 17:34:13	SOLICITO AVAL TELE NEUROCIRURGIA
ENF - THIAGO NOGUEIRA	CENTRAL DE TELEREGULAÇÃO - NEUROCIRURGIA	29/07/2025 17:36:25	ENCAMINHADO PARA AVALIAÇÃO DO ESPECIALISTA
REG - TIAGO SILVA	CENTRAL DE TRIAGEM	29/07/2025 17:45:31	PACIENTE COM MULTIPLAS LESÕES ENCEFÁLICAS DE PROVÁVEL ETIOLOGIA METASTÁTICA DE MAMA. IDEAL QUE SEJA ENCAMINHADA PARA SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA QUE POSSUA SUPORTE ONCOLÓGICO DA NEOPLASIA PRIMÁRIA. INICIAR DEXAMETASONA 4MG 6/6H ENQUANTO AGUARDA VAGA.
REG - THIAGO NOGUEIRA - COREN:615262	SESSP	29/07/2025 17:46:36	AVALIAÇÃO DO ESPECIALISTA NO ADENDO.

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
LETIELY LUZIA COUTINHO GAMA	SONIA CHRISTINA LEME STACH	29/07/2025 17:47:14
ELAINE DA SILVA SANTOS OLIVEIRA	SONIA CHRISTINA LEME STACH	29/07/2025 17:31:27

Resolução

Resolução

A2 - VAGA ZERO

Unidade Receptora

HOSP REG PRES PRUDENTE

Médico Receptor

Data: 29/07/2025 Hora: 18:01:08

Observações

MEDIANTE AS NEGATIVAS DAS REFERÊNCIAS SOLICITADAS (CONFORME CONSTA EM SISTEMA - "BUSCA DO RECURSO"), VISTO QUE CASO ENCONTRA-SE EM UNIDADE DE BAIXA COMPLEXIDADE E TRATA-SE DE UM QUADRO POTENCIALMENTE GRAVE CONFIGURANDO URGÊNCIA/EMERGÊNCIA ABSOLUTA; DEVEMOS ASSEGURAR O RECURSO COM BREVIDADE JUNTO A REFERÊNCIA PACTUADA E DE COMPLEXIDADE ADEQUADA VISANDO PRESERVAR A VIDA DO PACIENTE;

Regulador

SONIA CHRISTINA LEME STACH

TIPO DE FECHAMENTO

Fechamento via recurso Und. Exec 2

FINALIZAÇÃO

Data: 29/07/2025 Hora: 18:01:08

O transporte do (a) paciente é de responsabilidade da instituição solicitante. A decisão sobre o tipo de ambulância e acompanhamento médico é de responsabilidade do médico assistente do paciente.

Artigo 1º da Resolução CFM 1.672/2003.

Município

Presidente Prudente

CRM

Documento

CRM/RMS: 75639

Central de atendimento: (11) 5112-8800

Fax: (11) 5112-8900

PEREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 58.147.870/0001-78 HUMBERTO DE CAMPOS - Apt 21, 1048 CEP: 85.807-485 - Bairro: RECANTO TROPICAL Município: CASCAVEL - PARANÁ Insc. Municipal: 630071397 - Insc. Estadual: Email: annaeduarda1999@hotmail.com Telephone: (18) 98199-7784 - Celular: (18) 98199-7784	Número da NFS-e 46	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 7493 3107 2517 1039 8105 8147 8702 0250 7739 4668 
	Data Fato Gerador 31/07/2025

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65	
Endereço EMILIANO VILANOVA	Número 66	Complemento
Bairro CENTRO	CEP 19400059	Cidade - Estado Presidente Venceslau - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	6931	SIMPLES NACIONAL	TI	350,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE Convênio nº 01/2024 - 1º Termo Aditivo / Paciente: JOSÉ CARLOS DE LIMA, DATA: 24/07/2025							
Valor Total 350,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 350,00	ISSQN SIMPLES NACIONAL			
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00			
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 350,00			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina

Legenda do Local de Prestação do Serviço

6931 Presidente Venceslau

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 3103/2024 de 03/12/2024 17:31:54

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/08/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$47,07 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$14,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 9.604, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2010.

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 138



Marcos A. de Ambrozio
CRC-SP 245912/O-0
CONTADOR

Camila Yone Ogihara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.33
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020250804125124277621632
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: R\$350,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 04/08/2025 - 09:57:23

PAGO PARA: Pereira Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 58.147.870/0001-78
CHAVE PIX: 58147870000178
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0971 - CONTA: 0000000000000380628
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 04/08/2025 - 09:57:23

DOCUMENTO: 080402
AUTENTICACAO SISBB: C.BBC.AF0.7AA.FA7.09E

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 138

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
Nº: 001/2024-TM-01

Camila Yone Ogihara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU - SP

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA O HOSPITAL REGIONAL DE
PRESIDENTE PRUDENTE - SP.

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <u>Jose Carlos De Lima</u>		
		Data de nascimento:
CPF: <u>138.196.718-38</u>	RG: <u>28.253.049-6</u>	CARTÃO SUS: <u>70840027695016</u>
Endereço: <u>R. Xisto Exbollar 133</u>		
Complemento:	Bairro: <u>V. Lurdes</u>	
Município: <u>P. Venceslau</u>	Estado: <u>SP</u>	
CEP: <u>19402136</u>	Telefone: <u>(13) 996758950</u>	
Data: <u>24/07/25</u>	Horário: <u>7:10</u>	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante: <u>Amanda Lemos</u>		
Telefone Médico Solicitante: <u>(13) 3271-1124</u>		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <u>Anna Eduarda F. C. Pereira</u>		
CPF: <u>422945068-04</u>	RG: <u>53772334-1</u>	PIS:
Endereço: <u>Rua Florentina Pereira 111</u>		
Complemento:	Bairro: <u>Centro</u>	
Município: <u>Presidente Venceslau</u>	Estado: <u>São Paulo</u>	
CEP: <u>19400-042</u>	Telefone: <u>(13) 98199-7384</u>	
Dados bancários:		
Banco: <u>Banco do Brasil</u>		
Ag.: <u>9717</u> CC: <u>38062-8</u>		
Titular: <u>Pereira serviços médicos LTDA</u>		
ploc = 58.147.970/0001-78		
Dra Anna Eduarda F. C. Pereira Médica CRM-SP 265206		

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 133

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 00/2024-1701

Camila Yone Ogihara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Rua Comandante Antenor Pereira nº 10 - centro - Fone: (18) 3272-9030
CNPJ/MF nº 46.476.131/0001-40



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Rua Emiliano Vilanova, 66 - Presidente Venceslau - CEP 19.400-000 / SP
Fone/Fax: (18) 3271-2411 - email: santacasapv@santacasapv.com.br
CNPJ: 55.559.900/0001-65

Ao Dep. Financeiro

COMUNICADO INTERNO

Venho através deste comunicar o Departamento Financeiro que o paciente Jose Carlos De Lima, inserido na Cross na data do dia 23/07/2025, conforme N° 10598358-25 inserido com Endereço do Cartão SUS, consta cadastrado como residente na cidade de Piquerobi porem o paciente reside no momento em Presidente Venceslau, conforme cadastro do WARELINE na Rua Xisto Erbella N° 133, Vila Luiza em Presidente Venceslau – SP

Sem mais

Presidente Venceslau, 23 de Julho de 2025.

Arielle Fernanda Fidalgo

Coordenadora do Pronto Socorro

Arielle Fidalgo
CPF: 363.067.378-39
Coordenadora Pronto Socorro

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 133

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 001/2024 - mo

Camilla Yone Ogihara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL
CROSS

FICHA Nº
CO-10598358-25

Ficha Cardiologia

Identificação

Data 23/07/2025	Hora 16:35:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	DRS DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
Unidade Solicitante SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	Município Presidente Venceslau	
Telefone (018) 32711124	Outros telefones	
Médico Solicitante CAROLINA YUMI SATO CARRETO	CRM/RMS 238232	Celular (00)
Código do Paciente 7861707	Nome do Paciente JOSE CARLOS DE LIMA	Nome Social
Filiação 1 DULCE APARECIDA DE LIMA	Sexo Masculino	Gênero
Data de Nascimento 23/08/1975	Idade 49 anos 11 meses	Raça/Cor Parda
CNS 127579571410007	Município do Paciente PIQUEROBI	
PAD MARIANE DASSIE DE OLIVEIRA	Regulador Atual	Documento Regulador Atual
Unidade de Regulação Atual HOSP REG PRES PRUDENTE		

Anexos

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
WhatsApp Image 2025-07-23 at 15.56.47.jpeg	ECG	PAD - MARIANE OLIVEIRA	23/07/2025 16:48:25
WhatsApp Image 2025-07-23 at 15.55.25.jpeg	ECG	PAD - MARIANE OLIVEIRA	23/07/2025 16:48:33

Dados Clínicos

FICHA CARDIOLOGIA

23/07/2025 16:48:39 - PAD - MARIANE DASSIE DE OLIVEIRA

Data Admissão: 23/07/2025	Hora Admissão: 10:00
-------------------------------------	--------------------------------

Queixa: Dor Precordial	Data: 23/07/2025	Hora: 10:00
-------------------------------------	----------------------------	-----------------------

Duração dos sintomas(hh:mm): 02:00	ECG: Infarto com supra
--	----------------------------------

Antecedentes

Antecedentes:
HAS NEGA HISTÓRIA FAMILIAR DE IAM NEGA TABAGISMO

Resumo Clínico:
PACIENTE PROVENIENTE DO PS COM RELATO DE DOR PRECORDIAL EM FORTE INTENSIDADE DE INICIO HOJE PELA MANHÃ 8H, COM IRRADIAÇÃO APARA MSE E SUDORESE, EVIDENCIADO EM ECG SUPRA DE PAREDE ANTERIOR E INFERIOR E REALIZADO TROMBÓLISE ÀS 10H DA MANHÃ(REFERE DOR DURANTE TROMBÓLISE), EVOLUIU COM MELHORA DA DOR E REGRESSÃO DE >50% DE SUPRA DE ST. PACIENTE EM LEITO DE UTI, APÓS TROMBÓLISE, EM EM AR AMBIENTE, ESTÁVEL EM USO DE NITROGLICERINA 12ML/H, NORMOTENSO, GLASGOW 15, PIFR. NEGA QUEIXAS ÁLGICAS NO MOMENTO. PULSOS SIMÉTRICOS EM MMSS E MMII.

Exame Físico

Estado Geral: REG	Ventilação: Espontânea/Ar Ambiente	Consciência: Vigil	Sedação: Não	Glasgow: 15
-----------------------------	--	------------------------------	------------------------	-----------------------

PA: 130 x 71 mmHg **FC:** 63 **FR:** 19 **Temperatura:** 36.0 **Sat. O2: (%)** 96 **Peso (Kg):** 100 **Circ. Abdominal:** **Altura:**

Aparelho Respiratório: MV+ SEM RA	Aparelho Cardiovascular: BRNF 2T SEM SOPROS
---	---

3/07/2025, 17:37

Impressão de Ficha | Ficha Cardio

Extremidades:
TEC<3SEG

ECG:
SUPRA DE ST EM PAREDE ANTERIOR E INFERIOR

Uréia
(mg/dL):
32

Creatinina (mg/dL):
0,9

Diurese:
Normal

Data	23/07/2025
Hora	
Troponina	
CPK (UL)	171
CK-MB (ng/DL)	13

Trombólise:
Sim

Reperusão:
Sim

Motivo:

Droga Vasoativa:
Sim

Drogas:
TRIDIL 12ML/H

Possui Síndrome Gripal: NÃO

Suspeita Monkeypox? NÃO

Dados Adicionais

23/07/2025 17:22:29 - PAD - ANDRESSA MARIANE DA SILVA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

CATETERISMO CARDÍACO AGENDADO PARA O DIA 24/07 (TERÇA-FEIRA), CHEGAR ÀS 8H NO PRONTO SOCORRO DO HOSPITAL REGIONAL. CONFORME DADOS RELATADOS EM FICHA, PACIENTE TEM CONDIÇÕES CLÍNICAS DE AGUARDAR AVALIAÇÃO NA ORIGEM. SE HOUVER MUDANÇA NO QUADRO CLÍNICO, A ORIGEM TEM A RESPONSABILIDADE DE INFORMAR COM BREVIDADE PARA QUE O CASO SEJA EMERGENCIADO. PARA ADMISSÃO DO PACIENTE NO HOSPITAL REGIONAL, SE FAZ NECESSÁRIO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS COM FOTO E ACOMPANHANTE PARA OS PACIENTES ACIMA DE 60 ANOS, ABAIXO DE 18 ANOS E PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS. PEÇO QUE RESPEITEM O HORÁRIO AGENDADO POIS DEPENDEMOS DISSO PARA ORGANIZAR O FLUXO NO PS. PARA A REALIZAÇÃO DO EXAME FAZ SE NECESSÁRIO : 1)TRAZER A COPIA DAS 4 ULTIMAS PRESCRIÇÕES MEDICAS 2)ESTAR EM USO DE AAS E CLOPÍDOGREL POR NO MINIMO 4 DIAS QUE ANTECEDA O EXAME 3)SUSPENDER USO DE METFORMINA E CLEXANE 12 HORAS QUE ANTECEDE O EXAME 4)MANTER JEJUM APOS O CAFE DA MANHA 5) ENVIAR RESULTADO DE EXAMES INCLUINDO FUNÇÃO RENAL RECENTE, COAGULOGRAMA E HEMOGRAMA. 6) ENVIAR COPIA DOS ECG REALIZADOS PREVIAMENTE E PRESCRIÇÕES. AGUARDO ADENDO DA ORIGEM CONFIRMANDO CIÊNCIA DA DATA E HORA ESTIPULADOS PARA FINALIZAR A FICHA.

23/07/2025 17:26:34 - PAD - MARIANE DASSIE DE OLIVEIRA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU

ok, ciente da data.

23/07/2025 17:28:40 - PAD - ANDRESSA MARIANE DA SILVA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

Corrigindo: 24/07 (QUINTA-FEIRA) ÀS 8H.

Dados Adicionais Executantes

23/07/2025 17:22:29 - PAD - ANDRESSA MARIANE DA SILVA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

CATETERISMO CARDÍACO AGENDADO PARA O DIA 24/07 (TERÇA-FEIRA), CHEGAR ÀS 8H NO PRONTO SOCORRO DO HOSPITAL REGIONAL. CONFORME DADOS RELATADOS EM FICHA, PACIENTE TEM CONDIÇÕES CLÍNICAS DE AGUARDAR AVALIAÇÃO NA ORIGEM. SE HOUVER MUDANÇA NO QUADRO CLÍNICO, A ORIGEM TEM A RESPONSABILIDADE DE INFORMAR COM BREVIDADE PARA QUE O CASO SEJA EMERGENCIADO. PARA ADMISSÃO DO PACIENTE NO HOSPITAL REGIONAL, SE FAZ NECESSÁRIO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS COM FOTO E ACOMPANHANTE PARA OS PACIENTES ACIMA DE 60 ANOS, ABAIXO DE 18 ANOS E PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS. PEÇO QUE RESPEITEM O HORÁRIO AGENDADO POIS DEPENDEMOS DISSO PARA ORGANIZAR O FLUXO NO PS. PARA A REALIZAÇÃO DO EXAME FAZ SE NECESSÁRIO : 1)TRAZER A COPIA DAS 4 ULTIMAS PRESCRIÇÕES MEDICAS 2)ESTAR EM USO DE AAS E CLOPÍDOGREL POR NO MINIMO 4 DIAS QUE ANTECEDA O EXAME 3)SUSPENDER USO DE METFORMINA E CLEXANE 12 HORAS QUE ANTECEDE O EXAME 4)MANTER JEJUM APOS O CAFE DA MANHA 5) ENVIAR RESULTADO DE EXAMES INCLUINDO FUNÇÃO RENAL RECENTE, COAGULOGRAMA E HEMOGRAMA. 6) ENVIAR COPIA DOS ECG REALIZADOS PREVIAMENTE E PRESCRIÇÕES. AGUARDO ADENDO DA ORIGEM CONFIRMANDO CIÊNCIA DA DATA E HORA ESTIPULADOS PARA FINALIZAR A FICHA.

23/07/2025 17:28:40 - PAD - ANDRESSA MARIANE DA SILVA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

Corrigindo: 24/07 (QUINTA-FEIRA) ÀS 8H.

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

about:blank

2/4

CID 1
I219 - INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NÃO ESPECIFICADO

CID 2
Não Informado

1º Recurso

Exame - CATETERISMO CARDÍACO (HEMODINÂMICA) / ARTERIOGRAFIA / ANGIOGRAFIA

Justificativa dos Recursos solicitados
PACIENTE COM PROVAVEL LESÃO DE TRONCO, NECESSITA DE CATETERISMO COM URGÊNCIA

Prioridade de atendimento:

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Médico Receptor	Vaga Cedida?
Observação/Justificativa:			

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - MARIANE OLIVEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		23/07/2025 16:48:39
PAD - MARIANE OLIVEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Exame - CATETERISMO CARDÍACO (HEMODINÂMICA) / ARTERIOGRAFIA / ANGIOGRAFIA		23/07/2025 16:48:39
PAD - MARIANE OLIVEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		23/07/2025 16:48:39
PAD - ANDRESSA SILVA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		23/07/2025 17:22:29
PAD - MARIANE OLIVEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		23/07/2025 17:24:55
PAD - MARIANE OLIVEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		23/07/2025 17:26:34
PAD - ANDRESSA SILVA	HOSP REG PRES PRUDEN	Ciente do Adendo		23/07/2025 17:28:06
PAD - ANDRESSA SILVA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		23/07/2025 17:28:40
PAD - ANDRESSA SILVA	HOSP REG PRES PRUDEN	Aceitou Solicitação		23/07/2025 17:29:05
Médico: 181117 - ANDRESSA MARIANE DA SILVA				
PAD - ANDRESSA SILVA	HOSP REG PRES PRUDEN	Finalizou a ficha		23/07/2025 17:29:05

Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
Não houve transferência de regulação.			

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

Resolução

Resolução A1 - FLUXOS E PACTOS HABITUAIS	
Unidade Receptora HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE	Município Presidente Prudente
Médico Receptor ANDRESSA MARIANE DA SILVA	CRM 181117
Observações TIPO DE FECHAMENTO Unidade de Referência	

FINALIZAÇÃO**Data:** 23/07/2025 **Hora:** 17:29:05

O transporte do (a) paciente é de responsabilidade da instituição solicitante. A decisão sobre o tipo de ambulância e acompanhamento médico é de responsabilidade do médico assistente do paciente.

Artigo 1º da Resolução CFM 1.672/2003.

Fax:

Central de atendimento: (18) 3229-1568

Fechar

Imprimir



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1
Data de Emissão
01/08/2025
Data e Hora da Competência
01/08/2025 às 14:57:02
Código de Verificação
8650-0253-1307

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 61.675.976/0001-59 Cód. Mobiliário 14954 Insc. Mun. 14954
Nome CLINICA MEDICA R. BACHEGA JORGE LTDA
Logradouro AVENIDA-DOM PEDRO II Número 1243
Bairro CENTRO CEP 19400-011
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/IE
Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
E-mail telma_rosane@hotmail.com; Telefone
Inf. Comp.
Endereço RUA - EMILIANO VILANOVA Número 66
Bairro CENTRO CEP 19400-059
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE	350,0000	1,00	6,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE
Convênio nº 01/2024 - 1º Termo Aditivo
Paciente: DANILO DOS SANTOS PEREIRA
DATA: 31/07/2025

Banco Santander
Ag: 0054
Cc: 130051320

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 138

EMPENHADO
DATA: 04/08/25
Ass.: *[Assinatura]*
CONTA CORRENTE
4412-1

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 21.00 (6.00%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00

Atividade
401-Medicina e Biomedicina

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal
Simples Nacional

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não
Local do Serviço
Dentro do Município

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Desconto de Participação

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)
2,0000 350,00

Vir. Total das Deduções (R\$)
0,00

Vir. Total Retido (R\$)
0,00

Vir. do ISS (R\$)
7,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal nº 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MEDICA R. BACHEGA JORGE LTDA CNPJ: 61.675.976/0001-59

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 1 emitida em 01/08/2025 às 14:57:02 - Cód Verif 8650-0253-1307

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 350,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

[Assinatura]
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

[Assinatura]
MARCOS A. DE AMBROSIO
CRC-SP 345912/O-0
CONTADOR



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.02
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

=====

SOBRE A TRANSACAO
=====

ID: E0000000020250804135532828867035
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: R\$350,00
TARIFA: R\$3,46
DATA: 04/08/2025 - 10:58:12

=====

PAGO PARA: Clinica Medica R Bachega Jorge Ltda
CNPJ: 61.675.976/0001-59
CHAVE PIX: 61675976000159
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0054 - CONTA: 0000000000130051320
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 04/08/2025 - 10:58:13

=====

DOCUMENTO: 080403
AUTENTICACAO SISBB: 3.50A.FE5.8E9.C9A.333

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 133

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 001/2024 - TA 01

Camila Yone Ogihara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP

**ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA O HOSPITAL REGIONAL DE
PRESIDENTE PRUDENTE – SP.**

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <u>Donilo dos Santos Pereira</u>		
Sexo: () Feminino (☒) Masculino	Data de nascimento: <u>02/10/2023</u>	
CPF: <u>002.505.548-87</u>	RG: <u>—</u>	CARTÃO SUS: <u>707601254912696</u>
Endereço: <u>Rua Xisto Eibella - 256</u>		
Complemento:	Bairro:	
Município: <u>PV</u>	Estado: <u>SP</u>	
CEP: <u>19402-136</u>	Telefone: <u>18 98112432</u>	
Data: <u>31/07/2025</u>	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante:		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <u>Rafaela Bachega Jorge</u>		
CPF: <u>425.632.458-50</u>	RG: <u>53085-258-5</u>	PIS:
Endereço: <u>Rua Joaquim Arantes, 407</u>		
Complemento	Bairro: <u>Jardim Arantes</u>	
D/N: <u>m10312000</u>		
Município: <u>Pres. Venceslau</u>	Estado: <u>SP</u>	
CEP: <u>19407-172</u>	Telefone: <u>18 99721-1113</u>	
Dados bancários:		
Banco: <u>Santander</u>		
Ag.: <u>0054</u> CC: <u>13.005.132-0</u>		
Titular: <u>Clínica Médica R. Bachega Jorge LTda</u>		

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 001/2024-1101

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N.º: 133

Camilla Yone Gahara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº
CO-10730785-25

Identificação

Ficha Pediatria

Data 31/07/2025	Hora 11:26:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	DRS DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
Unidade Solicitante SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	Município Presidente Venceslau	
Telefone (018) 32711124	Outros telefones	
Médico Solicitante LINCOLN DE HOLANDA WALCHECK	CRM/RMS 167591	Celular (00)
Código do Paciente 40907823	Nome do Paciente DANILO DOS SANTOS PEREIRA	Nome Social
Filiação 1 DANUBIA THAIS DOS SANTOS PEREIRA	Sexo Masculino	Gênero
Data de Nascimento 02/10/2023	Idade 1 ano 9 meses 29 dias	Raça/Cor Branca
CNS 707601254912696	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	
PAD LINCOLN DE HOLANDA WALCHECK	Regulador Atual CAROLINA SALLORENZO	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 087339
Unidade de Regulação Atual CROSS		

Dados Clínicos

FICHA PEDIATRIA

31/07/2025 11:37:55 - PAD - LINCOLN DE HOLANDA WALCHECK

Data Admissão: 31/07/2025 Hora Admissão: 11:00

História Clínica

MAE REFERE QUEDA DA PROPRIA ALTURA COM TCE, REGIAO OCCIPITAL, HA 1 HORA, REFERE SINCOPE APOS QUEDA, FICOU POR 2 MINUTOS, ACORDOU E CONVULSIONOU POR 5 MINUTOS, TONICO, NO MOMENTO ATIVO, REATIVO, PIFR SEM DEFICT SENSITIVO E MOTOR, NEGA VOMITO, NEGA FEBRE, PESO 7 KG - SEGUNDO A MAE VEM APRESENTANDO CRISE CONVULSIVA COM FREQUENCIA, - AP: TCE COM 2 MESES DE IDADE - CONVULSAO EM SEGUIDA

Sinais vitais / Controles

PAS 110	PAD x 80 mmHg	PAM 90,00 mmHg	FC 95 bpm	FR 18 irpm	Temperatura 36.0 °C	Sat.O2 98 (%)	Peso 7,00 Kg	Circ. Abdominal	Altura
Glasgow 15	Diurese Presente	Volume 0 ml/Kg	Glicemia capilar 0 mg/dl						

Resumo Clínico

Otoscopia
SEM ALTERACAO

Orofaringe
SEM ALTERACAO

Pulmões
MV + BILATERAL SEM R.A.

Cardiovascular
BRNF 2T SEM SOPRO

Abdome
FLACIDO RHA + DB NEGATIVO

Membros
SIMETRICOS, COM BOA PERFUSAO

Exames laboratoriais
NAO

Exames complementares
NAO

Outros dados
NAO

PAD - LINCOLN WALCHECK	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Pediatria	31/07/2025 11:37:55
REG - RAFAEL MEDEIROS - COREN:689285	SESSP	Assumiu a Regulação	31/07/2025 11:40:10
REG - RAFAEL MEDEIROS - COREN:689285	SESSP	Atualizou a ficha	31/07/2025 11:40:34
REG - RAFAEL MEDEIROS - COREN:689285	SESSP	Definiu Prioridade 1 - Resolver em 30 minutos	31/07/2025 11:40:34
REG - CAROLINA SALLORENZO - CRM:087339	SESSP	Assumiu a Regulação	31/07/2025 11:41:52
REG - CAROLINA SALLORENZO - CRM:087339	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN 31/07/2025 11:42:04
REG - CAROLINA SALLORENZO - CRM:087339	SESSP	Atualizou a ficha	31/07/2025 11:42:08
PAD - PRISCILA LUCAS	HOSP REG PRES PRUDEN	Visualizou Solicitação	31/07/2025 11:51:48
PAD - PRISCILA LUCAS	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo	31/07/2025 11:53:27
PAD - PRISCILA LUCAS	HOSP REG PRES PRUDEN	Aceitou Solicitação	31/07/2025 11:53:55
PAD - MARIANA BALTHAZAR	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	31/07/2025 12:04:25
REG - CAROLINA SALLORENZO - CRM:087339	SESSP	Ciente do adendo	31/07/2025 12:07:05
REG - CAROLINA SALLORENZO - CRM:087339	SESSP	Atualizou a ficha	31/07/2025 12:07:21
REG - CAROLINA SALLORENZO - CRM:087339	SESSP	Finalizou a ficha	31/07/2025 12:07:22

Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
	Não houve transferência de regulação.		

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
PRISCILA DOS SANTOS SILVA	CAROLINA SALLORENZO	31/07/2025 11:41:37

Resolução

Resolução A1 - FLUXOS E PACTOS HABITUAIS	
Unidade Receptora HOSP REG PRES PRUDENTE	Município Presidente Prudente
Médico Receptor PRISCILA VIEIRA MARQUES LUCAS	CRM 183338
Data: 31/07/2025 Hora: 12:07:21	
Observações TRAMITES NLS	
Regulador CAROLINA SALLORENZO	Documento CRM/RMS: 087339
TIPO DE FECHAMENTO Fechamento via recurso Und. Exec 2	
FINALIZAÇÃO Data: 31/07/2025 Hora: 12:07:21	
O transporte do (a) paciente é de responsabilidade da instituição solicitante. A decisão sobre o tipo de ambulância e acompanhamento médico é de responsabilidade do médico assistente do paciente.	
Artigo 1º da Resolução CFM 1.672/2003.	

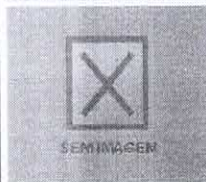


PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
84
Data de Emissão
04/08/2025
Data e Hora da Competência
04/08/2025 às 18:00:29
Código de Verificação
3041-4263-3781

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 58.252.127/0001-88 Cód. Mobiliário 14796 Insc. Mun. 14578
Nome SERVICOS MEDICOS COSTACURTA LTDA
Logradouro RUA-DUQUE DE CAXIAS Número 865
Bairro VILA CARMEM CEP 19407-000
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/IE
Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
E-mail telma_rosane@hotmail.com; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro RUA - EMILIANO VILANOVA Número 66
Bairro CENTRO CEP 19400-059
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP
Complemento Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE	350,0000	1,00	0,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE
Convênio n° 01/2024 - 1° Termo Aditivo
Paciente: HELIO LIMA

DATA: 25/07/2025

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 138

TRIBUTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00

Atividade 401-Medicina e Biomedicina
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional
Aliquota (%) 2,0000 Base de Cálc. (R\$) 350,00
Dedução de Materiais/Equipamentos Não
Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Desconto de Participação
Local do Serviço Dentro do Município
Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00 Vir. Total Retido (R\$) 0,00 Vir. do ISS (R\$) 7,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

Recebemos do Prestador: SERVICOS MEDICOS COSTACURTA LTDA CNPJ: 58.252.127/0001-88

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 84 emitida em 04/08/2025 às 18:00:29 - Cód Verif 3041-4263-3781
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 350,00

Ass:

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

• EMPENHADO •

DATA: 05/08/25

Ass: Fabiana

CONTA CORRENTE

4412-1

Marcos A. de Ambrozio
CPF: 55.559.900/0-0
CONTADOR

Camila Yone Ogihara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.44
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250805181121563256122
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: R\$350,00
TARIFA: R\$3,46
DATA: 05/08/2025 - 15:25:25

PAGO PARA: Servicos Medicos Costacurta Ltda
CNPJ: 58.252.127/0001-88
CHAVE PIX: costacurtavictoria@gmail.com
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0054 - CONTA: 00000000000130050879
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 05/08/2025 - 15:25:27

=====

DOCUMENTO: 080501
AUTENTICACAO SISBB: A.D08.ED0.C31.85D.BE4
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 001/2024-17701

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N.º: 138


Camila Yone Ogihara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA O HOSPITAL DE BASE DE SÃO JOSE DO RIO PETRO -,SP.

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <u>Flávia Lima</u>			
Sexo: () Feminino (☒) Masculino		Data de nascimento: <u>02/08/67</u>	
CPF: <u>069.622.173-05</u>	RG: <u>59.815.3892</u>	CARTÃO SUS: <u>409.001.8481.52319</u>	
Endereço: <u>R. Duque de Caxias n.º 525</u>			
Complemento: <u>Caro</u>		Bairro: <u>D.º de Caxias</u>	
Município: <u>Pres. Venceslau</u>		Estado: <u>SP</u>	
CEP: <u>19409-000</u>		Telefone: _____	
Data: <u>25/07/125</u>		Horário: _____	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU			
Médico Solicitante: <u>Dre. Cere Flávia Lima</u>			
Telefone Médico Solicitante: _____			

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <u>Victoria Oberlander Costacurta</u>		
CPF: <u>344034658-70</u>	RG: <u>45331770-4</u>	PIS: <u>—</u>
Endereço: <u>Rua Rio Juru 1120</u>		
Complemento: <u>—</u>	Bairro: <u>Cond. Portal do Lago</u>	
Município: <u>P. Epitocas</u>	Estado: <u>SP</u>	
CEP: <u>—</u>	Telefone: <u>(18)99735-7656</u>	
Dados bancários:		
Banco: _____		
Ag.: _____		
Titular: _____		

Victoria Oberlander Costacurta
MÉDICA
CRM-SP 262.516

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N.º: 138

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 001/2024-MC

Camilla Jone Ogihara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

**Rua Comandante Antenor Pereira nº 10 – centro – Fone: (18) 3272-9030
CNPJ/MF nº 46.476.131/0001-40**



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL
CROSS

FICHA Nº
CO-10635059-25

Ficha Padrão

Identificação

Data 25/07/2025	Hora 08:10:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	DRS DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
Unidade Solicitante SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	Município Presidente Venceslau	
Telefone (018) 32711124	Outros telefones	
Médico Solicitante ANA FLAVIA FERREIRA TACCA	CRM/RMS 217548	Celular (00)
Código do Paciente 30434331	Nome do Paciente HELIO LINO	Nome Social
Filiação 1 JOSEFINA PINHEIRO LINO	Sexo Masculino	Gênero
Data de Nascimento 02/08/1967	Idade 57 anos 11 meses 23 dias	Raça/Cor Branca
CNS 709001848152319	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	
PAD LUTHIELLEN SILVA PINHEIRO	Regulador Atual CASSIA SORIANO PONTES	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 062621
Unidade de Regulação Atual CROSS		

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO									
25/07/2025 08:17:45 - PAD - LUTHIELLEN SILVA PINHEIRO									
Data Admissão: 23/07/2025		Hora Admissão:							
P.A.	FC	FR	Glasgow:	Peso	Circ. Abdominal	Altura			
180 x 100 mmHg	103	20	15						
Acidente por Animal Peçonhento NÃO									
Tratamento Oncológico? NÃO									
Resumo Clínico PACIENTE EM SEGUIMENTO PRÉVIO NO HRPP COM EQUIPE DA UROLOGIA DEVIDO CISTOSTOMIA REALIZADA NO ANO DE 2024 EM DECORRÊNCIA DE BEXIGA NEUROGÊNICA POR LESÃO EM COLUMNA, APRESENTA EPISÓDIOS RECORRENTES DE ITU. NO MOMENTO INTERNADO NA ORIGEM DEVIDO QUEDA DO ESTADO GERAL ASSOCIADO A AGITAÇÃO PSICOMOTORA E CONFUSÃO MENTAL - FAMILIAR RELATA QUE NA SEMANA PASSADA FOI REALIZADA TROCA DE Sonda VESICAL DE CISTOSTOMIA PORÉM COM DIFICULDADE EVOLUINDO COM HEMATÚRIA MACIÇA E RETENÇÃO URINÁRIA (SEM DÉBITO EM Sonda). EM EXAMES EVIDENCIADO ITU. PACIENTE SEM DÉBITO URINÁRIO POR Sonda, NECESSITA DE AVALIAÇÃO DA UROLOGIA PARA AVALIAR CISTOSTOMIA E LOCALIZAÇÃO DE Sonda.									
Exame Físico REG, DESCORADO 1+, DESIDRATADO 2+, AAA, EUPNEICO AR AMBIENTE AC; BRNF 2T SEM SOPROS AP: MV + BILATERAL SEM RA ABD: RHA +, TENSO, DOLOROSO A PALPAÇÃO MEMBROS SIMÉTRICOS, EDEMA 1+, PULSOS PRESENTES, TEC < 3 SEG GLASGOW 14, PIFR									
Exames Subsidiários 23/07 HB 11,8 HT 34 PLAQ 154 MIL LEUCO 16.600 4%B UREIA 54 CREAT 1,3 NA 125 K 4,4 EAS: NITRITO POSITIVO LEUCO 117 MIL									
Conduta Tomada ANTIBIOTICOTERAPIA, SOLICITO TRANSFERÊNCIA VIA CROSS PARA AVALIAÇÃO DA UROLOGIA, NÃO DISPONHO DO RECURSO NO LOCAL.									
Suspeita Monkeypox? NÃO									
Dados Adicionais									
25/07/2025 08:35:57 - PAD - JULIANA MACHADO AVILA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP). SALA DE EMERGÊNCIA COM 8 PACIENTES SENDO NOSSA CAPACIDADE MÁXIMA DE 4, INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE, SEM VAGA DE UTI, ESTAMOS COM MAIS DE 40 PACIENTES EM MACA NO CORREDOR, SEM LEITO DE ENFERMARIA. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.									
25/07/2025 08:47:26 - PAD - ISABELA BENES FRANCO - SANTA CASA PRES PRUDENTE SEGUIMENTO PRÉVIO NO HRPP, ALÉM DE A SCMPN NÃO SER REFERÊNCIA EM UROLOGIA.									

25/07/2025 09:42:27 - PAD - LUTHIELLEN SILVA PINHEIRO - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU
Reitero que não dispomos de urologia no serviço - paciente necessita de avaliação com urgência. Grata.

Dados Adicionais Executantes

25/07/2025 08:35:57 - PAD - JULIANA MACHADO AVILA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP). SALA DE EMERGÊNCIA COM 8 PACIENTES SENDO NOSSA CAPACIDADE MÁXIMA DE 4 , INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE, SEM VAGA DE UTI, ESTAMOS COM MAIS DE 40 PACIENTES EM MACA NO CORREDOR, SEM LEITO DE ENFERMARIA. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.

25/07/2025 08:47:26 - PAD - ISABELA BENES FRANCO - SANTA CASA PRES PRUDENTE
SEGUIMENTO PRÉVIO NO HRPP, ALÉM DE A SCMPN NÃO SER REFERENCIA EM UROLOGIA.

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1
Z935 - CISTOSTOMIA

CID 2
Não Informado

1º Recurso
Especialidade - UROLOGIA

Justificativa dos Recursos solicitados
ENCAMINHO PARA AVALIAÇÃO DA UROLOGIA, PACIENTE COM RETENÇÃO URINÁRIA E HEMATÚRIA MACIÇA, DOR IMPORTANTE NO LOCAL.

Prioridade de atendimento: 2 - Resolver em 3 Horas

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	25/07/2025 09:05:39	CASSIA SORIANO PONTES	25/07/2025 09:16:32	-	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		25/07/2025 08:17:45
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Urologia		25/07/2025 08:17:45
PAD - JULIANA AVILA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		25/07/2025 08:35:57
PAD - JULIANA AVILA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		25/07/2025 08:36:21
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 239596 - JULIANA MACHADO AVILA</i>				
PAD - ISABELA FRANCO	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		25/07/2025 08:47:26
PAD - ISABELA FRANCO	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		25/07/2025 08:47:43
<i>Motivo: Outros</i>				
<i>Justificativa: não é referencia</i>				
<i>Médico: 214649 - ISABELA BENES FRANCO</i>				

REG - CLEBER GALVAO - COREN:189661	SESSP	Assumiu a Regulação	25/07/2025 08:48:29
REG - CLEBER GALVAO - COREN:189661	SESSP	Atualizou a ficha	25/07/2025 08:48:47
REG - CLEBER GALVAO - COREN:189661	SESSP	Definiu Prioridade 2 - Resolver em 3 horas	25/07/2025 08:48:47
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Assumiu a Regulação	25/07/2025 09:04:44
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN 25/07/2025 09:05:39
PAD - JULIANA AVILA	HOSP REG PRES PRUDEN	Visualizou Solicitação	25/07/2025 09:16:19
PAD - JULIANA AVILA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação	25/07/2025 09:16:33
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Ciente do Adendo	25/07/2025 09:32:33
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	25/07/2025 09:42:27
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Atualizou a ficha	25/07/2025 09:46:48
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Finalizou a ficha	25/07/2025 09:46:49

Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	25/07/2025 08:47:43	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
ROSEMEIRE MARIA PEREIRA	CASSIA SORIANO PONTES	25/07/2025 09:03:14

Resolução

Resolução
A7 - ENCAMINHADO PARA REFERÊNCIA PACTUADA

Unidade Receptora
HOSP REG PRES PRUDENTE

Médico Receptor
Data: 25/07/2025 Hora: 09:46:48

Observações
CONTATO COM REFERENCIA JULIANA DO NIR CIENTE DA PACTUAÇÃO. PACIENTE DEVERA CHEGAR HOJE AS 16 HS PARA SER AVALIADO PELO UROLOGISTA. PACIENTE DA PACTUAÇÃO E DO TRANSPORTE COM MEDICO NA AMBULÂNCIA .

Regulador
CASSIA SORIANO PONTES

TIPO DE FECHAMENTO
Fechamento via recurso Und. Exec 2

FINALIZAÇÃO
Data: 25/07/2025 Hora: 09:46:48

O transporte do (a) paciente é de responsabilidade da instituição solicitante. A decisão sobre o tipo de ambulância e acompanhamento médico é de responsabilidade do médico assistente do paciente.

Artigo 1º da Resolução CFM 1.672/2003.

Município
Presidente Prudente

CRM

Documento
CRM/RMS: 062621



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
5
Data de Emissão
01/08/2025
Data e Hora da Competência
01/08/2025 às 10:10:49
Código de Verificação
6194-9844-0354

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 61.140.275/0001-15 Cód. Mobiliário 14929 Insc. Mun. 14929
Nome ANNA GABRIELLA ALMEIDA SANTOS SILVA LTDA
Logradouro RUA-JEAN CARLOS CAMPOS SCALON Número 368
Bairro LOTEAMENTO AZENHA CEP 19400-302
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/IE
Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
E-mail telma_rosane@hotmail.com; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro RUA - EMILIANO VILANOVA Número 66
Bairro CENTRO CEP 19400-059
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP
Complemento Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	350,0000	1,00	0,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE
Convênio n° 01/2024 - 1° Termo Aditivo
Paciente: MARIA PEREIRA DOS SANTOS
DATA: 26/07/2025

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 138

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
2,27	10,50		5,25	3,50		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00

Atividade 403-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde...	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços	Desconto de Participação		
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município				
Situação da Nota Fiscal Normal					
Aliquota (%) 4,0000	Base de Cálculo (R\$) 350,00	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 21,52	Vlr. do ISS (R\$) 14,00	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 328,48

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: ANNA GABRIELLA ALMEIDA SANTOS SILVA LTDA CNPJ: 61.140.275/0001-15

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 5 emitida em 01/08/2025 às 10:10:49 - Cód Verif 6194-9844-0354

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 328,48

Ass: em / /

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

• EMPENHADO •

DATA: 05/08/25

Ass: Fabiana

CONTA CORRENTE

4412-1

Santander

0054

13005125-8

Marcos R. de Ambrozio
CRC-SP/545912/O-0
CONTADOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.44
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250805181245257766200
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: R\$328,48
TARIFA: R\$3,25
DATA: 05/08/2025 - 15:25:25

=====

PAGO PARA: Anna Gabriella Almeida Santos Silva
CNPJ: 61.140.275/0001-15
CHAVE PIX: 61140275000115
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0054 - CONTA: 0000000000130051258
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 05/08/2025 - 15:25:26

=====

DOCUMENTO: 080502
AUTENTICACAO SISBB: B.3DA.C14.9BD.37E.5D6

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 138

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 001/2024-77-01


RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA O HOSPITAL REGIONAL DE
PRESIDENTE PRUDENTE – SP.

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <i>maria PULIO dos santos</i>		
		Data de nascimento: <i>26/02/64</i>
CPF: <i>154.639.328-76</i>	RG:	CARTÃO SUS:
Endereço: <i>R. Senna Saba, 18</i>		
Complemento: <i>—</i>	Bairro: <i>Ru. Roberto maxim</i>	
Município: <i>Pres. Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19.405 242</i>	Telefone: <i>(14) 99741.4439</i>	
Data: <i>06/07/25</i>	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante:		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Anna Gabriella Almeida santos Silva</i>		
CPF: <i>417.063.988-08</i>	RG: <i>50.053.237-0</i>	PIS:
Endereço: <i>R. Jean Carlos Campos Scalco - nº 368</i>		
Complemento:	Bairro: <i>Rendenaal Atenha</i>	
Município: <i>Pres. Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19.400-302</i>	Telefone: <i>(45) 991050660</i>	

Dra. Anna Gabriella Almeida
MÉDICA
CRM-SP 272822

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: *133*

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: *001/2024-77-01*

Camila Jone Ogimara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

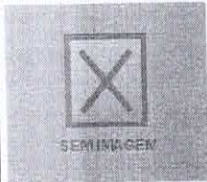


PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Numero da Nota
85
Data de Emissão
04/08/2025
Data e Hora da Competência
04/08/2025 às 18:03:51
Código de Verificação
2179-6394-6306

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 58.252.127/0001-88 Cód. Mobiliário 14796 Insc. Mun. 14578
Nome SERVICOS MEDICOS COSTACURTA LTDA
Logradouro RUA-DUQUE DE CAXIAS Número 865
Bairro VILA CARMEM CEP 19407-000
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/IE
Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
E-mail telma_rosane@hotmail.com; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro RUA - EMILIANO VILANOVA Número 66
Bairro CENTRO CEP 19400-059
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP
Complemento Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE	350,0000	1,00	0,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE
Convênio nº 01/2024 - 1º Termo Aditivo
Paciente: MARILUCI DA SILVA
DATA: 29/07/2025

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 138

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00

Camila Yone Ogihara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Atividade 401-Medicina e Biomedicina	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços	Desconto de Participação
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município		
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional			
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálculo (R\$) 350,00	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
			Vlr. do ISS (R\$) 7,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal nº 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: SERVICOS MEDICOS COSTACURTA LTDA CNPJ: 58.252.127/0001-88

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 85 emitida em 04/08/2025 às 18:03:51 - Cód Verif 2179-6394-6306

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 350,00

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

• EMPENHADO •
DATA: 05/08/25
Ass.: *Leandro*
CONTA CORRENTE
4412-1

Marcos A. de Ambrozio
CRC-SP 345912/O-0
CONTADOR

Camila Yone Ogihara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.44
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250805181100930615998
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: R\$350,00
TARIFA: R\$3,46
DATA: 05/08/2025 - 15:34:56

=====

PAGO PARA: Servicos Medicos Costacurta Ltda
CNPJ: 58.252.127/0001-88
CHAVE PIX: costacurtavictoria@gmail.com
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0054 - CONTA: 0000000000130050879
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 05/08/2025 - 15:34:57

=====

DOCUMENTO: 080503
AUTENTICACAO SISBB: 5.2CB.223.A4A.AC9.78E
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 001/2024-MO

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N.º: 138


RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU - SP

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA O HOSPITAL REGIONAL DE
PRESIDENTE PRUDENTE - SP.

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: Marluce de Jesus
Sexo: (☒) Feminino (☐) Masculino Data de nascimento: 04/11/86
CPF: 020.385.841-78 RG: 001803485 CARTÃO SUS: 306801295035320
Endereço: R. Antônio Stambone meneses, 58
Complemento: Casa Bairro: Pq Augusto Pereira
Município: P. Venceslau Estado: SP
CEP: 19402-444 Telefone: 93142-9435
Data: 29/07/25 Horário: _____
Unidade Solicitante: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
Médico Solicitante: Dr. Fernando
Telefone Médico Solicitante: _____

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: Victoria Olander Costacurta
CPF: 34403465870 RG: 45331770-M PIS: _____
Endereço: Rua Rio Juru 1120
Complemento: _____ Bairro: Cond. Portal do Lago
Município: Pes. Epitácio Estado: SP
CEP: 19470-000 Telefone: (18)99735-7656
Dados bancários:
Banco: _____
Ag.: _____
Titular: Victoria Olander Costacurta
MÉDICA
CRM-SP 262.516

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º 001/2024-1701

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N.º: 138

Camila Yone Ogihara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Rua Comandante Antenor Pereira nº 10 - centro - Fone: (18) 3272-9030
CNPJ/MF nº 46.476.131/0001-40



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº
CO-10657835-25

Identificação

Ficha Cardiologia

Data 28/07/2025	Hora 12:02:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	DRS DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
Unidade Solicitante SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	Município Presidente Venceslau	
Telefone (018) 32711124	Outros telefones	
Médico Solicitante ANA CAROLINA ALVARES ZAMPIERI	CRM/RMS 169023	Celular (00)
Código do Paciente 40811188	Nome do Paciente MARILUCI DA SILVA	Nome Social
Filiação 1 MARIA DAS GRAÇAS DA SILVA	Sexo Feminino	Gênero
Data de Nascimento 04/01/1986	Idade 39 anos 6 meses 25 dias	Raça/Cor Parda
CNS 706801295035320	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	
PAD THAIS ALINE DE OLIVIERA	Regulador Atual ANGELA MACHINSKI NUNEZ	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 188462
Unidade de Regulação Atual CROSS		

Anexos

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
WhatsApp Image 2025-07-28 at 12.17.47.jpeg	ECG	PAD - THAIS OLIVIERA	28/07/2025 12:21:05
WhatsApp Image 2025-07-27 at 14.13.44.jpeg	OUTROS	PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	29/07/2025 11:57:55
WhatsApp Image 2025-07-27 at 14.13.45.jpeg	OUTROS	PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	29/07/2025 11:58:05
WhatsApp Image 2025-07-27 at 14.13.45 (1).jpeg	OUTROS	PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	29/07/2025 11:58:14
WhatsApp Image 2025-07-27 at 14.13.45 (2).jpeg	OUTROS	PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	29/07/2025 11:58:24
WhatsApp Image 2025-07-27 at 14.13.45 (3).jpeg	OUTROS	PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	29/07/2025 11:58:35
WhatsApp Image 2025-07-27 at 14.13.46.jpeg	OUTROS	PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	29/07/2025 11:59:09
WhatsApp Image 2025-07-27 at 14.13.46 (1).jpeg	OUTROS	PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	29/07/2025 11:59:23
WhatsApp Image 2025-07-27 at 14.13.46 (2).jpeg	OUTROS	PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	29/07/2025 11:59:35
WhatsApp Image 2025-07-27 at 14.13.46 (3).jpeg	OUTROS	PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	29/07/2025 11:59:50
WhatsApp Image 2025-07-27 at 14.13.47 (2).jpeg	OUTROS	PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	29/07/2025 12:00:00
WhatsApp Image 2025-07-27 at 14.13.47 (3).jpeg	OUTROS	PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	29/07/2025 12:00:10
WhatsApp Image 2025-07-27 at 14.13.47 (4).jpeg	OUTROS	PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	29/07/2025 12:00:20

Dados Clínicos

FICHA CARDIOLOGIA

28/07/2025 12:21:22 - PAD - THAIS ALINE DE OLIVIERA

Data
Admissão: 24/07/2025

Hora
Admissão: 13:51

Queixa:
Dor
Precordial

Data:
24/07/2025

Hora:
12:00

Duração dos sintomas(hh:mm):
24:00

ECG:
Normal

Antecedentes

Antecedentes:
HAS/OBESIDADE

Resumo Clínico:

PACIENTE ENCAMINHADA DE CONSULTORIO MEDICO CARDIOLOGICO, COM TESTE ERGOMÉTRICO POSITIVO PARA ISQUEMIS,

REFERE QUE HÁ 2 MESES INICIOU QUADRO DE DOR TORÁCICA QUE PIORA AO ESFORÇO E MELHORA AO REPOUSO. FAZ USO DE LOSARTANA E HCTZ. HD: ANGINA INSTÁVEL/HAS COM LOAS
Exame Físico

Estado Geral:
BEG

Ventilação:
Espontânea/Ar Ambiente

Consciência:
Vigil

Sedação:
Não

Glasgow:
15

PA: 140 x 90 mmHg FC: 74 FR: 18 Temperatura: 36.5 Sat. O2: (%) 94 Peso (Kg): 100 Circ. Abdominal: Altura:

Aparelho Respiratório:
MV PRESENTE BIL SEM RA

Aparelho Cardiovascular:
BRNF 2 T SEM SOPRO

Extremidades:
SIMÉTRICAS EDEMA +4+

Diurese:
Normal

ECG:
SINUSAL

Uréia
(mg/dL):

Creatinina (mg/dL):
0,7

Data	24/07/2025
Hora	14:30
Troponina	NEG
CPK (UL)	128
CK-MB (ng/DL)	16

Trombólise:
Não

Reperfusão:

Motivo:
NÃO REALIZADO

Droga Vasoativa:
Não

Drogas:

Possui Síndrome Gripal: NÃO

Suspeita Monkeypox? NÃO

Dados Adicionais

- 28/07/2025 12:48:20 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**
PACIENTE APRESENTANDO QUADRO DE ANGINA INSTAVEL ? QUAIS MEDICÇOES DE USO ?
- 28/07/2025 13:08:53 - PAD - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**
Favor anexar teste ergométrico para discutirmos necessidade de encaminhamento na urgência ou se passível de CATE eletivo.
- 28/07/2025 15:43:17 - PAD - ANA BEATRIZ MOIMÁZ - SANTA CASA PRES PRUDENTE**
SCMPP está com sala de emergencia LOTADA, COM 8 PACIENTES***** (capacidade total máxima = 6), AINDA ASSIM AGUARDANDO UM PACIENTE GRAVE, UTIS com total de 11 paciente *****SUS em cuidados intensivos (credenciado para 10 leitos). ESTAMOS EM EXTREMA SUPERLOTAÇÃO. SEM BICO DE OXIGENIO DISPONIVEL, SEM LEITO DE MONITORIZAÇÃO DISPONIVEL, sem condições de novas admissões, o hospital encontra-se em superlotação, com VARIOS PACIENTES NO PS AGUARDANDO LEITO DE INTERNAÇÃO. Estado crítico de atendimento informado via e-mail. Não há disponibilidade de leitos em UTI ou enfermaria. Sugiro tentativa de transferencia para outro hospital de referencia (INFORMO SUPERLOTAÇÃO VIA E-MAIL COORDENAÇÃO URGÊNCIA CROSS // DRS11 // SERVIÇO DE RESGATE). Conto com a colaboração dos reguladores e unidades de referencia. RELEMBRANDO QUE RECEBEMOS DEMANDA ESPONTÂNEA DE PLANOS DE SAUDE.
- 28/07/2025 18:00:23 - PAD - THAIS MILENA MACHADO BARBOSA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**
PACIENTE FAZENDO USO DE : AAS 100MG,CLOPIDOGREL 75 MG,SINVASTATINA 40 MG,,LOSARTANA 50 MG,HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG,CLONAZEPAM 2 MG,DAPAGLIFLOZINA 10 MG,ALPRAZOLAM 20 MG, PAROXETINA 20 MG,AMITRIPTILINA 25 MG.
- 28/07/2025 22:07:44 - REG - ALICE MARIA DE FIGUEIREDO - CRM:34472 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**
Favor atualizar o quadro clínico com todos os parâmetros. Anexar o Laudo completo do teste ergométrico conforme já solicitado pelo HRPP
- 29/07/2025 10:50:53 - REG - ANGELA MACHINSKI NUNEZ - CRM:188462 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**
Bom dia! Por gentileza, atualizar o quadro clínico, descrevendo os suportes necessários (SDA, DVA, se VM com parâmetros ventilatórios, HD, ATB) e anexando exames NOVOS. A descrição detalhada auxilia na melhor busca pelo recurso. Grata!
- 29/07/2025 11:34:14 - PAD - FERNANDO NURUKI YOSHIDA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**
BOM DIA, DR FERNANDO N YOSHIDA CRM SP 188.789. PACIENTE EM LEITO DE ENFERMARIA DA CLINICA MEDICA DEVIDO ANGINA INSTAVEL AGUARDANDO VAGA VIA CROSS. ESTAVEL, EUPNEICA EM AR AMBIENTE, COM QUEIXA DE DOR PRECORDIAL DE LEVE INTENSIDADE. SEM OUTRAS QUEIXAS. BEG CORADA HIDRATADA AAA EUPNEICA ORIENTADA ACV: BRNG 2T SEM SOPRO AP: MV+ BILATERALMENTE SEM RA ABD INOCENTE AGUARDA VAGA CROSS
- 29/07/2025 11:42:23 - REG - ANGELA MACHINSKI NUNEZ - CRM:188462 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**
ANEXAR TESTE ERGOMÉTRICO

29/07/2025 12:00:40 - PAD - LUTHIELLEN SILVA PINHEIRO - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU
ANEXADO TESTE ERGOMETRICO. GRATA

29/07/2025 12:30:57 - REG - TALITA TIEMI HOSHINO BUENO - CRM:176548 - CENTRAL DE TELE REGULAÇÃO - CARDIOLOGIA

PACIENTE HIPERTENSO, OBESO COM QUADRO DE DOR PRECORDIAL HÁ 2 MESES SEMPRE DESENCADEADO AO ESFORÇO FÍSICO, REALIZOU TESTE ERGOMÉTRICO DIA 24/07 - SUBMÁXIMO INTERROMPIDO NO 2º ESTAGIO DE ELLESTAD 3MIN11SEG DEVIDO A DOR PRECORDIAL TÍPICA (POSITIVO PARA ISQUEMIA), COM TVNS NO PICO DO ESFORÇO. HD: ANGINA INSTÁVEL -- PORTANTO SUGIRO ENCAMINHAR PARA CENTRO DE REFERÊNCIA PARA REALIZAR ESTRATIFICAÇÃO INVASIVA

29/07/2025 14:39:17 - TARM CROSS - GILVÂNIA DE AMORIM BORGES - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

CONFORME SOLICITAÇÃO DA DRA. ANGELA MACHINSKI NUNEZ - CRM:188462, ENTRO EM CTT COM A STA CASA DE PRESIDENTE PRUDENTE POR INUMERAS VEWZES E FOI SEM SUCESSO.

Dados Adicionais Executantes

28/07/2025 12:48:20 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
PACIENTE APRESENTANDO QUADRO DE ANGINA INSTAVEL ? QUAIS MEDICÇOES DE USO ?

28/07/2025 13:08:53 - PAD - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
Favor anexar teste ergométrico para discutirmos necessidade de encaminhamento na urgência ou se passível de CATE eletivo.

28/07/2025 15:43:17 - PAD - ANA BEATRIZ MOIMÁZ - SANTA CASA PRES PRUDENTE

SCMPP está com sala de emergencia LOTADA, COM 8 PACIENTES**** (capacidade total máxima = 6), AINDA ASSIM AGUARDANDO UM PACIENTE GRAVE, UTIS com total de 11 paciente ****SUS em cuidados intensivos (credenciado para 10 leitos): ESTAMOS EM EXTREMA SUPERLOTAÇÃO. SEM BICO DE OXIGENIO DISPONIVEL, SEM LEITO DE MONITORIZAÇÃO DISPONIVEL, sem condições de novas admissões, o hospital encontra-se em superlotação, com VARIOS PACIENTES NO PS AGUARDANDO LEITO DE INTERNAÇÃO. Estado crítico de atendimento informado via e-mail. Não há disponibilidade de leitos em UTI ou enfermaria. Sugiro tentativa de transferencia para outro hospital de referencia (INFORMO SUPERLOTAÇÃO VIA E-MAIL COORDENAÇÃO URGÊNCIA CROSS // DRS11 // SERVIÇO DE RESGATE). Conto com a colaboração dos reguladores e unidades de referencia. RELEMBRANDO QUE RECEBEMOS DEMANDA ESPONTÂNEA DE PLANOS DE SAUDE.

28/07/2025 16:19:31 - PAD - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

Capacidade operacional esgotada, sem recursos físicos para pactuar novos casos no período, mais de 50 pacientes internados acomodados nos corredores aguardando leito. Por gentileza, tentar outra referência.

29/07/2025 10:53:21 - PAD - INGRA MARIA CERIBELLI FLORENTINO - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP). INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.

29/07/2025 11:00:11 - PAD - ANNA CAROLINA SILVA OLIVEIRA CAVALLI - SANTA CASA PRES PRUDENTE

SCMPP está com sala de emergencia LOTADA, COM 10 PACIENTES**** (capacidade total máxima = 6), UTIS com total de 12 paciente ****SUS em cuidados intensivos (credenciado para 10 leitos). SEM BICO DE OXIGENIO DISPONIVEL, SEM LEITO DE MONITORIZAÇÃO DISPONIVEL, sem condições de novas admissões, o hospital encontra-se em superlotação, com 6 PACIENTES NO PS AGUARDANDO LEITO DE INTERNAÇÃO. Estado crítico de atendimento informado via e-mail. Não há disponibilidade de leitos em UTI ou enfermaria. Sugiro tentativa de transferencia para outro hospital de referencia (INFORMO SUPERLOTAÇÃO VIA E-MAIL COORDENAÇÃO URGÊNCIA CROSS // DRS11 // SERVIÇO DE RESGATE). Conto com a colaboração dos reguladores e unidades de referencia. RELEMBRANDO QUE RECEBEMOS DEMANDA ESPONTÂNEA DE PLANOS DE SAUDE.

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1

I200 - ANGINA INSTÁVEL

CID 2

Não Informado

1º Recurso

Especialidade - CARDIOLOGIA

2º Recurso

Exame - CATETERISMO CARDÍACO (HEMODINÂMICA) / ARTERIOGRAFIA / ANGIOGRAFIA

Justificativa dos Recursos solicitados

ANGINA INSTAVEL, TRANSFERÊNCIA PARA REALIZAÇÃO DE CATETERISMO CARDIACO

Prioridade de atendimento: 3 - Resolver em 6 horas

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	29/07/2025 10:51:00	ANGELA MACHINSKI NUNEZ	29/07/2025 10:53:34	223696 - INGRA MARIA CERIBELLI FLORENTINO	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	29/07/2025 10:50:59	ANGELA MACHINSKI NUNEZ	29/07/2025 11:01:00	-	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	28/07/2025 15:59:04	LUANA DA SILVA FIDELIS	28/07/2025 16:19:45	169224 - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	28/07/2025 15:59:01	LUANA DA SILVA FIDELIS	28/07/2025 16:06:42	162063 - LUIS FELIPE PIRES	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - THAIS OLIVIERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		28/07/2025 12:21:22
PAD - THAIS OLIVIERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Cardiologia		28/07/2025 12:21:22
PAD - THAIS OLIVIERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Exame - CATETERISMO CARDÍACO (HEMODINÂMICA) / ARTERIOGRAFIA / ANGIOGRAFIA		28/07/2025 12:21:22
PAD - THAIS OLIVIERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		28/07/2025 12:21:22
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		28/07/2025 12:48:20
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		28/07/2025 13:08:53
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		28/07/2025 15:02:56
<i>Motivo: Superlotação / Outros</i>				
<i>Justificativa:</i> Aguardo maiores informações da origem para compreender a complexidade do caso e pertinência para solicitação na urgência. Sem resposta da origem há > 1 horas. Nego pela demora na resposta Médico: 169224 - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA				
PAD - ANA MOIMÁZ	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		28/07/2025 15:43:17
PAD - ANA MOIMÁZ	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		28/07/2025 15:44:22
<i>Motivo: Superlotação</i>				

REG - SOFIA FRANÇA - COREN:754013	SESSP	Assumiu a Regulação		28/07/2025 15:45:44
REG - SOFIA FRANÇA - COREN:754013	SESSP	Atualizou a ficha		28/07/2025 15:46:04
REG - SOFIA FRANÇA - COREN:754013	SESSP	Definiu Prioridade 3 - Resolver em 6 horas		28/07/2025 15:46:04
REG - LUANA FIDELIS - CRM:189303	SESSP	Assumiu a Regulação		28/07/2025 15:58:55
REG - LUANA FIDELIS - CRM:189303	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	28/07/2025 15:59:01
REG - LUANA FIDELIS - CRM:189303	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	28/07/2025 15:59:04
PAD - ANA MOIMÁZ	SANTA CASA PRES PRUD	Visualizou Solicitação		28/07/2025 16:06:11
PAD - ANA MOIMÁZ	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		28/07/2025 16:06:43
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Visualizou Solicitação		28/07/2025 16:16:01
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		28/07/2025 16:19:31
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		28/07/2025 16:19:46
PAD - THAIS BARBOSA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		28/07/2025 18:00:23
REG - LUANA FIDELIS - CRM:189303	SESSP	Ciente do adendo		28/07/2025 18:01:42
REG - ALICE FIGUEIREDO - CRM:34472	SESSP	Assumiu a Regulação		28/07/2025 22:06:13
REG - ALICE FIGUEIREDO - CRM:34472	SESSP	Ciente do Adendo		28/07/2025 22:06:13
REG - ALICE FIGUEIREDO - CRM:34472	SESSP	Ciente do adendo		28/07/2025 22:06:13
REG - ALICE FIGUEIREDO - CRM:34472	SESSP	Inseriu adendo		28/07/2025 22:07:44
REG - ALICE FIGUEIREDO - CRM:34472	SESSP	Atualizou a ficha		28/07/2025 22:08:08
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Assumiu a Regulação		29/07/2025 10:50:17
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Inseriu adendo		29/07/2025 10:50:53
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	29/07/2025 10:50:59
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	29/07/2025 10:51:00
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Atualizou a ficha		29/07/2025 10:51:02
PAD - INGRA FLORENTINO	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		29/07/2025 10:53:21
PAD - INGRA FLORENTINO	HOSP REG PRES PRUDEN	Visualizou Solicitação		29/07/2025 10:53:24
PAD - INGRA FLORENTINO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		29/07/2025 10:53:34
PAD - ANNA CAVALLI	SANTA CASA PRES PRUD	Visualizou Solicitação		29/07/2025 10:59:40
PAD - ANNA CAVALLI	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo		29/07/2025 11:00:12
PAD - ANNA CAVALLI	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		29/07/2025 11:01:01
PAD - FERNANDO YOSHIDA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		29/07/2025 11:34:14

REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Ciente do Adendo	29/07/2025 11:40:32
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Ciente do adendo	29/07/2025 11:40:33
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Inseriu adendo	29/07/2025 11:42:23
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo	29/07/2025 11:56:44
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	29/07/2025 11:57:55
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	29/07/2025 11:58:05
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	29/07/2025 11:58:15
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	29/07/2025 11:58:24
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	29/07/2025 11:58:35
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	29/07/2025 11:59:09
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	29/07/2025 11:59:23
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	29/07/2025 11:59:35
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	29/07/2025 11:59:50
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	29/07/2025 12:00:00
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	29/07/2025 12:00:10
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	29/07/2025 12:00:20
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	29/07/2025 12:00:40
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Ciente do adendo	29/07/2025 12:08:05
REG - RENAN SOUZA - COREN:618245	CENTRAL DE TRIAGEM	Assumiu a Regulação	29/07/2025 12:15:27
REG - TALITA BUENO - CRM:176548	CENTRAL DE TELEREGUL	Assumiu a Regulação	29/07/2025 12:22:44
REG - TALITA BUENO - CRM:176548	CENTRAL DE TELEREGUL	Inseriu adendo	29/07/2025 12:30:57
REG - RENAN SOUZA - COREN:618245	CENTRAL DE TRIAGEM	Assumiu a Regulação	29/07/2025 12:34:20
REG - CLEBER GALVAO - COREN:189661	SESSP	Assumiu a Regulação	29/07/2025 12:35:10
REG - CLEBER GALVAO - COREN:189661	SESSP	Atualizou a ficha	29/07/2025 12:35:16
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Assumiu a Regulação	29/07/2025 13:12:09
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Atualizou a ficha	29/07/2025 13:13:01
TAR - GILVÂNIA BORGES	SESSP	Inseriu adendo	29/07/2025 14:39:17
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo	29/07/2025 14:44:43
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Atualizou a ficha	29/07/2025 16:04:46
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Finalizou a ficha	29/07/2025 16:04:47

Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER SESSP		28/07/2025 15:44:22	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO
REG - ANGELA NUNEZ	CENTRAL DE TRIAGEM	29/07/2025 12:15:11	SOLICITO AVALIAÇÃO,TESTE ERGOMETRICO COM ST 1MM, ISQUEMIA?! ANGINA INSTÁVEL ? FECHA CRITÉRIOS ? SEGUIMENTO PODE SER AMBULATORIAL ?

ENF - RENAN SOUZA

CENTRAL DE TELEREGULAÇÃO -
CARDIOLOGIA 29/07/2025 12:16:30SOLICITADO PARECER DA
ESPECIALIDADE.

REG - TALITA BUENO

CENTRAL DE TRIAGEM

29/07/2025 12:31:02

PACIENTE HIPERTENSO, OBESO
COM QUADRO DE DOR
PRECORDIAL HÁ 2 MESES
SEMPRE DESENCADEADO AO
ESFORÇO FÍSICO, REALIZOU
TESTE ERGOMÉTRICO DIA 24/07
- SUBMÁXIMO INTERROMPIDO
NO 2ºESTÁGIO DE ELLESTAD
3MIN11SEG DEVIDO A DOR
PRECORDIAL TÍPICA (POSITIVO
PARA ISQUEMIA),
COM TVNS NO PICO DO
ESFORÇO. HD: ANGINA
INSTÁVEL -- PORTANTO SUGIRO
ENCAMINHAR PARA CENTRO
DE REFERÊNCIA PARA REALIZAR
ESTRATIFICAÇÃO INVASIVAREG - RENAN SOUZA -
COREN:618245

SESSP

29/07/2025 12:34:52

PARECER DA ESPECIALIDADE EM
ADENDO.**Indicações****Indicado Por**ACACIA DOS SANTOS SILVA
FRANCISCA CLAUDIA DE CARVALHO
GIOVANNA DE PAULA JORDAO
ANDREIA DA SILVA**Indicado Para**ANGELA MACHINSKI NUNEZ
ANGELA MACHINSKI NUNEZ
ALICE MARIA DE FIGUEIREDO
LUANA DA SILVA FIDELIS**Data/Hora**29/07/2025 12:35:04
29/07/2025 06:24:20
28/07/2025 18:05:39
28/07/2025 15:56:03**Resolução****Resolução**

A2 - VAGA ZERO

Unidade Receptora

SANTA CASA PRES PRUDENTE

Médico Receptor**Data:** 29/07/2025 **Hora:** 16:04:46**Observações**

TENTO CONTATO SEM SUCESSO.

Regulador

ANGELA MACHINSKI NUNEZ

TIPO DE FECHAMENTO

Fechamento via recurso Und. Exec 2

FINALIZAÇÃO**Data:** 29/07/2025 **Hora:** 16:04:46**Município**

Presidente Prudente

CRM**Documento**

CRM/RMS: 188462

O transporte do (a) paciente é de responsabilidade da instituição solicitante. A decisão sobre o tipo de ambulância e acompanhamento médico é de responsabilidade do médico assistente do paciente.

Artigo 1º da Resolução CFM 1.672/2003.**Central de atendimento: (11) 5112-8800****Fax: (11) 5112-8900**

Fechar

Imprimir



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
4
Data de Emissão
01/08/2025
Data e Hora da Competência
01/08/2025 às 10:06:28
Código de Verificação
8483-3016-7541

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 61.140.275/0001-15 Cód. Mobiliário 14929 Insc. Mun. 14929
Nome ANNA GABRIELLA ALMEIDA SANTOS SILVA LTDA
Logradouro RUA-JEAN CARLOS CAMPOS SCALON Número 368
Bairro LOTEAMENTO AZENHA CEP 19400-302
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65
Inscrição Mun. 580
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
E-mail telma_rosane@hotmail.com;
Inf. Comp.
Logradouro RUA - EMILIANO VILANOVA
Bairro CENTRO
Município PRESIDENTE VENCESLAU
Complemento

RG/IE
Cód. Mobiliário 580
Telefone

Número 66
CEP 19400-059
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	350,0000	1,00	0,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE
Convênio nº 01/2024 - 1º Termo Aditivo
Paciente: JOSÉ LUIZ DE OLIVEIRA
DATA: 27/07/2025

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 133

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
2,27	10,50		5,25	3,50		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00

Atividade	403-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde...	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	Desconto de Participação	
Operação	Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal	Normal	Local do Serviço			
Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)	
4,0000	350,00	0,00	21,52	14,00	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 328,48

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal nº 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

Recebí(emos) do Prestador: ANNA GABRIELLA ALMEIDA SANTOS SILVA LTDA CNPJ: 61.140.275/0001-15

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 4 emitida em 01/08/2025 às 10:06:28 - Cód Verif 8483-3016-7541

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 328,48

em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

• EMPENHADO •

DATA: 05/08/25

Ass.: *Edson*

CONTA CORRENTE

4412-1

Camila Jone Ogata
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Marcos A.C. de Ambrozio
CRC/SP 345912/O-0
CONTADOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.45
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250805181315773298029
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: R\$328,48
TARIFA: R\$3,25
DATA: 05/08/2025 - 15:34:56

=====

PAGO PARA: Anna Gabriella Almeida Santos Silva
CNPJ: 61.140.275/0001-15
CHAVE PIX: 61140275000115
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0054 - CONTA: 0000000000130051258
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 05/08/2025 - 15:34:58

=====

DOCUMENTO: 030504
AUTENTICACAO SISBB: A.EE3.889.44A.285.23D
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento / Colaboração / Convênio
N.º 001/2024 - M.O.

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N.º 138


RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA O HOSPITAL REGIONAL DE
PRESIDENTE PRUDENTE – SP.

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <i>João Luiz de Oliveira</i>		Data de nascimento: <i>10/04/1959</i>	
CPF: <i>029.678.348-73</i>	RG: <i>12.517.608</i>	CARTÃO SUS: <i>702608204901845</i>	
Endereço: <i>R. Coronel Miguel Brizola de Oliveira nº 582</i>			
Complemento:		Bairro:	
Município: <i>P. Venceslau</i>		Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19407-308</i>		Telefone: <i>(18) 997 35-9969</i>	
Data: <i>27/07/25</i>		Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU			
Médico Solicitante: <i>Thair Fernandes</i>			
Telefone Médico Solicitante:			

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Anna Gabriella Almeida Santos Silva</i>		
CPF: <i>414.063.988-08</i>	RG: <i>50.053.237-0</i>	PIS:
Endereço: <i>R. Jean Carlos Campos Scalor</i>		
Complemento:	Bairro: <i>Azenha</i>	
Município: <i>Pres Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19400-302</i>	Telefone: <i>45 99105-0660</i>	
Dados bancários: <i>Anna Gabriella Almuda Santos Silva LTDA.</i>		
Banco: <i>Santander</i>		
Ag.: <i>0054</i>		
Titular: <i>13.005125-8</i>		

Dra. Anna Gabriella Almeida
MÉDICA
CRM-SP 272822

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: *001/2024-1301*

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N.º: *138*

Camila Dione Oliveira
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Rua Comandante Antenor Pereira nº 10 – centro – Fone: (18) 3272-9030
CNPJ/MF nº 46.476.131/0001-40



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº
CO-10650125-25

Identificação

Ficha Cardiologia

Data 26/07/2025	Hora 12:36:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	DRS DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
Unidade Solicitante SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	Município Presidente Venceslau	
Telefone (018) 32711124	Outros telefones	
Médico Solicitante JULIANA ALIKA TERASHIMA	CRM/RMS 223709	Celular (00)
Código do Paciente 33891805	Nome do Paciente JOSE LUIZ DE OLIVEIRA	Nome Social
Filiação 1 SEBASTIANA VIEIRA DE OLIVEIRA	Sexo Masculino	Gênero
Data de Nascimento 10/04/1959	Idade 66 anos 3 meses 17 dias Atendimento Preferencial	Raça/Cor Branca
S 8003904674651	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	
PAD BIANCA JULIANA DOS SANTOS SCALAO	Regulador Atual WANISE PEREIRA DE SOUZA	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 71868
Unidade de Regulação Atual CROSS		

Anexos

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
WhatsApp Image 2025-07-26 at 12.36.41.jpeg	ECG	PAD - BIANCA SCALAO	26/07/2025 12:37:30

Dados Clínicos

FICHA CARDIOLOGIA

26/07/2025 12:47:35 - PAD - BIANCA JULIANA DOS SANTOS SCALAO

Data
Admissão: 26/07/2025

Hora
Admissão: 08:13

Queixa:
Dor
Precordial

Data:
26/07/2025

Hora:
07:30

Duração dos sintomas(hh:mm):
05:00

ECG:
Outros

Especificar:
ANGINA INSTAVEL

Antecedentes

Antecedentes:
HIPOTIREOIDISMO

Resumo Clínico:
PACIENTE DEU ENTRADA EM PS COM QUEIXA DE PRECORDIALGIA DE INICIO AS 07:30 APOS ESFORÇO FISICO. REFERE QUE HÁ 2 MESES VEM APRESENTANDO EPISODIO INTERMITENTES DE PRECORDIALGIA COM PIORA AO ESFORÇO FISICO E MELHORA AO REPOUSO. QUEIXA DE DISPNEIA E FADIGA NOS EPISODIO DE DOR.

Exame Físico

Estado Geral: BEG	Ventilação: Espontânea/Ar Ambiente	Consciência: Vigil	Sedação: Não	Glasgow: 15
-----------------------------	--	------------------------------	------------------------	-----------------------

PA: 120 x 80 mmHg **FC:** 75 **FR:** 15 **Temperatura:** 37 **Sat. O2: (%)** 98 **Peso (Kg):** 70 **Circ. Abdominal:** **Altura:**

Aparelho Respiratório:
AP: MV + BILATERALMENTE S/ RA

Aparelho Cardiovascular:
AC: BRNF 2T S/ SOPRO

Extremidades:
MEMBROS: PULSO + , TEC<3 SEG, S/ EDEMA, SEM EMPASTAMENTO DE PANTURRILHA

Diurese:
Normal

ECG:
PACIENTE COM INFRA SE ST EM V5 E V6 / ONDA T NEGATIVA EM D2 D3 E AVF

Uréia (mg/dL): 45
Creatinina (mg/dL): 1

Data	26/07/2025
Hora	08:51
Troponina	NEGATIVA
CPK (UL)	78
CK-MB (ng/DL)	14

Trombólise: Não
Reperusão:
Motivo: SEM INDICAÇÃO
Droga Vasoativa: Não
Drogas:

Possui Síndrome Gripal: NÃO

Suspeita Monkeypox? NÃO

Dados Adicionais

26/07/2025 12:52:11 - PAD - INGRA MARIA CERIBELLI FLORENTINO - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

APACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP). INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.

26/07/2025 13:17:17 - PAD - ERIKA MORAIS DE SOUSA - SANTA CASA PRES PRUDENTE

SCMPP está com sala de emergencia LOTADA, COM 9 PACIENTES**** (capacidade total máxima = 6), UTIS com total de 12 paciente ****SUS em cuidados intensivos (credenciado para 10 leitos). SEM BICO DE OXIGENIO DISPONIVEL, SEM LEITO DE MONITORIZAÇÃO DISPONIVEL, sem condições de novas admissões, o hospital encontra-se em superlotação, com 10 PACIENTES NO PS AGUARDANDO LEITO DE INTERNAÇÃO. Estado crítico de atendimento informado via e-mail. Não há disponibilidade de leitos em UTI ou enfermaria. Sugiro tentativa de transferencia para outro hospital de referencia (INFORMO SUPERLOTAÇÃO VIA E-MAIL COORDENAÇÃO URGÊNCIA CROSS // DRS11 // SERVIÇO DE RESGATE). Conto com a colaboração dos reguladores e unidades de referencia. RELEMBRANDO QUE RECEBEMOS DEMANDA ESPONTÂNEA DE PLANOS DE SAUDE.

26/07/2025 16:14:44 - PAD - BIANCA JULIANA DOS SANTOS SCALAO - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU

Atualizo caso: segunda amostra CPK 221 / CKMB 45 / Troponina positivo - Dra Juliana Alike CRM 223709

26/07/2025 17:39:26 - PAD - BIANCA JULIANA DOS SANTOS SCALAO - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU

Atualização do caso: Paciente segue estável em leito de emergencia, monitorizado, sem intercorrências, sem uso de DVA. Sinais vitais PA 110x70, FC 75, FR 14, Sat 98% em AA. Segunda amostra de enzimas cardiacas em elevação com troponina positiva. IAM sem supra de ST EF:BEG, corado, hidratado, afebril, acianótico, anictérico, eupneico AC: BRNF 2T s/ sopro AP: MV + bilateralmente s/ RA ABD:RHA +, indolor a palpação, DB negativo, s/ VCM Neurológico: Glasgow 15, PIFR, consciente, orientado, s/ sinais meningeos Membros: pulso +, TEC<3 seg, s/ edema, sem empastamento de panturrilha Solicito encaminhamento para cateterismo. Dra Juliana Alike CRM 223709

26/07/2025 21:27:11 - PAD - AMANDA PASSOS FERRAIRO - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU

ASSUMO PLANTÃO ÀS 07:00 COM PACIENTE EM LEITO DE SALA DE EMERGÊNCIA, COM QUADRO DE IAMSSST, AGUARDANDO CROSS, SEM DISPONIBILIDADE DE LEITO DE UTI. PACIENTE COM HISTÓRIA DE DOR EM QUEIMAÇÃO EM HEMITORAX E, SEM IRRADIAÇÃO, SEM OUTRAS QUEIXAS ASSOCIADAS. RELATA DOR SIMILAR EM 13/07, PROCURANDO PS, SERIANDO MNM E SENDO LIBERADO APÓS DUAS AMOSTRAS NEGATIVAS. HOJE, APRESENTA TROPONINA POSITIVA EM SEGUNDA AMOSTRA NO MOMENTO, PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, NEGANDO QUEIXAS ALGICAS, ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE SEM NECESSIDADE DVA, EUPNEICO EM AR AMBIENTE, NEGANDO QUEIXAS ALGICAS. AGUARDA CATETERISMO VIA CROSS. GRATA.

27/07/2025 03:12:04 - PAD - AMANDA PASSOS FERRAIRO - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU

paciente evolui com episódio de hipotensão e bradicardia (anexo novo ecg à ficha), solicito urgencia no caso. grata.

27/07/2025 09:06:49 - PAD - LEONARDO DURANTE SERRAGLIO - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU

PACIENTE EM LEITO DE UTI, ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE SEM USO DE DVA, EUPNEICO EM AR AMBIENTE, CONSCIENTE E ORIENTANDO, APRESENTANDO IAMSSST. (CKMB 14 - 45 / TROPONINA POSITIVA / CPK 78 - 221) ECG EVIDENCIANDO SÍNDROME DE WELLEN (TIPO A EM V2-V3 E TIPO B EM V4-V5) - LESÃO CRÍTICA DE DA. DEVIDO A ISTO SOLICITO PRIORIDADE DO CASO, PACIENTE NECESSITA REALIZAR CATETERISMO COM URGÊNCIA VISTO GRAVIDADE DO CASO. ATT, THAIS FERNANDES CRM 205494

Dados Adicionais Executantes

26/07/2025 12:52:11 - PAD - INGRA MARIA CERIBELLI FLORENTINO - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP). INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.

26/07/2025 13:17:17 - PAD - ERIKA MORAIS DE SOUSA - SANTA CASA PRES PRUDENTE

SCMPP está com sala de emergencia LOTADA, COM 9 PACIENTES**** (capacidade total máxima = 6), UTIS com total de 12 paciente ****SUS em cuidados intensivos (credenciado para 10 leitos). SEM BICO DE OXIGENIO DISPONIVEL, SEM LEITO DE

MONITORIZAÇÃO DISPONÍVEL, sem condições de novas admissões, o hospital encontra-se em superlotação, com 10 PACIENTES NO PS AGUARDANDO LEITO DE INTERNAÇÃO. Estado crítico de atendimento informado via e-mail. Não há disponibilidade de leitos em UTI ou enfermaria. Sugiro tentativa de transferência para outro hospital de referência (INFORMO SUPERLOTAÇÃO VIA E-MAIL COORDENAÇÃO URGÊNCIA CROSS // DRS11 // SERVIÇO DE RESGATE). Conto com a colaboração dos reguladores e unidades de referência. RELEMBRANDO QUE RECEBEMOS DEMANDA ESPONTÂNEA DE PLANOS DE SAÚDE.

26/07/2025 14:01:15 - PAD - MARILIA SPOLADOR MARRAFAO - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP). INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.

26/07/2025 21:14:04 - PAD - MURILO GRATON BONI - SANTA CASA PRES PRUDENTE

SCMPP está com a sala de emergência lotada, SEM CONDIÇÕES DE NOVAS ADMISSÕES. O hospital encontra-se em superlotação, estamos com pacientes no PS aguardando leitos de internação. Estado CRÍTICO de atendimentos informados via e-mail - Santa Casa da Misericórdia de Presidente Prudente - SP com superlotação (enviado para urgência CROSS/ DRS 11 / serviço de resgate). NÃO há disponibilidade de leitos em UTI ou enfermaria. Sugiro tentativa de transfência para outro hospital de referência. Conto com a colaboração dos reguladores e unidades de referência.

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

1
I200 - ANGINA INSTÁVEL
CID 2
Não Informado
1º Recurso
Exame - CATETERISMO CARDÍACO (HEMODINÂMICA) / ARTERIOGRAFIA / ANGIOGRAFIA
2º Recurso
Especialidade - CARDIOLOGIA
Justificativa dos Recursos solicitados
NÃO POSSUIMOS RECURSO EM UNIDADE
Prioridade de atendimento: 2 - Resolver em 3 Horas

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	27/07/2025 09:52:22	WANISE PEREIRA DE SOUZA		-	Não houve resposta

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	26/07/2025 21:06:03	CHRISTIANE BENVENUTI BUENO GOVEA	26/07/2025 21:14:51	205474 - MURILO GRATON BONI	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	26/07/2025 21:06:02	CHRISTIANE BENVENUTI BUENO GOVEA	26/07/2025 21:14:42	131769 - ADRIANY DIAS BERGAMASCHI	Não
Observação: CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP). INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA. Motivo da Recusa: Superlotação / Outros (justificar)					

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	26/07/2025 13:56:15	THIAGO CAVALCANTI	26/07/2025 13:57:53	242434 - ERIKA	Não

Motivo da Recusa: Superlotação

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	26/07/2025 13:56:14	THIAGO CAVALCANTI MATOS	26/07/2025 14:01:26	200260 - MARILIA SPOLADOR MARRAFAO	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - BIANCA SCALAO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		26/07/2025 12:47:35
PAD - BIANCA SCALAO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Exame - CATETERISMO CARDÍACO (HEMODINÂMICA) / ARTERIOGRAFIA / ANGIOGRAFIA		26/07/2025 12:47:35
PAD - BIANCA SCALAO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Cardiologia		26/07/2025 12:47:35
PAD - BIANCA SCALAO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		26/07/2025 12:47:35
PAD - INGRA FLORENTINO	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		26/07/2025 12:52:11
PAD - INGRA FLORENTINO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		26/07/2025 12:52:23
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 223696 - INGRA MARIA CERIBELLI FLORENTINO</i>				
PAD - BIANCA SCALAO	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		26/07/2025 13:16:03
PAD - ERIKA SOUSA	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		26/07/2025 13:17:17
PAD - ERIKA SOUSA	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		26/07/2025 13:26:59
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 242434 - ERIKA MORAIS DE SOUSA</i>				
PAD - BIANCA SCALAO	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		26/07/2025 13:37:04
REG - THAIS SILVA - COREN:813939	SESSP	Assumiu a Regulação		26/07/2025 13:41:41
REG - THAIS SILVA - COREN:813939	SESSP	Atualizou a ficha		26/07/2025 13:42:14
REG - THAIS SILVA - COREN:813939	SESSP	Definiu Prioridade 2 - Resolver em 3 horas		26/07/2025 13:42:14
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Assumiu a Regulação		26/07/2025 13:56:10
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	26/07/2025 13:56:14
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	26/07/2025 13:56:15
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Atualizou a ficha		26/07/2025 13:56:16
PAD - ERIKA SOUSA	SANTA CASA PRES PRUD	Visualizou Solicitação		26/07/2025 13:57:37

PAD - ERIKA SOUSA	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação	26/07/2025 13:57:53
PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo	26/07/2025 14:01:16
PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Visualizou Solicitação	26/07/2025 14:01:18
PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação	26/07/2025 14:01:27
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Ciente do Adendo	26/07/2025 14:12:27
PAD - BIANCA SCALAO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	26/07/2025 16:14:44
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Ciente do adendo	26/07/2025 16:16:03
PAD - BIANCA SCALAO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	26/07/2025 17:39:26
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Ciente do adendo	26/07/2025 17:44:58
REG - CHRISTIANE GOVEA - CRM:112249	SESSP	Assumiu a Regulação	26/07/2025 21:05:58
REG - CHRISTIANE GOVEA - CRM:112249	SESSP	Ciente do adendo	26/07/2025 21:05:59
REG - CHRISTIANE GOVEA - CRM:112249	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN 26/07/2025 21:06:02
REG - CHRISTIANE GOVEA - CRM:112249	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD 26/07/2025 21:06:03
REG - CHRISTIANE GOVEA - CRM:112249	SESSP	Atualizou a ficha	26/07/2025 21:06:06
PAD - MURILO BONI	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo	26/07/2025 21:14:05
PAD - MURILO BONI	SANTA CASA PRES PRUD	Visualizou Solicitação	26/07/2025 21:14:07
PAD - ADRIANY RUA	HOSP REG PRES PRUDEN	Visualizou Solicitação	26/07/2025 21:14:16
PAD - ADRIANY RUA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação	26/07/2025 21:14:42
PAD - MURILO BONI	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação	26/07/2025 21:14:52
PAD - AMANDA FERRAIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	26/07/2025 21:27:11
PAD - AMANDA FERRAIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	27/07/2025 03:12:04
PAD - LEONARDO SERRAGLIO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	27/07/2025 09:06:49
REG - WANISE SOUZA - CRM:71868	SESSP	Assumiu a Regulação	27/07/2025 09:52:02
REG - WANISE SOUZA - CRM:71868	SESSP	Ciente do Adendo	27/07/2025 09:52:02
REG - WANISE SOUZA - CRM:71868	SESSP	Ciente do adendo	27/07/2025 09:52:02
REG - WANISE SOUZA - CRM:71868	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN 27/07/2025 09:52:19
REG - WANISE SOUZA - CRM:71868	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD 27/07/2025 09:52:22
REG - WANISE SOUZA - CRM:71868	SESSP	Atualizou a ficha	27/07/2025 09:53:22
REG - WANISE SOUZA - CRM:71868	SESSP	Atualizou a ficha	27/07/2025 10:08:06
REG - WANISE SOUZA - CRM:71868	SESSP	Finalizou a ficha	27/07/2025 10:08:07
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	Cancelamento automático	HOSP REG PRES PRUDEN 27/07/2025 10:08:00

Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER SESSP		26/07/2025 13:26:58	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
RAIMUNDA SOCORRO RODRIGUES SAAVEDRA	WANISE PEREIRA DE SOUZA	27/07/2025 06:25:37
WALLACE EDUARDO DE PAULA	CHRISTIANE BENVENUTI BUENO GOVEA	26/07/2025 18:05:22
WALLACE EDUARDO DE PAULA	THIAGO CAVALCANTI MATOS	26/07/2025 13:52:01

Resolução

Resolução

A2 - VAGA ZERO

Unidade Receptora

SANTA CASA PRES PRUDENTE

Médico Receptor

Data: 27/07/2025 Hora: 10:08:06

Observações

FALO COM DR MATEUS CRM 208170 - MEDICO DO NIR DA SC DE PP - ESTAO LOTADOS. CIENTE QUE PACIENTE SEGUE DE VAGA ZERO

Regulador

WANISE PEREIRA DE SOUZA

Município

Presidente Prudente

CRM

Documento

CRM/RMS: 71868

PO DE FECHAMENTO

echamento via recurso Und. Exec 2

FINALIZAÇÃO

Data: 27/07/2025 Hora: 10:08:06

O transporte do (a) paciente é de responsabilidade da instituição solicitante. A decisão sobre o tipo de ambulância e acompanhamento médico é de responsabilidade do médico assistente do paciente.

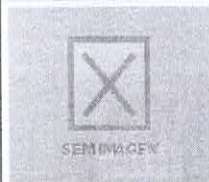
Artigo 1º da Resolução CFM 1.672/2003.

Central de atendimento: (11) 5112-8800

Fax: (11) 5112-8900

Fechar

Imprimir

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRÉSIDENTE VENCESLAU****Secretaria Municipal da Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**Número da Nota**
88
Data de Emissão
05/08/2025
Data e Hora da Competência
05/08/2025 às 08:51:44
Código de Verificação
9280-9558-4001**PRESTADOR DE SERVIÇOS****CNPJ** 58.252.127/0001-88 **Cód. Mobiliário** 14796 **Insc. Mun.** 14578
Nome SERVICOS MEDICOS COSTACURTA LTDA
Logradouro RUA-DUQUE DE CAXIAS **Número** 865
Bairro VILA CARMEM **CEP** 19407-000
Município PRESIDENTE VENCESLAU **UF** SP**Autenticação****Situação** Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's**TOMADOR DE SERVIÇOS****CPF/CNPJ** 55.559.900/0001-65
Inscrição Mun. 580
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
E-mail telma_rosane@hotmail.com;
Inf. Comp.
Logradouro RUA - EMILIANO VILANOVA
Bairro CENTRO
Município PRESIDENTE VENCESLAU
Complemento**RG/IE**
Cód. Mobiliário 580**Telefone****Número** 66
CEP 19400-059
UF SP
País BRASIL**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE	350.0000	1,00	0,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**TRANSFERENCIA DE PACIENTE
CONVENIO Nº. 01/2024 - 1º TERMO ADITIVO
PACIENTE: VALDOMIRO DO NASCIMENTO
DATA: 01/08/2025**PREFEITURA MUNICIPAL**
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 138**TRIBUTOS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00

Atividade 401-Medicina e Biomedicina	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços	Desconto de Participação
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional			Vir. do ISS (R\$) 7,00
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálculo (R\$) 350,00		

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br**Recebi(emos) do Prestador: SERVICOS MEDICOS COSTACURTA LTDA CNPJ: 58.252.127/0001-88**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 88 emitida em 05/08/2025 às 08:51:44 - Cód Verif 9280-9558-4001

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 350,00**Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura****• EMPENHADO •****DATA:** 05/08/25**Ass.:** *Fabiano***CONTA CORRENTE**

4412-5

Marcos A. C. de Ambrozio
CRC-SP 345912/O-0
CONTADOR**RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS**



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.48
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250805181033721793999
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: R\$350,00
TARIFA: R\$3,46
DATA: 05/08/2025 - 15:40:52

PAGO PARA: Servicos Medicos Costacurta Ltda
CNPJ: 58.252.127/0001-88
CHAVE PIX: costacurtavictoria@gmail.com
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0054 - CONTA: 00000000000130050879
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 05/08/2025 - 15:40:53

DOCUMENTO: 080507
AUTENTICACAO SISBB: C.D2B.218.18A.8AF.270
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento / Colaboração / Convênio
N.º 001/2024-TA-02

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N.º: 133

Camila Gene Oliveira
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA O HOSPITAL REGIONAL DE
PRESIDENTE PRUDENTE – SP.

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <u>Valdomiro do Nascimento</u>		
Sexo: () Feminino (x) Masculino	Data de nascimento: <u>18/06/56</u>	
CPF: <u>037.668.838-60</u>	RG: <u>2.039.535</u>	CARTÃO SUS: <u>1082103909006</u>
Endereço: <u>Rua Miradouro 2040, nº 397</u>		
Complemento:	Bairro: <u>Imperatriz</u>	
Município: <u>Presidente Venceslau</u>	Estado: <u>São Paulo</u>	
CEP: <u>19402310</u>	Telefone: <u>18 991397267</u>	
Data: <u>01/08/25</u>	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante: <u>Antonio Rogério Pulhoni</u>		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <u>Victoria Oberlander Costacurta</u>		
CPF: <u>344034658-70</u>	RG: <u>45331770-4</u>	PIS:
Endereço: <u>Rua Rio Juru 1120</u>		
Complemento: <u>—</u>	Bairro: <u>Cond. Lental do Lago</u>	
Município: <u>P. Epitacão</u>	Estado: <u>SP</u>	
CEP: <u>19470000</u>	Telefone: <u>(18) 99735-2656</u>	
Dados bancários:		
Banco:		
Ag.: <u>Victoria Oberlander Costacurta</u> MÉDICA CRM-SP 757.516		
Titular:		

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 001/2024-MOJ

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N.º: 138

Camila Yone Ogihara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Rua Comandante Antenor Pereira nº 10 – centro – Fone: (18) 3272-9030
CNPJ/MF nº 46.476.131/0001-40



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº
CO-10707862-25

Ficha Cardiologia

Identificação

Data
30/07/2025

CMRR
COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE

Unidade Solicitante
SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU

Telefone
(018) 39018000

Médico Solicitante
CAROLINA YUMI SATO CARRETO

Código do Paciente
4605326

Filiação 1
TERESA RIBEIRO

Data de Nascimento
18/06/1978

CNS
108871039090006

PAD
FERNANDA DE SOUSA SÁ

Unidade de Regulação Atual
CROSS

Hora
16:36:00

DRS
DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE

Município
Presidente Venceslau

Outros telefones

CRM/RMS
238232

Nome do Paciente
**VALDOMIRO DO
NASCIMENTO**

Sexo
Masculino

Idade
47 anos 1 mes 12 dias

Município do Paciente
PRESIDENTE VENCESLAU

Regulador Atual
MARCOS CESAR GONCALVES DE
OLIVEIRA SANTOS

Celular
(00)

Nome Social

Gênero

Raça/Cor
Parda

Documento Regulador Atual
CRM/RMS: 79317

Anexos

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
WhatsApp Image 2025-07-30 at 16.47.47.jpeg	ECG	PAD - FERNANDA SÁ	30/07/2025 16:48:21
WhatsApp Image 2025-07-30 at 16.47.46.jpeg	ECG	PAD - FERNANDA SÁ	30/07/2025 16:48:26

Dados Clínicos

FICHA CARDIOLOGIA

30/07/2025 16:48:32 - PAD - FERNANDA DE SOUSA SÁ

Data
Admissão: 29/07/2025

Hora
Admissão: 22:42

Queixa:
Dor
Precordial

Data:
29/07/2025

Hora:
15:00

**Duração dos
sintomas(hh:mm):**
2S

ECG:
Infarto
sem
supra

Antecedentes

Antecedentes:
IRMÃO FALECEU DE INFARTO AOS 60 ANOS ARTRALGIA

Resumo Clínico:
PACIENTE PROVENIENTE DO PS, COM QUEIXA DE DOR PRECORDIAL TIPO QUEIMAÇÃO, COM INÍCIO ONTEM (29/07) AS 15H, ENQUANTO TRABALHAVA (SERVIÇO DE PEDREIRO), ASSOCIADO A SÍNCOPE. REFERE QUE HÁ 10 DIAS VEM SENTINDO "GASTURA" LOCALIZADA EM REGIÃO PRECORDIAL, QUE NÃO IRRADIA, REFERE SINTOMA MESMO AO REPOUSO. NEGA COMORBIDADES PRÉVIAS OU USO DE MEDICAÇÃO DE FORMA CONTÍNUA. EM PS, REALIZADO ECG E SOLICITADO MNM, COM CKMB (42-->38) E TROPO +. PACIENTE EM LEITO DE UTI, ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE, EM USO DE TRIDIL A 9ML/H, GLASGOW 15.

Exame Físico

Estado Geral:
BEG

Ventilação:
Espontânea/Ar Ambiente

Consciência:
Vigil

Sedação:
Não

Glasgow:

PA: 110 x 62 mmHg **FC:** 87 **FR:** 19 **Temperatura:** 36 **Sat. O2: (%)** 99 **Peso (Kg):** 70 **Circ. Abdominal:** **Altura:**

Aparelho Respiratório:
MV+ SEM RA

Aparelho Cardiovascular:
BRNF 2T SEM SOPROS

Extremidades:
TEC<3SEG, AUSENCIA DE EDEMA

Diurese:
Normal

EKG:
PLUS/MINUS DE PAREDE INFERIOR

Uréia **Creatinina (mg/dL):**
(mg/dL): 0,8

Data	29/07/2025	30/07/2025
Hora		
Troponina	POSITIVA	
CPK (UL)	258	240
CK-MB (ng/DL)	42	38

Trombólise:
Não

Reperusão:

Motivo:
NAO REALIZADO

Droga Vasoativa:
Sim

Drogas:
TRIDIL

Possui Síndrome Gripal: NÃO

Suspeita Monkeypox? NÃO

Dados Adicionais

30/07/2025 17:03:49 - PAD - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP). INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.

30/07/2025 17:23:52 - PAD - ISABELA BENES FRANCO - SANTA CASA PRES PRUDENTE

A sala de emergência da SCMP tem capacidade para 6 leitos, no momento contamos com 12 pacientes, sendo que 4 deles estão sendo assistidos em macas no corredor pois não dispomos de espaço físico para assisti-los dentro da sala de emergência. Solicito colaboração dos colegas reguladores e das unidades solicitantes.

30/07/2025 17:55:55 - REG - MARCOS CESAR GONCALVES DE OLIVEIRA SANTOS - CRM:79317 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

BOA TARDE...MANTER DADOS CLINICOS/LABS DO PACIENTE ATUALIZADOS...RECURSO SOLICITADO ENCAMINHADO AS REFERENCIAS...OBRIGADO!

Dados Adicionais Executantes

30/07/2025 17:03:49 - PAD - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP). INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.

30/07/2025 17:23:52 - PAD - ISABELA BENES FRANCO - SANTA CASA PRES PRUDENTE

A sala de emergência da SCMP tem capacidade para 6 leitos, no momento contamos com 12 pacientes, sendo que 4 deles estão sendo assistidos em macas no corredor pois não dispomos de espaço físico para assisti-los dentro da sala de emergência. Solicito colaboração dos colegas reguladores e das unidades solicitantes.

30/07/2025 17:56:44 - PAD - ISABELA BENES FRANCO - SANTA CASA PRES PRUDENTE

CASO ACEITO PARA REALIZAÇÃO DE CATETERISMO E RETORNO PARA ORIGEM. AGENDADO DIA 01/08/2028 ÀS 9:00, TRAZER APAC PREENCHIDA E ASSINADA (SEM APAC O PROCEDIMENTO NAO SERA REALIZADO) A EQUIPE E AMBULANCIA DEVE AGUARDAR NA UNIDADE ATÉ O TERMINO DO PROCEDIMENTO PARA RETORNAR COM O PACIENTE.

30/07/2025 18:21:42 - PAD - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

Capacidade operacional esgotada. Assistimos a mais de 48 pacientes internados ACOMODADOS NOS CORREDORES aguardando leito. ***NÃO HÁ RECURSOS FÍSICOS PARA RECEBER NOVOS PACIENTES NAS PRÓXIMAS HORAS***. Por gentileza, tentar outra referência.

Dados da Regulação

30/07/2025 19:10:34 - MARCOS CESAR GONCALVES DE OLIVEIRA SANTOS

CASO ACEITO..."SANTA CASA PRES PRUDENTE Solicitação Executante Tipo II 30/07/2025
17:55:24 MARCOS CESAR GONCALVES DE OLIVEIRA SANTOS 30/07/2025 17:56:54 ISABELA BENES
FRANCO Sim Remover RecursoInserir Adendo..".

30/07/2025 17:55:48 - MARCOS CESAR GONCALVES DE OLIVEIRA SANTOS

ASSUMO A FICHA (COM FICHAS PENDENTES) E DOU SEGUIMENTO A REGULAÇÃO.

Procedimentos

CID 1

I221 - INFARTO DO MIOCÁRDIO RECORRENTE DA PAREDE INFERIOR

CID 2

Não Informado

1º Recurso

Exame - CATETERISMO CARDÍACO (HEMODINÂMICA) / ARTERIOGRAFIA / ANGIOGRAFIA

Justificativa dos Recursos solicitados

PACIENTE NECESSITA DE CATETERISMO COM URGÊNCIA, NÃO POSSUIMOS TAL EXAME

Prioridade de atendimento: 2 - Resolver em 3 Horas

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	30/07/2025 17:55:27	MARCOS CESAR GONCALVES DE OLIVEIRA SANTOS	30/07/2025 18:21:53	169224 - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	30/07/2025 17:55:24	MARCOS CESAR GONCALVES DE OLIVEIRA SANTOS	30/07/2025 17:56:54	214649 - ISABELA BENES FRANCO	Sim

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - FERNANDA Sá	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		30/07/2025 16:48:33
PAD - FERNANDA Sá	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Exame - CATETERISMO CARDÍACO (HEMODINÂMICA) / ARTERIOGRAFIA / ANGIOGRAFIA		30/07/2025 16:48:33
PAD - FERNANDA Sá	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		30/07/2025 16:48:33
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		30/07/2025 17:03:49
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		30/07/2025 17:04:01
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 169224 - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA</i>				
PAD - FERNANDA Sá	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		30/07/2025 17:06:27
PAD - ISABELA FRANCO	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		30/07/2025 17:23:52
PAD - ISABELA FRANCO	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		30/07/2025 17:24:05
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 214649 - ISABELA BENES FRANCO</i>				
REG - TALITA LIMA - COREN:806029	SESSP	Assumiu a Regulação		30/07/2025 17:25:03
REG - TALITA LIMA - COREN:806029	SESSP	Atualizou a ficha		30/07/2025 17:25:14
REG - TALITA LIMA - COREN:806029	SESSP	Definiu Prioridade 2 - Resolver em 3 horas		30/07/2025 17:25:14

REG - MARCOS SANTOS - CRM:79317 SESSP	Assumiu a Regulação		30/07/2025 17:55:17
REG - MARCOS SANTOS - CRM:79317 SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	30/07/2025 17:55:24
REG - MARCOS SANTOS - CRM:79317 SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	30/07/2025 17:55:27
REG - MARCOS SANTOS - CRM:79317 SESSP	Atualizou a ficha		30/07/2025 17:55:48
REG - MARCOS SANTOS - CRM:79317 SESSP	Inseriu adendo		30/07/2025 17:55:55
REG - MARCOS SANTOS - CRM:79317 SESSP	Atualizou a ficha		30/07/2025 17:56:04
PAD - ISABELA FRANCO	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo	30/07/2025 17:56:44
PAD - ISABELA FRANCO	SANTA CASA PRES PRUD	Visualizou Solicitação	30/07/2025 17:56:48
PAD - ISABELA FRANCO	SANTA CASA PRES PRUD	Aceitou Solicitação	30/07/2025 17:56:54
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo	30/07/2025 18:21:42
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Visualizou Solicitação	30/07/2025 18:21:46
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação	30/07/2025 18:21:54
REG - MARCOS SANTOS - CRM:79317 SESSP	Ciente do Adendo		30/07/2025 19:10:09
REG - MARCOS SANTOS - CRM:79317 SESSP	Ciente do adendo		30/07/2025 19:10:09
REG - MARCOS SANTOS - CRM:79317 SESSP	Atualizou a ficha		30/07/2025 19:10:34
REG - MARCOS SANTOS - CRM:79317 SESSP	Atualizou a ficha		30/07/2025 19:10:56
REG - MARCOS SANTOS - CRM:79317 SESSP	Finalizou a ficha		30/07/2025 19:10:57

Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	30/07/2025 17:24:04	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
DAIANE VIEIRA COSTA	MYRNA MONTEIRO	30/07/2025 18:23:14
RAFAELA LUISA MACEDO DE PAIVA	MARCOS CESAR GONCALVES DE OLIVEIRA SANTOS	30/07/2025 17:26:22

Resolução

Resolução A1 - FLUXOS E PACTOS HABITUAIS Unidade Receptora SANTA CASA PRES PRUDENTE Médico Receptor ISABELA BENES FRANCO Data: 30/07/2025 Hora: 19:10:56 Observações CASO ACEITO..."..SANTA CASA PRES PRUDENTE 30/07/2025 17:56:54 ISABELA BENES FRANCO SIM .". Regulador MARCOS CESAR GONCALVES DE OLIVEIRA SANTOS TIPO DE FECHAMENTO Fechamento via recurso Und. Exec 2 FINALIZAÇÃO Data: 30/07/2025 Hora: 19:10:56	Município Presidente Prudente CRM 214649 Documento CRM/RMS: 79317
--	---

O transporte do (a) paciente é de responsabilidade da instituição solicitante. A decisão sobre o tipo de ambulância e acompanhamento médico é de responsabilidade do médico assistente do paciente.

Artigo 1º da Resolução CFM 1.672/2003.

Central de atendimento: (11) 5112-8800

Fax: (11) 5112-8900

Fechar

Imprimir



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
2
Série: E
Data Emissão: 01/08/2025
Certificação: EDA57-EEC12

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: AMANDA CAROLINE RIO LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 61.880.186/0001-05

Insc. Municipal:

141491

Insc. Estadual:

Nº: 91

Compl.:

Endereço: R JOSÉ FELICIANO DE CAMPOS

Bairro: CIDADE UNIVERSITÁRIA

Município: PRESIDENTE PRUDENTE

E-mail: escritoriodedecisao@gmail.com

UF: SP CEP: 19050-540

Telefone: 1832692333

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Nº: 66

Compl.:

Endereço: RUA EMILIANO VILA NOVA

Bairro: CENTRO

Município: PRESIDENTE VENCESLAU

E-mail:

UF: SP CEP: 17400-059

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE
CONVÊNIO N° 01/2024 - 1º TERMO ADITIVO
PACIENTE: MAYARA PEREIRA DA SILVA
DATA: 29/07/2025

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 138

Item
SERVIÇOS MEDICOS

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

Vi. Unitário R\$
350

Total R\$
350,00



Marcos A. C. de Ambrozio
CRC-SP/345912/O-0
CONTADOR

Valor Tributável: R\$ 350,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 350,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 350,00	Alíquota: 2,1700%	Valor do ISS: R\$ 7,60
PIS: 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 Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 350,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2025

Recolhimento: Sem Retenção

CNAE: 8610102

Observações:

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP

Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: V

Dt 01/08/2025 16:39:37

Competência:

Camila Yone Ogihara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Impresso em: 01/08/2025 às 16:40:08

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: AMANDA CAROLINE RIO LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2

Certificação
EDA57-EEC12

Data

Assinatura do Recebedor



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.12
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

=====

SOBRE A TRANSACAO
=====

ID: E0000000020250808162950930185604
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: R\$350,00
TARIFA: R\$3,46
DATA: 08/08/2025 - 14:08:33

PAGO PARA: Amanda Caroline Rio Ltda
CNPJ: 61.880.186/0001-05
CHAVE PIX: 61880186000105
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000001830349223
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 08/08/2025 - 14:08:34

=====

DOCUMENTO: 080801
AUTENTICACAO SISBB: 8.52D.860.0D7.85D.1C7

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 138

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º 001/2024-MO

RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP

**ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA O HOSPITAL REGIONAL DE
PRESIDENTE PRUDENTE – SP.**

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <i>Mayara Pereira da Silva</i>		
Sexo: ☒ Feminino () Masculino	Data de nascimento: <i>09/05/1996</i>	
CPF: <i>440.288.918-54</i>	RG: <i>47193766</i>	CARTÃO SUS:
Endereço: <i>Rua Luiz Villa n° 191</i>		
Complemento: <i>lavra</i>	Bairro: <i>elderado</i>	
Município: <i>P.V</i>	Estado: <i>SB</i>	
CEP: <i>19400614</i>	Telefone: <i>18 32722144</i>	
Data: <i>09/07</i>	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante: <i>M. Henrique</i>		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Amanda Caroline Rio</i>		
CPF: <i>060712111-40</i>	RG: <i>2718127-8</i>	PIS:
Endereço: <i>Rua José Feliciano de Campos, 91</i>		
Complemento: <i>Ap 3</i>	Bairro: <i>Cidade Universitária</i>	
D/N: <i>20/10/1998</i>		
Município: <i>Presidente Prudente</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19050-540</i>	Telefone: <i>(65) 999436681</i>	
Dados bancários:		
Banco: <i>0260</i>	 Amanda Caroline Rio MÉDICA CRM-SP: 275.115	
Ag.: <i>0001</i>		
Titular (contat): <i>183034922-3</i>		

PAGO COM RECURSO REFERENTE
AO TERMO DE:
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: *001/2024-MOI*

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N.º: *136*


Camila Yone Ogihara
RESP. PRESTAÇÃO DE CONTAS



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº
CO-10681442-25

Identificação

Ficha Neurocirurgia/Neurologia

Data 29/07/2025	Hora 08:50:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	DRS DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
Unidade Solicitante SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	Município Presidente Venceslau	
Telefone (018) 32712411	Outros telefones	
Médico Solicitante LEONARDO DURANTE SERRAGLIO	CRM/RMS 214672	Celular (00)
Código do Paciente 40855189	Nome do Paciente MAYARA PEREIRA DA SILVA	Nome Social
Filiação 1 MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	Sexo Feminino	Gênero
Data de Nascimento 09/01/1996	Idade 29 anos 6 meses 20 dias	Raça/Cor Branca
CNS 700504578893952	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	
AD LEONARDO DURANTE SERRAGLIO	Regulador Atual SONIA CHRISTINA LEME STACH	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 75639
Unidade de Regulação Atual CROSS		

Dados Clínicos

FICHA NEUROCIRURGIA/NEUROLOGIA

29/07/2025 08:58:29 - PAD - LEONARDO DURANTE SERRAGLIO

Data
Admissão: 29/07/2025

Hora
Admissão: 08:31

Lesão tipo: Trauma

Tempo de início do quadro

Data:
29/07/2025

Hora:
07:00

Detalhes do Trauma

Mecanismo do trauma:
QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA

Tipo de trauma:
Fratura crânio

Perda de consciência:
Sim

Dados Clínicos

Antecedentes pessoais:
NENHUM

Resumo clínico: PACIENTE ESTAVA EM SERVIÇO QUANDO APRESENTA QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA COM TRAUMA IMPORTANTE DE REGIÃO OCCIPITAL COM FERIEMNTO CORTANTE COM SANGRAMENTO ABUNDANTE, CHEGA A UNIDADE GLASGOW 3 E APRESENTA CRISE CONVULSIVA. REALIZADO CURATIVO COMPRESSIVO EM REGIÃO OCCIPITAL E PROCEDIDO IOT + VM, APARENTEMENTE EXTRAVAZAMENTO DE MASSA CEFÁLICA (A SER CONFIRMADO APÓS IOT)

Perda de consciência: Sim

Glasgow de entrada: 3

Déficit Motor:
Ausente

Local do Déficit:

Pupilas:
Isocoria

Reflexo Fotomotor
Fotorreagente

Exame Neurológico:
GLASGOW 3 PIFR

Tomografia/Ressonância Magnética/Exames de Imagem:
A SER REALIZADA APÓS IOT

Desvio de
Linha Média:

Exame Físico

HOSP REG PRES PRUDENTE	29/07/2025 10:15:47	SONIA CHRISTINA LEME STACH	-	Não houve resposta	
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	29/07/2025 10:15:45	SONIA CHRISTINA LEME STACH	29/07/2025 10:23:04	227768 - ANNA CAROLINA SILVA OLIVEIRA	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - LEONARDO SERRAGLIO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		29/07/2025 08:58:29
PAD - LEONARDO SERRAGLIO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Neurocirurgia		29/07/2025 08:58:29
PAD - LEONARDO SERRAGLIO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		29/07/2025 08:59:05
PAD - GABRIEL FLORENTINO	HOSP REG PRES PRUDEN	Ciente do Adendo		29/07/2025 09:01:30
PAD - LEONARDO SERRAGLIO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		29/07/2025 09:10:05
PAD - GABRIEL FLORENTINO	HOSP REG PRES PRUDEN	Ciente do Adendo		29/07/2025 09:46:21
PAD - GABRIEL FLORENTINO	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		29/07/2025 09:46:27
PAD - GABRIEL FLORENTINO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		29/07/2025 09:46:52
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 223680 - GABRIEL CABRAL FLORENTINO</i>				
PAD - LEONARDO SERRAGLIO	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		29/07/2025 09:49:44
PAD - ANNA CAVALLI	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		29/07/2025 10:11:55
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 227768 - ANNA CAROLINA SILVA OLIVEIRA</i>				
REG - CLEBER GALVAO - COREN:189661	SESSP	Assumiu a Regulação		29/07/2025 10:12:41
REG - CLEBER GALVAO - COREN:189661	SESSP	Atualizou a ficha		29/07/2025 10:13:13
REG - CLEBER GALVAO - COREN:189661	SESSP	Definiu Prioridade 1 - Resolver em 30 minutos		29/07/2025 10:13:14
REG - SONIA STACH - CRM:75639	SESSP	Assumiu a Regulação		29/07/2025 10:15:41
REG - SONIA STACH - CRM:75639	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	29/07/2025 10:15:45
REG - SONIA STACH - CRM:75639	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	29/07/2025 10:15:47
REG - SONIA STACH - CRM:75639	SESSP	Inseriu adendo		29/07/2025 10:21:37
PAD - ANNA CAVALLI	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo		29/07/2025 10:22:45
PAD - ANNA CAVALLI	SANTA CASA PRES PRUD	Visualizou Solicitação		29/07/2025 10:22:49
PAD - ANNA CAVALLI	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		29/07/2025 10:23:04
PAD - LEONARDO SERRAGLIO	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		29/07/2025 10:24:58
REG - SONIA STACH - CRM:75639	SESSP	Atualizou a ficha		29/07/2025 10:25:23
REG - SONIA STACH - CRM:75639	SESSP	Atualizou a ficha		29/07/2025 10:26:12
REG - SONIA STACH - CRM:75639	SESSP	Finalizou a ficha		29/07/2025 10:26:13