



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**

Rua Emílio 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



Termo de
Fomento:

Colaboração:

Convênio:

Nº 001/2024

Aditamento nº

Entidade: Irmandade da Santa Casa De Presidente Venceslau

Objeto: Custeio Transferências - Honorários Médicos, Medicamentos e

Materiais e Insumos Hospitalares

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL ANUAL

Parcela: 02 / 12

FONTE DE RECURSO: MUNICIPAL ESTADUAL FEDERAL

TIPO DE RECURSO: ORDINÁRIO EMENDA IMPOSITIVA

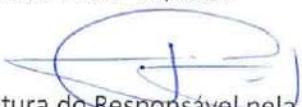
Empenho Nº 59

Data de pagamento: 06 / 03 / 2024

Processo Nº 1725/2023

Chamamento/Inexigibilidade nº

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


Assinatura do Responsável pela Entidade

PROTOCOLO

Recebida em ___/___/___

Nome

Cargo

Observações:


CRC-SP 169790/O-5

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.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 55.559.900/0001-65
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Endereço: RUA EMILIANO VILANOVA 66 / CENTRO / PRESIDENTE VENCESLAU / SP / 19400-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 28/02/2024 a 28/03/2024

Certificação Número: 2024022804452890102448

Informação obtida em 28/02/2024 07:34:32

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



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 10 REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

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(IS) PELA OSC: JOSÉ LUIZ GHIZZI
CPF: 030.501.488-96
OBJETO: TRANSFERÊNCIAS- HONORÁRIOS MÉDICOS, MEDICAMENTOS E MATERIAIS E INSUMOS HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 2024
ORIGEM DOS RECURSOS (1):MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 01/2024	03/01/2024	01/01/2024	31/12/2024	7.500,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
06/03/2024	R\$ 7.500,00	06/03/2024	550.320.000.380.237	R\$ 7.500,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				7.500,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				2,45
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				7.502,45
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				268,56
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				7.771,01

- (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 2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



ANEXO RP 10
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO
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	3.500,00	-	3.500,00	3.500,00	-
Material Hospitalar	3.216,75	-	3.216,75	3.216,75	-
Medicamentos	900,00	-	900,00	900,00	-
Despesas Bancárias	154,26	-	154,26	154,26	-
TOTAL	7.771,01	-	7.771,01	7.771,01	-

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	7.771,01
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	7.771,01
(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, 15 de abril de 2024.

Responsáveis pela Conveniada:


José Luiz Ghizzi
Provedor

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-1



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



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 Recebimento do Empenho: 06/03/2024

Número do Empenho: 59

Data do Empenho: 03/01/2024

Valor Recebido:	R\$ 7.500,00
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\$ 7.500,00 (Sete Mil e Quinhentos Reais) da Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau, referente a Subvenção, conforme Empenho nº 59 de 03 de Janeiro de 2024, Recebido em 06 de Março de 2024.	

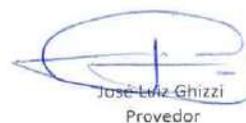
Os Documentos abaixo relacionados correspondem ao valor comprovado, para execução do referido convênio.

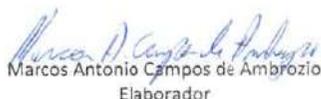
Item	Data de Emissão	Data do Pagamento	Nota Fiscal	Fornecedor	Natureza da Despesa	Pagamento
1	06/03/2024	08/03/2024	357	PSA Serviços Medicos LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
2	08/03/2024	12/03/2024	25	Luan de Souza Le Clinica Medica	Honorários médicos	R\$ 350,00
3	06/03/2024	08/03/2024	4	Clinica Medica Carvelli LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
4	08/03/2024	12/03/2024	6	Bmodesto Serviços Medicos LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
5	12/03/2024	12/03/2024	26	Luan de Souza Le Clinica Medica	Honorários médicos	R\$ 350,00
6	13/03/2024	14/03/2024	7	Bmodesto Serviços Medicos LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
7	14/03/2024	15/03/2024	5	Clinica Medica Carvelli LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
8	20/03/2024	21/03/2024	43	Andreza Gonzales Pinheiros Ramos LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
9	02/04/2024	03/04/2024	8	Bmodesto Serviços Medicos LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
10	02/04/2024	03/04/2024	259	CMS Sanchez	Honorários médicos	R\$ 350,00
11	31/01/2024	07/03/2024	11.430	Lima Silva Comercio de Gases EIRELI - ME	Medicamentos	R\$ 550,00
12	24/01/2024	07/03/2024	11.365	Lima Silva Comercio de Gases EIRELI - ME	Medicamentos	R\$ 350,00
13	03/04/2024	04/04/2024	407.833	Londricir Com. De Mat. Hospitalar LTDA	Material Hospitalar	R\$ 2.064,14
14	05/04/2024	04/04/2024	342.749	Riaade Suprimentos Medicos LTDA	Material Hospitalar	R\$ 551,61
15	10/04/2024	04/04/2024	343.916	Riaade Suprimentos Medicos LTDA	Material Hospitalar	R\$ 121,00
16	04/04/2024	04/04/2024	156.034	Soquimica Laboratorios LTDA	Material Hospitalar	R\$ 480,00
17	Deb. C/C			Banco do Brasil	Despesas Bancarias	R\$ 154,26
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 7.771,01

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, 15 de abril de 2024


Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5


José Luiz Ghizzi
Provedor


Marcos Antonio Campos de Ambrozio
Elaborador



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

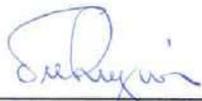
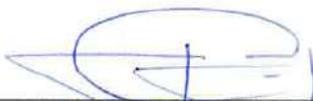
adm.santacasapv@hotmail.com | cuidar.carepv@hotmail.com

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

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



Cooperativa de Preservação

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU		PRESTAÇÃO DE CONTAS	
01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE, conforme contido no Cartão do CNPJ. IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		02- TERMO DE: (X) CONVÊNIO; () COLABORAÇÃO; () FOMENTO. Nº: 001/2024	
03. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS			
03.1.PARCIAL: PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº: 02 DE 06/03/2024 A 04/04/2024.		03.2.FINAL: PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO: DE ___/___/___ A ___/___/___.	
04. FONTE DE RECURSOS	05. AGENTE FINANCEIRO	06. AGÊNCIA	07. CONTA BANCÁRIA
Recursos Municipais R\$ R\$ 7.500,00	BANCO DO BRASIL	320-4	4412-1
08. ITEM	09. HISTÓRICO		10. VALOR R\$
01	Saldo bancário em 06 / 03 / 2024, conforme extrato anexo.		0,00
02	MENOS: valores de ordens bancárias, de saques, de pagamentos e/ou cheques emitidos no período e não DEBITADOS, conforme discriminação nominal no quadro 11.		0,00
03	OUTROS lançamentos contabilizados e não constantes dos Extratos Bancários:		0,00
	• Débito (-)		
	• Crédito (+)		0,00
04	Lançamentos constantes dos Extratos Bancários e não contabilizados		0,00
	• Débito (-)		0,00
	• Crédito (+)		0,00
05	Saldo do Demonstrativo da Execução Financeira em 04/04/2024.		0,00
11. DOCUMENTO EMITIDOS E NÃO			
11.1 DOCUMENTO	11.2 n.º	11.4 FAVORECIDO	11.5 VALOR EM R\$
12 - AUTENTICAÇÃO		Presidente Venceslau - SP, 15 de abril de 2024	
 TELMA ROSANE GARCIA CRC/ SP 16979/0-5		 JOSE LUIZ GHIZZI PROVEDOR	

Visualizar Pix agrupados
G338151013615374012
15/04/2024 10:16:49

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 320-4
 Conta corrente 4412-1 IRMANDADE DA SANTA CASA
 Período do extrato de 01 / 04 / 2024 até 04 / 04 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/04 14:29 CMS SANCHEZ	40.301	350,00 D	
03/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/04 14:29 Bárbara Modesto	40.302	350,00 D	
03/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	700,00 C	0,00 C
04/04/2024		0320	99015	870 Transferência recebida 04/04 14:56 PREF MUN P VENCESLAU-ICM	550.320.000.380.237	7.500,00 C	
04/04/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido 04/04 15:33 55559900000165 IRMANDADE D	122.555.941.252.981	425,39 C	
04/04/2024		0320	99015	470 Transferência enviada 04/04 16:36 LONDRICIR COM MAT HOSP	552.755.000.121.550	2.064,14 D	
04/04/2024		0320	99015	470 Transferência enviada 04/04 16:36 RIAADE SUPRIMENTOS MEDIC	553.358.000.006.248	672,61 D	
04/04/2024		0320	99015	470 Transferência enviada 04/04 16:36 SOQUIM 0005559900000165	553.371.000.010.213	480,00 D	
04/04/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 03/04/2024	890.951.200.019.527	6,92 D	
04/04/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	4.701,72 D	
04/04/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Valores bloqueados

DEMAIS VALORES BLOQ.	366,34
Saldo Atual	6,92 C
Invest. Resgate Autom.	4.623,93 C
Saldo	4.530,85 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/04/2024
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	02/05/2024
Saldo de fundos de investimento	
BB RENDE FACIL	4.524,73

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

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



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 320-4
Conta corrente 4412-IRMANDADE DA SANTA CASA
Período do extrato 03 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
			0000 0000 Saldo Anterior			0,00 C
29/02/2024		0000	0000 000 Saldo Anterior			
05/03/2024		0320	99015 470 Transferência enviada 05/03 14:30 ALAN O F C MEDICA LTDA	550.320.000.051.046	350,00 D	
05/03/2024		0320	99015 470 Transferência enviada 05/03 14:30 ALAN O F C MEDICA LTDA	550.320.000.051.046	350,00 D	
05/03/2024		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/03/2024	870.651.201.355.357	192,00 D	
05/03/2024		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	892,00 C	0,00 C
06/03/2024		0320	99015 870 Transferência recebida 06/03 10:38 PREF MUN P VENCESLAU-ICM	550.320.000.380.237	7.500,00 C	
06/03/2024		0000	13105 144 Pix - Enviado 06/03 15:24 CLINICA MEDICA LE	30.601	350,00 D	
06/03/2024		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	7.150,00 D	0,00 C
07/03/2024		0000	13105 109 Pagamento de Boleto LIMA SILVA COMERCIO DE GASES L	30.701	375,00 D	
07/03/2024		0000	13105 109 Pagamento de Boleto LIMA SILVA COMERCIO DE GASES L	30.702	571,50 D	
07/03/2024		0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 06/03/2024	840.671.200.034.954	3,46 D	
07/03/2024		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	949,96 C	0,00 C
08/03/2024		0000	13105 144 Pix - Enviado 08/03 15:12 CLINICA MEDICA CARVELLI LT	30.801	350,00 D	
08/03/2024		0000	13105 144 Pix - Enviado 08/03 15:13 PSA SERVICOS MEDICOS LTDA	30.802	350,00 D	
08/03/2024		0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	30.803	17,07 D	
08/03/2024		0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 08/03/2024	870.681.200.318.948	6,92 D	
08/03/2024		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	723,99 C	0,00 C
11/03/2024		0000	14397 821 Pix - Recebido 11/03 07:25 55559900000165 IRMANDADE D	110.725.160.501.972	6,92 C	
11/03/2024		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	6,92 D	0,00 C
12/03/2024		0000	13105 144 Pix - Enviado 12/03 11:19 CLINICA MEDICA LE	31.201	350,00 D	
12/03/2024		0000	13105 144 Pix - Enviado 12/03 11:19 Bárbara Modesto	31.202	350,00 D	
12/03/2024		0000	13105 144 Pix - Enviado 12/03 11:26 CLINICA MEDICA LE	31.203	350,00 D	
12/03/2024		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.050,00 C	0,00 C
13/03/2024		0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 12/03/2024	850.731.200.023.179	10,38 D	
13/03/2024		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	10,38 C	0,00 C
14/03/2024		0000	14397 821 Pix - Recebido 14/03 07:23 55559900000165 IRMANDADE D	104.118.256.289.121	10,38 C	
14/03/2024		0000	13105 144 Pix - Enviado 14/03 16:51 Bárbara Modesto	31.401	350,00 D	
14/03/2024		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	339,62 C	0,00 C
15/03/2024		0000	13105 144 Pix - Enviado 15/03 16:00 CLINICA MEDICA CARVELLI LT	31.501	350,00 D	
15/03/2024		0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 14/03/2024	850.751.200.036.219	3,46 D	

Edma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

15/03/2024	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	353,46 C 0,00 C
18/03/2024	0000	14397 821 Pix - Recebido	180.716.576.592.462	3,46 C
		18/03 07:16 55559900000165 IRMANDADE D		
18/03/2024	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado	830.781.100.451.670	3,46 D 0,00 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 15/03/2024		
21/03/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	32.101	350,00 D
		21/03 16:50 ANDREZA GONZALES PINHEIRO		
21/03/2024	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	350,00 C 0,00 C
22/03/2024	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado	890.821.200.024.037	3,46 D
		Tar. agrupadas - ocorrencia 21/03/2024		
22/03/2024	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3,46 C 0,00 C
25/03/2024	0000	14397 821 Pix - Recebido	250.737.275.106.202	69,70 C
		25/03 07:37 55559900000165 IRMANDADE D		
25/03/2024	0000	13113 500 Tarifa Renovação Cadastro	810.850.900.013.006	63,20 D
		Cobrança referente 05/03/2024		
25/03/2024	0000	13113 142 Tarifa MSG - Mês Anterior	610.850.900.128.500	6,50 D 0,00 C
		Cobrança referente 11/03/2024		
31/03/2024	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

 OBSERVAÇÕES :

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/O-5

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.
 Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Dados do Cliente****Agência**

320-4

Conta

4412-1

ClienteIRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**CNPJ**

55.559.900/0001-65

Resumo do mês - Março/2024

Saldo bruto em 29/02/2024	R\$ 1.004,42
Aplicações no mês:	R\$ 7.156,92
Resgates líquidos no mês:	R\$ 4.672,87
- Sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
- IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,58
- Rendimentos no mês:	R\$ 3,03
Saldo bruto em 28/03/2024:	R\$ 3.490,92

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/0-5

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/02/2024	Saldo Anterior	R\$ 1.004,01	R\$ 0,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/03/2024	Resgate	R\$ 891,69	R\$ 0,48	R\$ 0,00	R\$ 0,17	R\$ 892,00
06/03/2024	Aplicação	R\$ 7.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.150,00
06/03/2024	Resgate	R\$ 105,40	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,01	R\$ 105,45
07/03/2024	Resgate	R\$ 3,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,46
07/03/2024	Resgate	R\$ 3,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,46
07/03/2024	Resgate	R\$ 837,58	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,02	R\$ 837,59
08/03/2024	Resgate	R\$ 723,98	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,05	R\$ 723,99
11/03/2024	Aplicação	R\$ 6,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,92
12/03/2024	Resgate	R\$ 1.049,96	R\$ 0,17	R\$ 0,00	R\$ 0,13	R\$ 1.050,00
13/03/2024	Resgate	R\$ 10,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,38
14/03/2024	Resgate	R\$ 339,59	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 0,05	R\$ 339,62
15/03/2024	Resgate	R\$ 353,43	R\$ 0,10	R\$ 0,00	R\$ 0,07	R\$ 353,46
21/03/2024	Resgate	R\$ 349,92	R\$ 0,16	R\$ 0,00	R\$ 0,08	R\$ 350,00
22/03/2024	Resgate	R\$ 3,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,46

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/03/2024	Saldo Final	R\$ 3.488,62	R\$ 2,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 02/04/2024 às 14:12

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



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 referente à Subvenção, no valor de R\$7.500,00 (Sete mil e Quinhentos Reais) conforme Empenho 59 de 03/01/2024, recebimento do empenho 06/03/2024 da Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau, atestam a exatidão de sua aplicação total para os fins indicados.

Presidente Venceslau-SP, 15 de abril de 2024.


Sídney Ferreira Barros


Guilherme Terrenque Martins


Augusto César Rodrigues de Carvalho


Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



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: 15/04/2024

Interessado: Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau

CNPJ: 55.559.900/0001-65

Convênio nº: 001/2024

Valor: R\$ 7.500,00

Data da Assinatura: 04/01/2024

Vigência: 01/01/2024 a 31/12/2024

Relatório Referente às Metas Pactuadas e os Resultados Alcançados no Exercício: 2024

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

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 16979070-5



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



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 Obstetria, 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 o Custeio de Folha de Pagamento, Tributos Trabalhistas/Próprios, Honorários Médicos, Serviços de Terceiros, Locação, Manutenção Preventiva/Corretiva equipamentos e móveis, Tributos de Terceiros, Laudos de ECG, Laudos de Exames Radiológicos, Medicamentos, Material Hospitalar/Enfermagem, Insumos Laboratoriais e de Imagem, Coleta de Lixo Hospitalar, Software Hospitalar, Energia Elétrica, Telefone, Material Escritório, Materiais Descartáveis, Materiais de Construção, Gêneros Alimentícios, Suplemento

Telma Rosane Garcia
CFC-6 1037-110-5



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



Alimentar, Rouparia, Materiais de Lavanderia, dentro outros de consumo para a Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau.

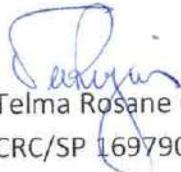
III – METAS:

a) Quantitativas

META PROPOSTA	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Realizar no mínimo 8 transferências de pacientes de Presidente Venceslau para outras referências hospitalares.	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.


Telma Rosane Garcia
CRC/SP 169790/O-5


José Luiz Ghizzi
Provedor



ATA DE REUNIÃO

Data: 29 de Março de 2024 / Local: Sala de Reuniões da Santa Casa de Presidente Venceslau

Participantes:

- Dr. Persio Alonso Pacheco Junior – Médico Resp. Técnico da Santa Casa
- Ana Laura Oliva - Enfermeira / RT CIOP
- Arielle Fidalgo - Coordenadora do Pronto Socorro
- Dr. Lincoln de H. Walcheck - Médico Resp. Técnico do CIOP
- Dr. Tiago Lucas P. Jesuino de Almeida – Diretor Clínico da Santa Casa
- Dr. Carlos Arthur de Souza Ferreira – Coordenador e Intensivista da Pediatria

A reunião foi realizada para discutir assuntos relacionados ao Pronto Socorro da Santa Casa.

A coordenadora agradeceu a presença do Dr. Carlos Arthur, Pediatra, Intensivista e coordenador da Pediatria.

Dr. Tiago iniciou sua fala destacando a continuidade da frequência de plantonistas inexperientes, a maioria da escala esta com recém-formados. Muitos têm dificuldade em diagnosticar casos desde menor a maior complexidade. Salientou a importância da adequação das escalas dos plantonistas com conhecimento e experiência para lidar com Urgências e Emergências. Além disso, mencionou que os plantonistas recém-formados têm dificuldade em interpretar Imagens de Raio- X, enviando todos para os ortopedistas do sobre aviso, e sem ter a Hipótese Diagnóstica. Nas mensagens com a imagem, eles já perguntam: "Dr., tem fratura?".

Também foi orientado que os encaminhamentos dos pacientes sejam preenchidos adequadamente, incluindo CID, data do trauma e H.D. após a checagem do exame de imagem. No ambulatório de Ortopedia, os pacientes estão vindo sem os procedimentos e orientações conforme informado no dia da avaliação do sobre aviso, encaminhamento sem solicitado exames de imagens, pacientes com diagnóstico de Lombalgia e até pacientes com fratura já tratada e com alta da Ortopedia. E que qualquer paciente com alta, porém novas queixas deveria ser encaminhado ambulatorial para o Posto de Saúde/AME.

O sobre – aviso da ortopedia e traumatologia é para **URGENCIA e EMERGENCIA**, com diagnóstico de fraturas. Relatou também que presenciou a admissão de um paciente na Sala de Emergência, paciente Gravíssimo vítima de **Politrauma**, e que a plantonista recém-formada, não estava conduzindo a PCR como deveria, desde o comando, a medicação a ser administrada, e esse comportamento é inadmissível, pois o Pronto Socorro lida com casos de grande complexidade.

Dr. Persio também enfatizou ao Dr. Lincoln que as escalas deveriam ser formadas por plantonistas com mais experiência em Urgência e Emergência, pois no Pronto Socorro são admitidos casos de grande complexidade, pacientes gravíssimos.



O Diretor Técnico ressaltou a importância dos plantonistas em explorar outras condutas antes de realizar o protocolo de Entubação como primeira conduta, esses que, quando direcionados à internação, com o histórico da evolução médica e a Hipótese Diagnóstica do paciente, poderiam ter sido realizadas outras formas não tão invasivas. Buscando sempre a análise clínica, reflexiva.

Solicitou que o acionamento do sobreaviso das especialidades seja feito via telefone, não apenas por mensagem de WhatsApp.

Também pediu que todos os plantonistas façam a anamnese juntamente com o especialista no leito do paciente. Os plantonistas precisam assumir o plantão sabendo o quadro clínico de todos os pacientes, dando prioridade aos pacientes Graves, vítimas de Politraumas.

Dr. Persio também solicitou à coordenadora que faça um levantamento da quantidade administrada de *Morfina* no Pronto Socorro, já que muitas vezes é observado que não há outras medicações administradas antes da *Morfina*, sendo ela a primeira escolha dos plantonista. E devido o excesso de administração isso tem dificultado a conduta das especialidades no seguimento cirúrgico e clínico.

Também mencionou sobre a solicitação dos exames de tomografia, esta exorbitante. E quando acionado a especialidade não tem solicitado nenhum exame de imagens de Raio-X e nem laboratorial anteriormente e sim solicitado diretamente a Tomografia, sendo que, dependendo do quadro clínico do paciente, já daria para dar a conduta e Hipótese Diagnóstica apenas com o exame de Raio-X e de Laboratório, sendo desnecessária a Tomografia. Cujas a dose da radiação ionizante no paciente é bem maior.

E devido aos plantonistas serem recém-formados e não terem experiência, eles não sabem analisar a imagem da Tomografia, nem dar conduta antes do laudo, e as Tomografias têm prazo para o resultado do laudo. Dr. Persio ainda diz: *"Tivemos uma experiência recente de um Politrauma, paciente admitido às 15h00, com dor abdominal forte, D. B positivo, solicitado tomografia e só acionado o sobreaviso do Cirurgião às 20h40, pois quando o cirurgião chegou e perguntou o motivo de só ter sido acionado àquela hora, foi informado que estava aguardando o laudo"*.

Dr. Carlos Arthur agradeceu a oportunidade de participar da reunião e observou que a maioria dos casos solicitados para avaliação pelo Pronto Socorro são casos de menor complexidade como *"Geca, Virose e Pneumonia"*. Ele mencionou que muitas vezes quando acionado, nem exames tem solicitados ou, quando solicitam, têm dificuldade em analisá-los e, quando necessário, prescrever medicação sente-se inseguros por serem recém-formados. Dr. Carlos Arthur colocou-se à disposição para ajudar, mas pediu que os plantonistas realizassem o atendimento inicial, faça a anamnese mais detalhada e completa, concluam a hipótese diagnóstica, prescrevam medicação e se houver necessidade de discutir conduta que solicitem a avaliação da especialidade.

Dr. Lincoln relatou que tem conversado frequentemente com os plantonistas, cobrando condutas e posturas adequadas. Ele mencionou dois problemas contratuais por parte do CIOP, com plantonistas que têm experiência, excelentes profissionais que são Drs. Henrique Abreu e Juliana Alike, e que possivelmente eles sairão da escala. Dr. Lincoln destacou que a única exigência no contrato em vigor do CIOP é que o Plantonista tenha o ACLS, diz que está com dificuldade em encontrar plantonistas



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

✉ administracao@santacasavenceslau.com.br | ✉ homecare@santacasavenceslau.com.br

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



com experiência em Pronto Socorro e com mais tempo de formado, sendo necessário incluir médicos recém-formados, mesmo sem experiência, para completar as escalas. Dr. Lincoln também diz que irá elaborar um POP para deixar no Pronto Socorro e que sempre ate se coloca a disposição pra orientação e conduta dos plantonistas.

Ana Laura concorda com a inexperiência dos plantonistas fixos na escala. E quanto às condutas adotadas, e posturas isso pode estar relacionado também devido a inexperiência em Urgência e Emergência.

Quanto à questão do tratamento por parte das especialidades, pode haver um sentimento de falta de valorização ou respeito pelos plantonistas.

A Coordenadora Arielle informou que os plantonistas são orientados das regras do Hospital todas as vezes que admitidos no primeiro dia do plantão, inclusive essa informação é realizada presencialmente.

O médico é orientado sobre as instruções detalhadas sobre os procedimentos operacionais padrão a serem seguidos no Pronto Socorro.

Orientado sobre as políticas de medicamentos do hospital, incluindo prescrição de medicamentos, doses padrão, restrições de medicamentos, serviço do sobre aviso das especialidade e os procedimentos para obtenção de medicamentos controlados.

É Orientação sobre o uso adequado de equipamentos disponíveis no Pronto Socorro.

Essa orientação é essencial para garantir que o médico recém-admitido possa desempenhar suas funções de forma eficaz e segura no ambiente do Pronto Socorro, seguindo as normas e protocolos estabelecidos pelo hospital.

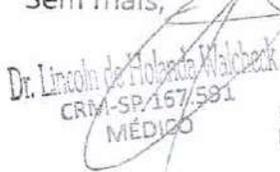
É preocupante observar que os plantonistas do Pronto Socorro não estão realizando a anamnese completa conforme já orientado, especialmente em casos de pacientes gravíssimos, onde informações precisas são essenciais.

É essencial que todos compreendam a importância da anamnese completa e se empenhem em realizar essa etapa de forma adequada em todos os casos, especialmente nos casos de maior gravidade. Isso contribuirá para a melhoria da qualidade do atendimento e para a segurança dos pacientes atendidos no Pronto Socorro.

Também foi notado na Clínica Médica em relação à prescrição de medicamentos para pacientes internados que muitos medicamentos estão prescritos sem necessidade, e até mesmo pacientes internados com suspeita de infecção do Trato Urinário (ITU) não estão recebendo antibióticos em suas prescrições.

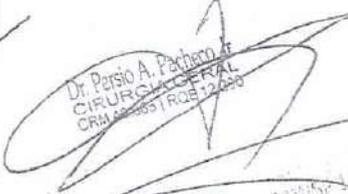
Sem mais;


Arielle Fidalgo
CPF: 363.062.378-39
Coordenadora Pronto Socorro


Dr. Lincoln de Fiolanda Walchack
CRM-SP/167/591
MÉDICO


Dr. Carlos Antônio de Souza Pereira
MÉDICO - CRM/SP/134.056


Dr. Persio A. Pacheco Jr.
CRM 145551/ROB 12.250


Dr. Persio A. Pacheco Jr.
CRM 145551/ROB 12.250

19.400-059 - R. Vila Nova
Urgência e Trauma



INFORMAÇÕES DE SAÚDE

AJUDA

DATASUS

DATASUS Tecnologia da Informação a Serviço do SUS

NOTAS TÉCNICAS

PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO SUS - POR GESTOR - SÃO PAULO

Qtd. aprovada por Ano/mês atendimento segundo Procedimento

Município gestor: 354150 Presidente Venceslau

Procedimento: 0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA, 0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

Período: Mar/2024

	Procedimento	2024/Mar	Total
TOTAL		3.266	3.266
0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA		695	695
0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA		2.571	2.571

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

Notas:

- Dados referentes aos últimos seis meses, sujeitos a atualização.
- A partir do processamento de junho de 2012, houve mudança na classificação da natureza e esfera dos estabelecimentos. Com isso, temos que:
 - Até maio de 2012 estas informações estão disponíveis como "Natureza" e "Esfera Administrativa".
 - De junho de 2012 a outubro de 2015, estão disponíveis tanto como "Natureza" e "Esfera Administrativa", como "Natureza Jurídica" e "Esfera Jurídica".
 - A partir de novembro de 2015, estão disponíveis como "Natureza Jurídica" e "Esfera Jurídica".

Consulte o site da [Secretaria Estadual de Saúde](#) para mais informações.

COPIA COMO .CSV

COPIA PARA TABWIN

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:36:17
032000320 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 04/04/2024
NR. DOCUMENTO 553.371.000.010.213
VALOR TOTAL 480,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOQUIMICA LAB LTDA
AGENCIA: 3371-5 CONTA: 10.213-X
NR. DOCUMENTO 550.320.000.004.412

IDENTIFICADOR 1: 55.559.900/0001 65

NR.AUTENTICACAO 2.B0C.727.106.8E1.431

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 59

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

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Identificação do emittente
SOQUÍMICA LABORATORIOS LTDA
 Avenida Janio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses
 Guimarães - São José do Rio Preto - SP
 Fone: 1721193090
 CEP: 15.092-602

DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 156034
 SERIE: 1
 FL 1 / 1



Chave de acesso
3524 0459 2252 6800 0174 5500 1000 1560 3411 0803 7140

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.255.349.114
 IE SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ 59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135240706740698 - 04/04/2024 18:05:05

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
 CNPJ / CPF: 55.559.900/0001-65
 DATA DE EMISSÃO: 04/04/2024

ENDEREÇO: RUA EMILIANO VILANOVA, 66.
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 19400-000
 DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO: Presidente Venceslau
 FONE / FAX: 183271-2411
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: Isento
 HORA DA SAÍDA

FATURA
 Fatura 1 Vencimento: 04/04/2024 Valor: 480,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	480,00	VALOR DO ICMS	86,40	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	480,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME
 FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO **0**
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ / CPF: 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO: MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020
 MUNICÍPIO: São José do Rio Preto
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114

QUANTIDADE: 1
 ESPECIE: CAIXA
 MARCA: SOQUÍMICA
 NUMERAÇÃO: 0
 PESO BRUTO: 0,000000 Kg
 PESO LÍQUIDO: 0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
90620322	FITA ACCU-CHEK guide strip cx 50 un - ROCHE DIABETES CARE Total aproximado de tributos: R\$ 130,80 Nº Lote: 104301 Qtd: 12,00 Fab: 08/08/2023 Val: 06/05/2025	3822.19.20	6.00	5102	UN	12,000000	40,000000	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>59</u>													

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/O-5

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	-----------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos: R\$ 130,80
 Nº de Pedido: 136536
 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. DEVOLUÇÃO SERÁ ACEITA NO PRAZO DE 24 HORAS DO RECEBIMENTO E COM A INTEGRIDADE TOTAL DO PRODUTO E EMBALAGEM.

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrózio
 Assistente de Finanças

04/04 4412

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:36:17
032000320 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/04/2024
NR. DOCUMENTO	553.358.000.006.248
VALOR TOTAL	672,61

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RIAADE SUPRIMENTOS MEDICO
AGENCIA: 3358-8 CONTA: 6.248-0
NR. DOCUMENTO 550.320.000.004.412
=====

NR.AUTENTICACAO	E.C3C.933.1E0.CC1.195
-----------------	-----------------------

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 59

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

NF-E
Nº 342.749
SÉRIE I

Recebemos de RIADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do receptor (Mandado de Santa Casa de Presidente Venceslau)

Data do recebimento

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS
RIAADE SUPRIMENTOS Médicos LTDA
Rua FAR. Moises, 335 - Sala 01
Parque Residencial C. Adido Portinari
CEP: 14.093-524 / Ribeirão Preto - SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 342.749 FL.1/1
SÉRIE I



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2404-15.037.934/0001-75-55-001-000.342.749-152.148.704-6

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

CNPJ 15.037.934/0001-75 / INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.881.260.110

Protocolo de autorização
135240714085807

RAZÃO SOCIAL
Irmãndade da Santa Casa de Presidente Venceslau

ENDEREÇO
Rua Emiliano Vilanova, 66

MUNICÍPIO
Presidente Venceslau

TELEFONE
(18) 3271-6240

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

BAIRRO
Centro

CEP
19400-000

SAÍDA
05/04/2024

HORA

EMISSÃO
05/04/2024

CNPJ/CPF
55.559.900/0001-65

TOTAL DOS PRODUTOS
551,61

VALOR TOTAL DA NOTA
551,61

END. ENTREGA

VALOR DO ICMS
551,61

VALOR DO ICMS SUB. TRIB.
99,29

VALOR DO ICMS SUB. TRIB.
BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO FRETE
VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

RAZÃO SOCIAL
LOGMED RIBEIRAO PRETO

ENDEREÇO
RUA FARJALA MOISES, 335

QUANTIDADE
ESPÉCIE
CAIXA

MARCA
RIAADE

FRRETE PAGO PELO
[O]JEMITENTE

MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO

NUMERAÇÃO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797.249.956.110

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

UF
SP

CNPJ
09.303.268.0003-39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797.249.956.110

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

UF
SP

CNPJ
09.303.268.0003-39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797.249.956.110

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	QTD	UNID.	CFOP	CST	NCM/SH	BM	IBMS	ICMS	ICMS	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL ICMS	N. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD/OTE/VALIDADE(S)
158020	POLYGLACTIN VIOL, 2-0 70CM CC3 CX C/36	1	CX	5.102	500	30061090	80052020030	30061090	275,20	275,20	275,20	275,20	49,54	18%	18%	1	2410189N 18.2.29
CC29201	CHROMIC GUT 1 90CM MCR50	1	CX	5.102	500	30061090	80052020036	30061090	123,41	123,41	123,41	123,41	22,21	18%	18%	1	2361287C 24.10.28
NP45320	MONOSOF PRETO 2-0 45CM CT30 CX C/24	1	CX	5.102	500	30061090	80052020064	30061090	75,00	75,00	75,00	75,00	13,50	18%	18%	1	2364088N 11.12.28
NP45330	MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT30 CX C/24	1	CX	5.102	500	30061090	80052020064	30061090	78,00	78,00	78,00	78,00	14,04	18%	18%	1	2362635N 5.12.28

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. No. 59

Marcos Ambrósio
Assistente de Finanças
Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte: IBPT). Federais - R\$ 74,19 (13,45%) - Estaduais - R\$ 66,19 (12,00%) - Federais - R\$ 3408,9927(236176) - ATENÇÃO LOG. MED. - SEPARAR E LIBERAR PARA FATURAMENTO POR FAVOR. NÃO ENVIAR MATERIAL ATÉ A IDENTIFICAÇÃO DO COBRANÇA VIA E-MAIL - Bioneco PDC F346839927

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:36:17
032000320 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	04/04/2024
NR. DOCUMENTO	552.755.000.121.550
VALOR TOTAL	2.064,14

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.320.000.004.412
=====

NR. AUTENTICACAO	E. F35.367, F62.D1B.3D0
------------------	-------------------------

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 59

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.407.833

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/3



CHAVE DE ACESSO

4124 0400 3392 4600 0192 5500 1000 4078 3311 0739 7625

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240099007283 03/04/2024 17:31:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92/

DESTINATÁRIO/REMETENTE

IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ/CPF/Estrangeiro
55.559.900/0001-65

DATA DE EMISSÃO
03/04/2024

ENDEREÇO
RUA EMILIANO VILANOVA, 66

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
19400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
PRESIDENTE VENCESLAU

FONE/FAX
(18) 3271-1124

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 03/04/24 R\$ 2.064,14

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TAP EXPRESS EIRELLI - ME

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
03.053.802/0007-43

ENDEREÇO
RUA CELSO GARCIA CID 373, 373

MUNICÍPIO
LONDRINA

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
907.26152-28

QUANTIDADE
5

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
34,000

PESO LÍQUIDO
34,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Main table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, BC ICMS, VALOR ICMS, ALIQ. ICMS, VLR APROX. TRIBUTOS.

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS, VALOR DO ISSQN.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$193,34.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 925098 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: YLARAMARINI Conf: LUCIANADASILVA
PEDIDO Nº 340689927.1
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 648,68 (31,43%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos(22834, 22960, 23235, 23494, 23495, 23557, 23558, 24430, 24465,
24514, 25272, 26254, 26409, 26824, 27274, 27275)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(24191, 24388, 27327) -

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

04104 4442

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/04/2024,Valor Total: R \$2.064,14, Destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU RUA EMILIANO VILANOVA, 66 - CENTRO - PRESIDENTE VENCESLAU/SP

NF-e

Nº 000.407.833

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIN DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 337 3-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.407.833
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/3



CHAVE DE ACESSO
 4124 0400 3392 4600 0192 5500 1000 4078 3311 0739 7625

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141240099007283 03/04/2024 17:31:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 601.28757-95

INSC. EST. DO SUBJ. TRIBUTÁRIO
 PREFEITURA MUNICIPAL
 DE PRESIDENTE VENCESLAU
 Emp. N.º: 59

CNPJ
 00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/Nº	CSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	PCT/C/12 RL NEVE cProdANVISA=0081855830002 PMC=0,00 Lote=2310010015 Qtd=9 Fab=01/10/2023 Val=30/09/2028 Cod Barras (cEan): 7898172860132											
21731	ATADURA CREPE 13FIOS/1,20MT 15CM REF-79119-25 PCT/C/12 RL NEVE cProdANVISA=0000224000049 PMC=0,00 Lote=2307010100 Qtd=10 Fab=01/07/2023 Val=01/06/2028 Cod Barras (cEan): 7898172860156	30059090	000	6108	PCT	10	12,080000	120,80	120,80	14,50	12	38,76
21732	ATADURA CREPE 13FIOS/1,20MT 20CM REF-79119-27. PCT/C/12 RL NEVE cProdANVISA=0081855830002 PMC=0,00 Lote=2306010884 Qtd=4 Fab=01/06/2023 Val=30/05/2028 Cod Barras (cEan): 7898172860163	30059090	000	6108	PCT	4	15,480000	61,92	61,92	7,43	12	19,87
23557	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G ANGIOCATH COMP.25MM D.E. 0,90MM C-38833514 UN BD cProdANVISA=0010033430148 PMC=0,00 Lote=3241986 Qtd=50 Fab=28/09/2023 Val=31/08/2028 Cod Barras (cEan): 0382903883356	90183929	500	6108	UN	50	1,973400	98,67	98,67	11,84	12	31,66
23558	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 24G ANGIOCATH COMP.19MM D.E. 0,70MM C-38833614 UN BD cProdANVISA=0010033430148 PMC=0,00 Lote=3261517 Qtd=50 Fab=10/10/2023 Val=30/09/2028 Cod Barras (cEan): 00382903883363	90183929	500	6108	UN	50	1,986000	99,30	99,30	11,92	12	31,87
27327	CLOREXIDINA (ENX.BUCAL (CHLORDENT) 0,12% 250ML COPO DOS.C-88312(COSM) UN VIC.PHARMA cProdANVISA=0025351644997 PMC=0,00 Lote=C9582 Qtd=5 Fab=01/03/2023 Val=01/03/2025 Cod Barras (cEan): 7897877709685	33069000	000	6108	UN	5	11,720000	58,60	58,60	7,03	12	12,59
25272	COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6260 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510024 PMC=0,00 Lote=230420 Qtd=40 Fab=01/04/2023 Val=30/03/2028 Cod Barras (cEan): 7898652370717	39269030	700	6108	UN	40	3,325000	133,00	133,00	15,96	12	42,68
24514	DRENO DE PENROSE ESTERIL SEM GAZE NR 02 COD-38 UN MADEITEX cProdANVISA=0080950310006 PMC=0,00 Lote=050224DR Qtd=12 Fab=05/02/2024 Val=05/02/2027 Cod Barras (cEan): 7898903991159	90183921	000	6108	UN	12	1,702500	20,43	20,43	2,45	12	6,56
26824	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=23DIX1908 Qtd=10 Fab=30/05/2023 Val=30/05/2026 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	200	6108	PCT	10	9,000000	90,00	90,00	3,60	4	29,67
24	EQUIPO INFUSAO DE SANGUE 1,50M CAM.DUPLA L.S. GC C-375381 UN EMBRAME cProdANVISA=0080245210242 PMC=0,00 Lote=2300031050 Qtd=30 Fab=18/10/2023 Val=09/09/2026 Cod Barras (cEan): 7898468471172	90189010	000	6108	UN	30	4,371333	131,14	131,14	15,74	12	42,08
26409	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510112 PMC=0,00 Lote=20220303 Qtd=160 Fab=30/03/2022 Val=30/03/2027 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	700	6108	UN	160	0,590000	94,40	94,40	3,60	12	30,29
24388	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M) UN VIC PHARMA cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=M36883 Qtd=48 Fab=26/02/2024 Val=25/02/2027 Cod Barras (cEan): 7897877708770	30039099	000	6108	UN	48	1,820833	87,40	87,40	10,49	12	28,05
22834	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC C-265835 UN EMBRAME cProdANVISA=0080245210221 PMC=0,00 Lote=2400000133 Qtd=100 Fab=03/01/2024 Val=03/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898468475248	90189010	000	6108	UN	100	1,111000	111,10	111,10	13,33	12	35,65
26254	LUVA PROCEDIMENTO VINIL M- SEM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510103 PMC=0,00 Lote=230807506 Qtd=10 Fab=30/09/2023 Val=30/09/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170473	39262000	200	6108	CART	10	12,000000	120,00	120,00	4,80	4	41,14
1505	MALHA TUBULAR 06CM 15MTS C-F08140 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=022024 Qtd=1 Fab=01/02/2024 Val=01/01/2029 Cod Barras (cEan): 7898010927058	60029010	500	6108	RL	1	6,120000	6,12	6,12	0,73	12	1,96
1507	MALHA TUBULAR 08CM 15MTS C-F08141 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00	60029010	500	6108	RL	1	7,790000	7,79	7,79	0,93	12	2,50

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
 Assistente de Finanças

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 337 3-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.407.833
SÉRIE: 1
 FOLHA: 3/3



CHAVE DE ACESSO
 4124 0400 3392 4600 0192 5500 1000 4078 3311 0739 7625

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141240099007283 03/04/2024 17:31:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	Lote=012024 Qtd=1 Fab=02/01/2024 Val=02/12/2028 - Cod Barras (cEan): 7898010928031											
27274	SCALP 21G PVC LUER LOCK COD-6390 CART C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510074 PMC=0,00 Lote=230621 Qtd=1 Fab=01/06/2023 Val=01/06/2028 Cod Barras (cEan): 7898652370557	90183929	200	6108	CART	1	20,620000	20,62	20,62	0,82	4	6,62
27275	SCALP 23G PVC LUER LOCK COD-6401 CART C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495519095 PMC=0,00 Lote=082023 Qtd=2 Fab=30/08/2023 Val=30/08/2028 Cod Barras (cEan): 7898652370571	90183929	200	6108	CART	2	20,610000	41,22	41,22	1,65	4	13,23
23494	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 14 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=08422101 Qtd=1 Fab=01/10/2022 Val=31/10/2027 Cod Barras (cEan): 17898157724630	90183921	700	6108	CX	1	24,950000	24,95	24,95	2,99	12	8,01
23495	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 16 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=08523071 Qtd=1 Fab=01/07/2023 Val=31/07/2028 Cod Barras (cEan): 17898157725095	90183921	700	6108	CX	1	24,600000	24,60	24,60	2,95	12	7,89
25643	TOUCA ELÁSTICA SANFONADA COD-5612 PCT/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510075 PMC=0,00 Lote=BSA025/23 NC Qtd=3 Fab=30/09/2023 Val=30/09/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170107	63079010	200	6108	PCT	3	6,440000	19,32	19,32	0,77	4	6,20

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 193,34. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

PREFEITURA MUNICIPAL
 DE PRESIDENTE VENCESLAU
 Emp. Nº: 59

Marcos Ambrozio
 Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/O-5



Consultas - Emissão de comprovantes

07/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:21:29
032000320 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691444670109027300200283900017196360000035000
BENEFICIARIO:

LIMA SILVA COMERCIO DE GASES L
NOME FANTASIA:

LIMA SILVA COMERCIO DE GASES LTDA
CNPJ: 21.971.209/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESVENC

CNPJ: 55.559.900/0001-65

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESVENC
CNPJ: 55.559.900/0001-65

=====

NR. DOCUMENTO	30.701
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	350,00
JUROS/MULTA	25,00
VALOR COBRADO	375,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.806.44E.CF1.D0B.308

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LIMA SILVA COMERCIO DE GASES EIRELI - ME RUA IRACILDA DA SILVA OLIVEIRA GERALDO, 173 - BAIRRO SAO SEBASTIAO 19025-850 PRESIDENTE PRUDENTE - SP 3907-7055		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 11.365 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0121 9712 0900 0172 5500 1000 0113 6519 7245 2870 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO REVENDA DE MERCADORIAS A VISTA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13524017752737 25/01/2024 08:53:07	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 562.357.626.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 21.971.209/0001-72	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRES.VENCESLAU		CNPJ 55.559.900/0001-65	DATA DA EMISSÃO 24/01/2024
ENDEREÇO RUA EMILIANO VILANOVA, 66		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 19400-000
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU	UF SP	FONE / FAX 3271-1124	INSCRIÇÃO ESTADUAL 17:09:00

FATURA / DUPLICATA 11365/001 24/02/2024 350,00	
---	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 350,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 110,08
					TOTAL DA NOTA 350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL 9-Sem Transp.		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 150,000	PESO LÍQUIDO 5,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7005	OXIGENIO, COMPRIMIDO ONU 1072 2.2/5.1 N.A - I MT MEDICINAL	28044000	0102	5102	M3	5	70,00	350,00	0,00	0,00		110,08

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI - VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 110,08 (31,45%) FONTE: IBPT NF REFERENTE AO PEDIDO 23127	RESERVADO AO FISCO DATA: 01/03/24 Ass.: [Assinatura] CONTA CORRENTE 4412
--	--

RECEBEMOS DE LIMA SILVA COMERCIO DE GASES EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 11.365, EMISSÃO: 24/01/2024 VALOR TOTAL: 350,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRES VENCESLAU - RUA EMILIANO VILANOVA, 66, CENTRO, 19400-000-PRESIDENTE VENCESLAU-SP		NF-e 11.365 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

07/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:21:29
032000320 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670109027300200289070013596410000055000
BENEFICIARIO:

LIMA SILVA COMERCIO DE GASES L
NOME FANTASIA:
LIMA SILVA COMERCIO DE GASES LTDA
CNPJ: 21.971.209/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESVENC
CNPJ: 55.559.900/0001-65

PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESVENC
CNPJ: 55.559.900/0001-65

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 59

NR. DOCUMENTO 30.702
DATA DE VENCIMENTO 29/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 07/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 550,00
JUROS/MULTA 21,50
VALOR COBRADO 571,50

NR.AUTENTICACAO 4.C76.2B5.354.4F2.435

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LIMA SILVA COMERCIO DE GASES EIRELI - ME RUA IRACILDA DA SILVA OLIVEIRA GERALDO, 173 - BAIRRO SAO SEBASTIAO 19025-850 PRESIDENTE PRUDENTE - SP 3907-7055		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 11.430 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0121 9712 0900 0172 5500 1000 0114 3016 1045 2464 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO REVENDE DE MERCADORIAS A VISTA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240224562508 31/01/2024 16:58:43		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 562.357.626.117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 21.971.209/0001-72	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRES.VENCESLAU			CNPJ 55.559.900/0001-65		DATA DA EMISSÃO 31/01/2024	
ENDEREÇO RUA EMILIANO VILANOVA, 66			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 19400-000	
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU			UF SP		FONE / FAX 3271-1124	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA SAÍDA 31/01/2024	
					HORA DA SAÍDA 16:55:00	

FATURA / DUPLICATA
 11430/001 29/02/2024 550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CALC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CALC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 550,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00	
						VALOR APROX TRIB 172,98		TOTAL DA NOTA 550,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 3		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 170,000		PESO LÍQUIDO 21,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
7002	OXIGENIO, COMPRIMIDO ONU 1072 2.2/5.1 N.A - MEDICINAL 10 M3	28044000	0102	5102	M3	2	240,00	480,00	0,00	0,00		150,96	
7005	OXIGENIO, COMPRIMIDO ONU 1072 2.2/5.1 N.A -1 MT MEDICINAL	28044000	0102	5102	M3	1	70,00	70,00	0,00	0,00		22,02	

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 15979010-5

EMPENHADO
 DATA: 07/10/2024
 Ass.: *Camila Yone Ogihara*
 CONTATE DE FIBRANGAS
 44121

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI -VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 172,98 (31,45%) FONTE: IBPT NF REFERENTE AO PEDIDO 23.137		RESERVADO AO FISCAL: 07/10/2024 Ass.: <i>Camila Yone Ogihara</i> CONTATE DE FIBRANGAS 44121	
--	--	--	--

UniNF-e NF-e OPEN Source www.uninfec.com.br		Gerado em 31/01/2024 às 16:58:50 pelo UniDANFE 3.9.2 Plus www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE LIMA SILVA COMERCIO DE GASES EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 11.430. EMISSÃO: 31/01/2024 VALOR TOTAL: 550,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRES.VENCESLAU - RUA EMILIANO VILANOVA, 66, CENTRO, 19400-000-PRESIDENTE VENCESLAU-SP			NF-e 11.430 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.30.09
0320400320 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240403172337194840910
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 350,00
DATA: 03/04/2024 - 14:29:12

PAGO PARA: Cms Sanchez
CNPJ: 31.563.140/0001-00
CHAVE PIX: 31563140000100
INSTITUICAO: 03459850 CC SICOOB METROPOLITANO
AGENCIA: 4340 - CONTA: 0000000000001703412
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 03/04/2024 - 14:29:13
=====

DOCUMENTO: 040301
AUTENTICACAO SISBB: 9.5EF.69F.202.C1D.8C5
=====

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°: 59

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota 259
Data de Emissão 02/04/2024
Data e Hora da Competência 02/04/2024 às 14:25:41
Código de Verificação 9735-7702-1832

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



Situação Contante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65
 Inscrição Mun. 530
 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

PREFEITURA MUNICIPAL
 DE PRESIDENTE VENCESLAU
 Emp. No: 59

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. 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

PACIENTE: BRUNO RODRIGUES DA SILVA
 DATA: 26/03/2024
 VALOR LÍQUIDO: R\$ 350,00

Marcos Ambrozio
 Assistente de Finanças

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, sanitários, manicômios, casas de saúde...	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo Imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
Alíquota (%) 4,0000	Base de Cálculo (R\$) 350,00	Vlr. 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 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: CMS SANCHEZ CNPJ: 31.563.140/0001-00
 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 259 emitida em 02/04/2024 às 14:25:41 - Cód Verif 9735-7702-1832
 Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 350,00 em _____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

EMPENHADO
 DATA: 03/04/2024
 Ass: Camilla Gene Ogibara
 Gerente de Finanças
 CONTA CORRENTE
 44122

Marcos Ambrozio
 Assistente de Finanças
 Recobi 03/04/2024

Pix



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP

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

Para porta-lara Vés - Prudente

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <i>Osvaldo Rodenas da Silva</i>		
Sexo: () Feminino (<input checked="" type="checkbox"/>) Masculino	Data de nascimento:	
CPF: <i>05871683665</i>	RG:	CARTÃO SUS: <i>706208542963263</i>
Endereço: <i>General Orosio, 151</i>		
Complemento:	Bairro: <i>Centro</i>	
Município: <i>Presidente Venceslau</i>	Estado: <i>São Paulo</i>	
CEP:	Telefone: <i>997916684</i>	
Data: <i>22/03/09</i>	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante: <i>Antonio Rogério</i>	Dr. Antonio Rogério Clínica Médica / UFI CRM/SP 133.367	
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Carmen Maria Silva Santos</i>		
CPF: <i>06360075110</i>	RG:	PIS:
Endereço: <i>Carlos Martins de Oliveira, 50</i>		
Complemento: <i>Casa</i>	Bairro: <i>Residencial Pedras</i>	
Município: <i>PV</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP:	Telefone: <i>18981173638</i>	
Dados bancários:		
Banco:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. No: <i>51</i>	
Ag.:	<i>[Signature]</i>	
Titular:		

[Signature]
Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

[Signature]
Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



Identificação

Ficha Cardiologia

Data 26/03/2024	Hora 11:14:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	DRS DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
Unidade Solicitante SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	Município Presidente Venceslau	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: <u>39</u>
Telefone (018) 32712411	Outros telefones	
Médico Solicitante ANTONIO ROGERIO PICHIONI	CRM/RMS 133367	Celular (00)
Código do Paciente 37988504	Nome do Paciente BRUNO RODRIGUES DA SILVA	Nome Social
Filiação 1 ANTONIA MARIA RODRIGUES DA SILVA	Sexo Masculino	Gênero
Data de Nascimento 06/11/1982	Idade 41 anos 4 meses 20 dias	Raça/Cor Branca
CNS 706208542963263	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	
PAD ANTONIO ROGÉRIO PICHIONI	Regulador Atual LISETE LAGE CRUZ	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 61115
Unidade de Regulação Atual CROSS		

Anexos

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
WhatsApp Image 2024-03-26 at 12.01.30.jpeg	ECG	PAD - ANTONIO PICHIONI	26/03/2024 12:05:14
WhatsApp Image 2024-03-26 at 12.02.05.jpeg	ECG	PAD - ANTONIO PICHIONI	26/03/2024 12:05:25
WhatsApp Image 2024-03-26 at 12.02.29.jpeg	ECG	PAD - ANTONIO PICHIONI	26/03/2024 12:05:34

Dados Clínicos

FICHA CARDIOLOGIA				
26/03/2024 12:05:38 - PAD - ANTONIO ROGÉRIO PICHIONI				
Data Admissão: 25/03/2024	Hora Admissão: 23:32			
Queixa: Dor Precordial	Data: 25/03/2024	Hora: 11:00		
Duração dos sintomas(hh:mm): 10:00	ECG: Infarto com supra			
Antecedentes Antecedentes: NEGA COMORBIDADES				
Resumo Clínico: PCTE PROVENIENTE DO PRONTO SOCORRO, ONDE ESTAVA DE OBSERVAÇÃO E SUBMETENDO - SE A EXAMES, POR DOR EM REGIÃO TORÁCICA, COM INÍCIO POR VOLTÀ DAS 11 HS DA MANHÃ. FEITO ENZIMAS CARDÍACAS SERIADAS, ONDE MOSTROU POSITIVAS PARA ISQUEMIA MIOCÁRDICA. ECG COM SUPRA DE ST. PCTE CHEGA NESTA UTI, CONSCIENTE E ORIENTADO, COM LEVE DOR EM REGIÃO TORÁCICA.				
Exame Físico				
Estado Geral: BEG	Ventilação: Espontânea/Ar Ambiente	Consciência: Vigil	Sedação: Não	Glasgow: 15
PA: 128 x 87 mmHg	FC: 86	FR: 18	Temperatura: 36.0	Sat. O2: (%) 97
Aparelho Respiratório: MV+, S/ RA		Peso (Kg): 120	Circ. Abdominal:	Altura: 1,76 (Mts)
		Aparelho Cardiovascular: BNFR, 2T, S/ SOPRO		

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 46979010-5

Extremidades:
ACIANÓTICAS, PULSOS PRESENTES

Diurese:
Normal

ECG:
SUPRA EM AVR, V4; V5; V6

Uréia (mg/dL): 43
Creatinina (mg/dL): 1,0

Data	25/03/2024	26/03/2024
Hora	21:00	03:15
Troponina	POSITIVA	POSITIVA
CPK (UL)	667	1104
CK-MB (ng/DL)	113	156

Trombólise: Sim
Reperusão: Sim
Motivo:
Droga Vasoativa: Não
Drogas:

Possui Síndrome Gripal: NÃO

Suspeita Monkeypox? NÃO

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 59

Dados Adicionais

26/03/2024 12:11:45 - PAD - MARILIA SPOLADOR MARRAFAO - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
ESTAMOS EM SUPERLOTAÇÃO, SEM LEITO DE ENFERMARIA, INÚMERAS MACAS EM CORREDORES NO PRONTO SOCORRO. NÃO TEMOS CONDIÇÕES DE ADMITIR MAIS CASOS NO MOMENTO, SUGIRO REMOÇÃO PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.

26/03/2024 12:16:02 - PAD - ANA BEATRIZ MOIMÁZ - SANTA CASA PRES PRUDENTE
ESTAMOS COM SUPERLOTAÇÃO NO PRONTO-SOCORRO E EM TODAS AS UNIDADES DE INTERNAÇÃO. SEM CONDIÇÕES DE ACEITE DO CASO.

26/03/2024 12:39:40 - REG - ANGELA MACHINSKI NUNEZ - CRM:188462 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
ENTRO EM CONTATO COM DR ROGÉRIO, MÉDICO DA UT QUE INFORMA QUE PACIENTE FOI TROMBOLISADO, PORÉM ECG ENVIADO SEM ALTERAÇÕES, INFOMR SUPRA ST DE 5 MM POST, SOLICITO QUE SEJA ENVIADO ECG COM AS DEVIDAS ALTERAÇÕES.

Dados Adicionais Executantes

26/03/2024 12:11:45 - PAD - MARILIA SPOLADOR MARRAFAO - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
ESTAMOS EM SUPERLOTAÇÃO, SEM LEITO DE ENFERMARIA, INÚMERAS MACAS EM CORREDORES NO PRONTO SOCORRO. NÃO TEMOS CONDIÇÕES DE ADMITIR MAIS CASOS NO MOMENTO, SUGIRO REMOÇÃO PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.

26/03/2024 12:16:02 - PAD - ANA BEATRIZ MOIMÁZ - SANTA CASA PRES PRUDENTE
ESTAMOS COM SUPERLOTAÇÃO NO PRONTO-SOCORRO E EM TODAS AS UNIDADES DE INTERNAÇÃO. SEM CONDIÇÕES DE ACEITE DO CASO.

26/03/2024 21:31:47 - PAD - LEONARDO DURANTE SERRAGLIO - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
PACIENTE SEM DOR EM LEITO DE UTI, ENCAMINHAR AMANHÃ PARA PROGRAMARMOS CAT

26/03/2024 21:31:51 - PAD - CAIO MORAES GODOY - SANTA CASA PRES PRUDENTE
NO MOMENTO SEM CONDIÇÕES DE NOVOS ACEITES. ESTAMOS EM SUPERLOTAÇÃO NOS SETORES DE EMERGÊNCIA/URGÊNCIA, SEM LEITOS EM UTIS E ENFERMARIAS, COM PACIENTES INTERNADOS NO PRONTO SOCORRO AGUARDANDO LEITO. AGUARDANDO TAMBÉM 4 VAGAS PACTUADAS PARA AMANHÃ PELA MANHÃ.

Teima Rosine Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Procedimentos

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

CID 2
Não Informado

1º Recurso

Exame - CATETERISMO CARDÍACO (HEMODINÂMICA) / ARTERIOGRAFIA / ANGIOGRAFIA

Justificativa dos Recursos solicitados

NÃO TEMOS SEVIÇO DE HEMODINÂMICA NESTA 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	26/03/2024 23:55:45	LISETE LAGE CRUZ		214606 - CAIO MORAES GODOY	Não houve resposta
SANTA CASA PRES PRUDENTE	26/03/2024 21:28:56	LISETE LAGE CRUZ	26/03/2024 21:32:05	214606 - CAIO MORAES GODOY	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					
HOSP REG PRES PRUDENTE	26/03/2024 21:28:31	LISETE LAGE CRUZ	26/03/2024 21:32:25	214672 - LEONARDO DURANTE SERRAGLIO	Não
Observação: AMANHÃ VAMOS PROGRAMAR CAT Motivo da Recusa: Superlotação / Outros (justificar)					
SANTA CASA PRES PRUDENTE	26/03/2024 12:40:29	ANGELA MACHINSKI NUNEZ	26/03/2024 12:57:00	225641 - ANA BEATRIZ MOIMAZ	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					
HOSP REG PRES PRUDENTE	26/03/2024 12:40:28	ANGELA MACHINSKI NUNEZ	26/03/2024 12:40:52	200260 - MARILIA SPOLADOR MARRAFAO	Não
Motivo da Recusa: Superlotação					

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

Marco Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRG-SP 169790/O-5

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - ANTONIO PICHIONI	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		26/03/2024 12:05:38
PAD - ANTONIO PICHIONI	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Exame - CATETERISMO CARDÍACO (HEMODINÂMICA) / ARTERIOGRAFIA / ANGIOGRAFIA		26/03/2024 12:05:38
PAD - ANTONIO PICHIONI	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		26/03/2024 12:05:38
PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		26/03/2024 12:11:45
PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		26/03/2024 12:12:00

Motivo: Superlotação

Médico: 200260 - MARILIA SPOLADOR MARRAFAO

PAD - ANA MOIMÁZ	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		26/03/2024 12:16:02
PAD - ANA MOIMÁZ	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		26/03/2024 12:16:28
Motivo: Superlotação				
Médico: 225641 - ANA BEATRIZ MOIMAZ				
REG - DAYLA SILVA - COREN:669984	SESSP	Assumiu a Regulação		26/03/2024 12:17:09
REG - DAYLA SILVA - COREN:669984	SESSP	Definiu Prioridade 2 - Resolver em 3 horas		26/03/2024 12:17:09
REG - DAYLA SILVA - COREN:669984	SESSP	Atualizou a ficha		26/03/2024 12:17:13
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Assumiu a Regulação		26/03/2024 12:20:13
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Inseriu adendo		26/03/2024 12:39:40
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	26/03/2024 12:40:28
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	26/03/2024 12:40:29
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Atualizou a ficha		26/03/2024 12:40:30
PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		26/03/2024 12:40:53
PAD - ANA MOIMÁZ	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		26/03/2024 12:57:00
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Ciente do Adendo		26/03/2024 13:17:12
REG - LISETTE CRUZ - CRM:61115	SESSP	Assumiu a Regulação		26/03/2024 21:28:19
REG - LISETTE CRUZ - CRM:61115	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	26/03/2024 21:28:31
REG - LISETTE CRUZ - CRM:61115	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	26/03/2024 21:28:57
REG - LISETTE CRUZ - CRM:61115	SESSP	Atualizou a ficha		26/03/2024 21:29:00
PAD - LEONARDO SERRAGLIO	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		26/03/2024 21:31:47
PAD - CAIO GODOY	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo		26/03/2024 21:31:51
PAD - CAIO GODOY	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		26/03/2024 21:32:05
PAD - LEONARDO SERRAGLIO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		26/03/2024 21:32:25
REG - LISETTE CRUZ - CRM:61115	SESSP	Ciente do Adendo		26/03/2024 23:54:40
REG - LISETTE CRUZ - CRM:61115	SESSP	Ciente do adendo		26/03/2024 23:54:40
REG - LISETTE CRUZ - CRM:61115	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	26/03/2024 23:55:45
REG - LISETTE CRUZ - CRM:61115	SESSP	Atualizou a ficha		26/03/2024 23:56:31
REG - LISETTE CRUZ - CRM:61115	SESSP	Finalizou a ficha		26/03/2024 23:56:32

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	26/03/2024 12:16:27	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
ELAINE DA SILVA SANTOS OLIVEIRA	LISETE LAGE CRUZ	26/03/2024 18:09:37
ALOMA LUIZA OLIVEIRA DO NASCIMENTO	ANGELA MACHINSKI NUNEZ	26/03/2024 12:19:10

Resolução

Resolução A7 - ENCAMINHADO PARA REFERÊNCIA PACTUADA		
Unidade Receptora SANTA CASA PRES PRUDENTE		Município Presidente Prudente
Médico Receptor CAIO MORAES GODOY		CRM 214606
Data: 26/03/2024 Hora: 23:56:31		
Observações ENCAMINHAR AS 10 H DIA 27.03		
Regulador LISETE LAGE CRUZ		Documento CRM/RMS: 61115
TIPO DE FECHAMENTO Fechamento via recurso Und. Exec 2		
FINALIZAÇÃO Data: 26/03/2024 Hora: 23:56:31		
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
Emp. Nº: 59

Central de atendimento: (11) 5112-8800

Fax: (11) 5112-8900

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Fechar

Imprimir

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.30.09
0320400320 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240403172403360183579
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 350,00
TARIFA: 3,46
DATA: 03/04/2024 - 14:29:29

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 59

PAGO PARA: Barbara Modesto
CPF: ***.697.768-**
CHAVE PIX: ba_modesto@hotmail.com
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000618145116
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 03/04/2024 - 14:29:31

=====

DOCUMENTO: 040302
AUTENTICACAO SISBB: 6.E19.F6D.276.DF8.FE0

=====

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.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 16979010-5

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



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE FLORIDA PAULISTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000008	02/04/2024
Data e Hora de Emissão	
02/04/2024 17:09:39	
Código de Verificação	
JFUDYX-000008/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 53.281.560/0001-28

Inscrição Municipal: 9455

Inscrição Estadual: 44.691.185

Nome/Razão Social: BMODESTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA DNA. ANTONIA SPANGHERO 61, -0- - CENTRO - CEP: 17830000

E-mail:

Telefone: (18) 99706-9382

Celular: ()

UF: SP

Município: FLORIDA PAULISTA

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65

Inscrição Municipal:

Insc. Estadual:

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

Endereço: R EMILIANO VILANOVA 66, - CENTRO - CEP: 19.40000

Email:

Telefone:

Município: FLORIDA PAULISTA

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Paciente : OSCAR APARECIDO AMORIN JOERQUE

DATA: 23/03/2024

Valor Líquido: R\$ 350,00

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 59

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 350,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R\$)	---	Alíquota Simples Nacional(%)	2,01	ISS (R\$)	---
IR, (R\$):	0,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINA (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$)	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://floridapaulista.novoserv.com.br/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = FLORIDA PAULISTA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: BMODESTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000008 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 16979010-5

ba_modesto@hotmail.com

● EMPENHADO ●
DATA: 03/04/24
Ass.: Camila Yone Ogihara
CONTADOR DE FINANÇAS
4412 - L

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Recebi 03/04/2024



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA SANTA CASA DE
PRESIDENTE PRUDENTE – SP.

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: Oscar Aparecido Amorim Jacques		
Sexo: () Feminino <input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Data de nascimento: 18/02/87	
CPF: 355 114 168-19	RG: 43 1821 64	CARTÃO SUS: 7062 013 00 219063
Endereço: Area Rural SIN		
Complemento:	Bairro: Area Rural/SIN	
Município: P. Venceslau	Estado: SP	
CEP: 19409 899	Telefone: —	
Data: 23/03/24	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	
Telefone Médico Solicitante:	Emp. Nº: 99	

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: Barbara Modesto		
CPF: 229.897.768-55	RG: 14.591.185-9	PIS:
Endereço: Rua Quacicum 74		
Complemento: Apto 1101	Bairro: Vila Matilde Vieira	
Município: Presidente Pte	Estado: SP	
CEP: 19050-630	Telefone: (18) 99706-9382	
Dados bancários: nubank		
Banco: Conta C. 61814511-6		
Ag.: 000 1 Banco = 0260		
Titular: Barbara Modesto		

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
BPC-SP nº 169790/0-5



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº
CO-7898440-24

Identificação

Ficha Neurocirurgia/Neurologia

Data 23/03/2024	Hora 20:15:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	DRS DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
Unidade Solicitante SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	Município Presidente Venceslau	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>39</u>
Telefone (018) 32711124	Outros telefones	
Médico Solicitante JULIANA FALVO	CRM/RMS 247135	Celular (00)
Código do Paciente 37980650	Nome do Paciente OSCAR APARECIDO AMORIN JOERQUE	Nome Social
Filiação 1 MARIA APARECIDA AMORIM	Sexo Masculino	Gênero
Data de Nascimento 18/02/1987	Idade 37 anos 1 mes 5 dias	Raça/Cor Branca
CNS 706201500219063	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	
PAD JULIANA MARZOLLA GUTIERRES	Regulador Atual	Documento Regulador Atual
Unidade de Regulação Atual HOSP REG PRES PRUDENTE		

Dados Clínicos

FICHA NEUROCIRURGIA/NEUROLOGIA

23/03/2024 20:28:00 - PAD - JULIANA MARZOLLA GUTIERRES

Data
Admissão: 23/03/2024

Hora
Admissão: 19:30

Lesão tipo: Trauma

Tempo de início do quadro

Data:
23/03/2024

Hora:
19:00

Detalhes do Trauma

Mecanismo do trauma:
COICE DE BOI

Tipo de trauma:
Fratura crânio

Perda de consciência:
Sim

Dados Clínicos

Antecedentes pessoais:

Resumo clínico: PACIENTE COMPARECE A UNIDADE REFERINDO COICE DE BOI EM ROSTO HÁ CERCA DE 1 HORA. APRESENTANDO DEFORMIDADE EM FACE, SANGRAMENTO NASAL E CEFALÉIA INTENSA.

Perda de consciência: Sim

Glasgow de entrada: 15

Déficit Motor:
Ausente

Local do Déficit:

Pupilas:
Isocoria

Reflexo Fotomotor:
Fotorreagente

Exame Neurológico:

GLASGOW 15, FORÇAS PRESERVADAS EM AMBOS OS MEMBROS, PIFR. APRESENTA DEFORMIDADE EM FACE E SANGRAMENTO NASAL

Marco Antonio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 16979070-5

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

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		23/03/2024 20:28:00
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Neurocirurgia		23/03/2024 20:28:00
PAD - LEONARDO SERRAGLIO	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		23/03/2024 20:31:13
PAD - LEONARDO SERRAGLIO	HOSP REG PRES PRUDEN	Aceitou Solicitação Médico: 214672 - LEONARDO DURANTE SERRAGLIO		23/03/2024 20:31:24
PAD - LEONARDO SERRAGLIO	HOSP REG PRES PRUDEN	Finalizou a ficha		23/03/2024 20:31:24

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 59

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

Médico Receptor

LEONARDO DURANTE SERRAGLIO

Observações

TIPO DE FECHAMENTO

Unidade de Referencia

FINALIZAÇÃO

Data: 23/03/2024 Hora: 20:31:23

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Município

Presidente Prudente

CRM

214672

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:

Fechar

Imprimir

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 163790/O-5



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.43
0320400320 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240321192604128458996
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 350,00
DATA: 21/03/2024 - 16:50:55

PAGO PARA: Andreza Gonzales Pinheiro Ramos Ltda
CNPJ: 48.867.047/0001-83
CHAVE PIX: 48867047000183
INSTITUICAO: 81206039 COOP SICREDI RIO PARANÁ
AGENCIA: 0728 - CONTA: 000000000000584038
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 21/03/2024 - 16:50:57

DOCUMENTO: 032101
AUTENTICACAO SISBB: 1.881.748.A05.D75.2DC

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: 59

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

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

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota
43
Data de Emissão
20/03/2024
Data e Hora da Competência
20/03/2024 às 08:31:57
Código de Verificação
8872-2282-9114

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 48.867.047/0001-83 Cód. Mobiliário 14240 Insc. Mun. 14078
Nome ANDREZA GONZALES PINHEIRO RAMOS LTDA Número 379
Logradouro RUA-DJALMA DUTRA CEP 19400-053
Bairro CENTRO 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 Telefone
E-mail telma_rosane@hotmail.com:
Inf. Comp. RUA -EMILIANO VILANOVA
Logradouro CENTRO Número 66
Bairro CENTRO CEP 19400-059
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP
Complemento País BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 99

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

PACIENTE: YANARA CRISTINA MACHADO DA CRUZ FRURUOSO
DATA: 18/03/2024
Tributação aproximada: R\$ 47,08 (13,45%) Federal e R\$ 8,09 (2,31%) Municipal. FONTE: IBPT/FECOMÉRCIO

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00

Idade	40-1-Medicina e Biomedicina	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Operação	Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço	Dentro do Município	Vir. Total Retido (R\$)
Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)
2,0000	350,00	0,00	0,00

Telma Rosane Garcia
CRC SP 169790/0-7

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: ANDREZA GONZALES PINHEIRO RAMOS LTDA CNPJ: 48.867.047/0001-83

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 43 emitida em 20/03/2024 às 08:31:57 - Cód Verif 8872-2282-9114
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: 21/03/24
Ass: Camila Yone Ogihara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
4412-1

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças
Recebi 20/03/2024



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU - SP

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA SANTA CASA DE
PRESIDENTE PRUDENTE - SP.

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <i>Yamara Cristina Machado do-Cruz Futuigo</i>		
Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Feminino () Masculino	Data de nascimento: <i>28/08/2001</i>	
CPF: <i>504.699.338-44</i>	RG: <i>58.721.364-4</i>	CARTÃO SUS: <i>704709.741775033</i>
Endereço: <i>Avenida de Jussara Duangueiro -</i>		
Complemento: <i>Casa</i>	Bairro:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <i>99</i>
Município:	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19.402.490</i>	Telefone: <i>18 99181.3185</i>	
Data: <i>18/03/1983</i>	Horário: <i>08:50</i>	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante: <i>Androugzo</i>		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Androugzo de Paulo Ramos</i>		
CPF:	RG: <i>249139962</i>	PIS:
Endereço: <i>R. Afalma Dutra, 379</i>		
Complemento:	Bairro: <i>Centro</i>	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRG-SP 16879010-5
Município: <i>PV</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19.400-053</i>	Telefone: <i>18 99643-6649</i>	
Dados bancários:		
Banco:		
Ag.:		
Titular:		

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº
CO-7873881-24

Ficha Gestante

Identificação

Data 18/03/2024	Hora 06:51:00	DRS DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>59</u>
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	Município Presidente Venceslau	Outros telefones	
Unidade Solicitante SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	CRM/RMS 252048	Nome do Paciente YANARA CRISTINA MACHADO DA CRUZ FRUTUOSO	Celular (00)
Telefone (018) 32711124	Sexo Feminino	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	Nome Social
Médico Solicitante GIOVANA ROGANI BARUZZO	Idade 22 anos 6 meses 21 dias	Regulador Atual	Gênero
Código do Paciente 37948144	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU		Raça/Cor Branca
Filiação 1 ELIDA CRISTINA MACHADO DA CRUZ	Regulador Atual		Documento Regulador Atual
Data de Nascimento 28/08/2001			
CNS 704709741775033			
PAD JULIANA MARZOLLA GUTIERRES			
Unidade de Regulação Atual HOSP REG PRES PRUDENTE			

Dados Clínicos

FICHA GESTANTE

18/03/2024 06:59:07 - PAD - JULIANA MARZOLLA GUTIERRES

Data Admissão: 18/03/2024 **Hora Admissão:** 06:21

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Dados da Gestação

Gestações	Partos	Abortos	Cesárea	Tipo Sanguíneo
3	2	0	0	B+

Idade Gestacional

IG - US	D.U.M	IG - DUM
33 Semana(s) 1 Dia(s)	0	0 Semana(s) 0 Dia(s)

Exame Físico Geral

FC	FR	P.A.	Peso	Circ. Abdominal	Altura	Edema
84	18	120 x 80 mmHg	0 kg			Não

Exame Obstétrico

A.U	Contração Uterina	Bolsa	Líquido Amniótico	Colo	Dilatação
0	Presente	Integra	NAO INFORMADO	Fino	4 cm - 5

Quadro Clínico
GESTANTE 33 SEMANAS, APRESENTA SANGRAMENTO E DOR EM BAIXO VENTRE HÁ 1 DIA. TOQUE: COLO POSTERIOR, FINO, 3-4CM DILATAÇÃO

Ultrassom

Cardiotocografia

Patologias Prévias/Atuais

BCF Movimentos Fetais	Apresentação
Feto 1 140	Cefálica
Feto 2 0	
Feto 3 0	

Possui Síndrome Gripal: NÃO

Identificação

Data 18/03/2024	Hora 06:51:00	
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 GIOVANA ROGANI BARUZZO	CRM/RMS 252048	Celular (00)
Código do Paciente 37948144	Nome do Paciente YANARA CRISTINA MACHADO DA CRUZ FRUTUOSO	Nome Social
Filiação 1 ELIDA CRISTINA MACHADO DA CRUZ	Sexo Feminino	Gênero
Data de Nascimento 28/05/2001	Idade 22 anos 6 meses 21 dias	Raça/Cor Branca
CNS 704709741775033	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	Documento Regulador Atual
PAD JULIANA MARZOLLA GUTIERRES	Regulador Atual	
Unidade de Regulação Atual HOSP EST DR ODILO ANTUNES DE SIQUEIRA - PRES PRUDE		

Dados Clínicos

FICHA GESTANTE

18/03/2024 06:59:07 - PAD - JULIANA MARZOLLA GUTIERRES

Data Admissão: 18/03/2024 Hora Admissão: 06:21

Dados da Gestação

Gestações	Partos	Abortos	Cesárea	Tipo Sanguíneo
3	2	0	0	B+

Idade Gestacional

IG - US	D.U.M	IG - DUM
33 Semana(s) 1 Dia(s)	0	0 Semana(s) 0 Dia(s)

Exame Físico Geral

FC	FR	P.A.	Peso	Circ. Abdominal	Altura	Edema
84	18	120 x 80 mmHg	0 kg			Não

Exame Obstétrico

A.U	Contração Uterina	Bolsa	Líquido Amniótico	Colo	Dilatação
0	Presente	Integra	NAO INFORMADO	Fino	4 cm

Quadro Clínico

ESTARTE 33 SEMANAS, APRESENTA SANGRAMENTO E DOR EM BAIXO VENTRE HÁ 1 DIA. TOQUE: COLO POSTERIOR, FINO, 3-4CM DILATAÇÃO

Ultrassom

Cardiotocografia

logias Prévias/Atuais

BCF Movimentos Fetais

Feto 1	140
Feto 2	0
Feto 3	0

Apresentação

Cefálica

Possui Síndrome Gripal: NÃO

Suspeita Monkeypox? NÃO

Dados Adicionais

18/03/2024 07:30:53 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
No momento estamos sem vaga de uti neo natal , favor encaminhar a ficha para hospital estadual

Dados Adicionais Executantes

18/03/2024 07:30:53 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
No momento estamos sem vaga de uti neo natal , favor encaminhar a ficha para hospital estadual

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1 O602 - TRABALHO DE PARTO PRÉ-TERMO COM PARTO A TERMO
CID 2 Não Informado

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. No: 59Marcos Ambrózio
Assistente de FinançasTefina Rosane Garcia
CRC-SP 16979010-5

Busca de Recursos

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

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		18/03/2024 06:59:07
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		18/03/2024 07:30:53
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		18/03/2024 07:31:05
Motivo: Superlotação				
Médico: 162317 - TAYNA BATATA SILVA				
PAD - FERNANDA SÁ	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		18/03/2024 07:38:13
PAD - MARISA MIRANDA	HOSP EST DR ODILO AN	Aceitou Solicitação		18/03/2024 07:47:10
Médico: 62348 - MARISA LOPES MIRANDA				
PAD - MARISA MIRANDA	HOSP EST DR ODILO AN	Finalizou a ficha		18/03/2024 07:47:10

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 99

Transferências

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

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora

Regulação

TIPO DE FECHAMENTO
Unidade de Referência

Unidade Receptora
HOSP EST DR ODILO ANTUNES DE SIQUEIRA - PRESIDENTE PRUDENTE

Médico Receptor
MARISA LOPES MIRANDA

Observações

TIPO DE FECHAMENTO
Unidade de Referência

FINALIZAÇÃO

Data: 18/03/2024 Hora: 07:47:09

Município
Presidente Prudente
CRM
62348

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

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) 3417-5000

Fechar

Imprimir

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.32
0320400320 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240315184432697969283
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 350,00
TARIFA: 3,46
DATA: 15/03/2024 - 16:00:53

PAGO PARA: Clinica Medica Carvelli Ltda
CNPJ: 53.542.790/0001-01
CHAVE PIX: 53542790000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0012 - CONTA: 0000000000130021475
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 15/03/2024 - 16:00:54

DOCUMENTO: 031501
AUTENTICACAO SISBB: 9.5C7.C02.AA2.47A.1AC

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.

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

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 59

Marcos Ambrózio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 16979070-5



MUNICÍPIO DE SANTO ANASTÁCIO
MUNICÍPIO DE SANTO ANASTÁCIO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5

Código de Verificação de Autenticidade
R1S1Y7K9L

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2024 às 12:59:33

Chave de Acesso
4698569ID0GJFSCEL2S4HHE8CIGQHYLT

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SANTO ANASTÁCIO-SP	Local da Prestação PRESIDENTE VENCESLAU - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/03/2024
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento
Tipo ISS			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.233.125.85:8082/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.542.790/0001-01	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 665900	Cadastro 000036805	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA CARVELLI LTDA
Logradouro RUA CASTRO ALVES, 106	Complemento		Bairro VILA ADORINDA	
CEP 19360-000	Cidade Santo Anastácio-SP	Telefone	E-mail	

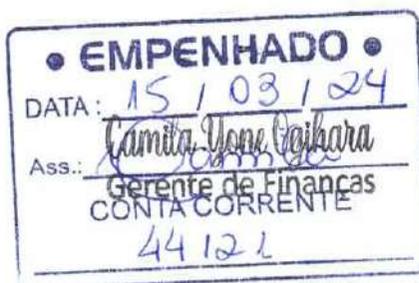
TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 46.76.131/0001-40	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Logradouro TRAVESSA TENENTE OSVALDO BARBOSA, 180	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod. Postal 19400-000	Cidade/Pais PRESIDENTE VENCESLAU - SP	Cod. IBGE 3541505	Telefone 18 32729090
		E-mail educacaovenceslau@hotmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS EM TRANS. PACIENTE (JOÃO DA SILVA) P OUTRO HOSPITAL.	350,00	R\$ 350,00

PREFEITURA MUNICIPAL
 DE PRESIDENTE VENCESLAU
 Emp. Nº: 59

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 118/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,17%	0000040000003		Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00	R\$ 7,60	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido de NFS-e: **R\$ 350,00**

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 SERVIÇOS PRESTADOS PELA DRA MELISSA CARVELLI ULIAN - CPF:383.571.718-93.

Marcos Ambrozio
 Assistente de Finanças

Recebi: 14/03/2024

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CARVELLI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R1S1Y7K9L**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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: João da Silva		
Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Feminino <input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Data de nascimento: 10/11/46	
CPF: 562.858.331-68	RG: 7.034.176-X	CARTÃO SUS:
Endereço: R. Anacleto n 999		
Complemento:	Bairro: Vila Anta	
Município: P.V.	Estado: SP	
CEP: 19402236	Telefone: 995343250	
Data: 14/03/24	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante: D. Renato		
Telefone Médico Solicitante:		

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N.º: 59

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: MELISSA CRIVELLI WIAN		
CPF: 383.541.718-93	RG: 40.140.067-3	PIS:
Endereço: CAIXÃO AUREO JOG		
Complemento:	Bairro: VILA ADELAIDE	
Município: São Antonio	Estado: SP	
CEP: 19200000	Telefone: 18.094091800	
Dados bancários: C.U.N. DA MEDICINA CRIVELLI		
Banco: SANTANDER		
Ag.: 0012 - CC 18.000147-3		
Titular: MELISSA CRIVELLI WIAN		

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças
Telma Rosane Garcia
CRG-SP 18979010-5



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº
CO-7856246-24

Identificação

Ficha Padrão

Data 13/03/2024	Hora 18:07:00	<p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>59</u></p>
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 PERSIO ALONSO PACHECO JUNIOR	CRM/RMS 48865	Celular (00)
Código do Paciente 9899841	Nome do Paciente JOAO DA SILVA	Nome Social
Filiação 1 REGINA BEZERRA DA SILVA	Sexo Masculino	Gênero
Data de Nascimento 10/11/1946	Idade 77 anos 4 meses 3 dias Atendimento Preferencial	Raça/Cor Parda
CNS 708903756454012	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	
PAD SILVANIA APARECIDA SARTI OLIVEIRA	Regulador Atual MARIA LUCIA CALDEIRA CARVALHO BRAVO	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 59460
Unidade de Regulação Atual CROSS		

Anexos

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
d850e448-7c78-4671-86c6-d4528e887369.jpg	OUTROS	PAD - SILVANIA OLIVEIRA	13/03/2024 19:16:56
235d9126-6039-48a0-b4de-80375c2a017d.jpg	OUTROS	PAD - SILVANIA OLIVEIRA	13/03/2024 19:17:25
6a197b74-c818-4455-bf8c-830f2495020c.jpg	OUTROS	PAD - SILVANIA OLIVEIRA	13/03/2024 19:17:49
9c05119e-70fa-4626-8ec6-e182fe905ab0.jpg	OUTROS	PAD - SILVANIA OLIVEIRA	13/03/2024 19:18:12
e269b419-5a7e-4fa4-99be-cd6cfd7dda02.jpg	OUTROS	PAD - SILVANIA OLIVEIRA	13/03/2024 19:18:37

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

13/03/2024 18:56:55 - PAD - SILVANIA APARECIDA SARTI OLIVEIRA

Data Admissão: 13/03/2024	Hora Admissão: 13:23					
P.A. 140 x 80 mmHg	FC 80	FR 18	Glasgow: Não informado	Peso 95,00 (kg)	Circ. Abdominal	Altura 1,68 (Mts)
Acidente por Animal Peçonhento NÃO						
Tratamento Oncológico? NÃO						
Resumo Clínico PACIENTE COM QUEIXA DE DOR ABDOMINAL ACOMPANHADA DE NÁUSEAS E VÔMITOS HÁ 1 DIA E PARADA DE ELIMINAÇÃO DE GAZES E FEZES PELA ILEOSTOMIA. PACIENTE EM POT DE COLECTOMIA PORTADOR DE HERNIA INCISIONAL DE GRANDE VOLUME COM PERDA DE DOMICÍLIO. ENCONTRA-SE ATUALMENTE EM ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL COM CIRURGIA GERAL DO DO HR.						
Exame Físico REG/MEG, POUCO DESIDRATADO, EUPNEICO, AFEBRIL, CONSCIENTE, CORADO COR RÍTMICO PULMÕES LIVRES ABD DISTENDIDO COM HERNIA INCISIONAL DE GRANDE VOLUME, AMOLECIDA E DOLOROSA À PALPAÇÃO, COM PERDA DE DOMICÍLIO PRESENÇA DE OSTOMIA NA FID SEM FEZES. REALIZADO TOQUE NA OSTOMIA SEM FEZES						
Exames Subsidiários RAIOX ABD; DISTENSÃO DE ALÇAS COM FORMAÇÃO DE NÍVEIS HIDROAÉREOS; VOLUMOSA HÉRNIA ABDOMINAL HEMOGRAMA HB 15,0; HT 42; LEUCÓCITOS 7700; PLAQ 159.000; URÉIA 64; POTÁSSIO 3,9						
Conduta Tomada JEJUM, HIDRATAÇÃO PARENTERAL, ANALGESIA, ANTIEMÉTICOS E SONDA NASO GÁSTRICA ABERTA.						
Suspeita Monkeypox? NÃO						

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
16979010-5

Dados Adicionais**13/03/2024 18:57:43 - PAD - CLARA ALBUQUERQUE MUSTAFÁ - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

Estamos em superlotação, com mais de 20 macas em corredores e aguardando mais de 30 pacientes aceitos e pactuados para hoje e amanhã, principalmente para cirurgia geral e subespecialidades. Não temos condições de receber, sugiro remoção para outra unidade de referência.

13/03/2024 18:59:01 - PAD - ISABELA BENES FRANCO - SANTA CASA PRES PRUDENTE

ESTAMOS SEM CONDIÇÕES DE ACEITAR NOVOS CASOS, NAO DISPOMOS DE LEITOS DE UTI PARA ATENDIMENTO ADEQUADO DE PACIENTES CRITICOS. SETORES DE ENFERMARIA CLINICO E CIRURGICA SEM LEITOS VAGOS, COM TODAS AS MACAS DO PS OCUPADAS POR PACIENTES AGUARDANDO LEITO. PRONTO SOCORRO E UNIDADE DE EMERGENCIA COM CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA. SUGIRO ENCAMINHAR SOLICITAÇÃO A OUTRA UNIDADE DE ATENDIMENTO.

Dados Adicionais Executantes**13/03/2024 18:57:43 - PAD - CLARA ALBUQUERQUE MUSTAFÁ - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

Estamos em superlotação, com mais de 20 macas em corredores e aguardando mais de 30 pacientes aceitos e pactuados para hoje e amanhã, principalmente para cirurgia geral e subespecialidades. Não temos condições de receber, sugiro remoção para outra unidade de referência.

13/03/2024 18:59:01 - PAD - ISABELA BENES FRANCO - SANTA CASA PRES PRUDENTE

ESTAMOS SEM CONDIÇÕES DE ACEITAR NOVOS CASOS, NAO DISPOMOS DE LEITOS DE UTI PARA ATENDIMENTO ADEQUADO DE PACIENTES CRITICOS. SETORES DE ENFERMARIA CLINICO E CIRURGICA SEM LEITOS VAGOS, COM TODAS AS MACAS DO PS OCUPADAS POR PACIENTES AGUARDANDO LEITO. PRONTO SOCORRO E UNIDADE DE EMERGENCIA COM CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA. SUGIRO ENCAMINHAR SOLICITAÇÃO A OUTRA UNIDADE DE ATENDIMENTO.

13/03/2024 21:16:22 - REG - MARIA LUCIA CALDEIRA CARVALHO BRAVO - CRM:59460 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

HÁ 1 DIA E PARADA DE ELIMINAÇÃO DE GAZES E FEZES PELA ILEOSTOMIA. PACIENTE EM POT DE COLECTOMIA PORTADOR DE HERNIA INCISIONAL DE GRANDE VOLUME COM PERDA DE DOMICÍLIO, EM ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL COM CIRURGIA GERAL DO DO HR.

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 59

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos**CID 1**

K566 - OUTRAS FORMAS DE OBSTRUÇÃO INTESTINAL, E AS NÃO ESPECIFICADAS

CID 2

K460 - HÉRNIA ABDOMINAL NÃO ESPECIFICADA, COM OBSTRUÇÃO, SEM GANGRENA

1º Recurso**Especialidade** - CIRURGIA GERAL**Justificativa dos Recursos solicitados**

PACIENTE COM ABDOMEN AGUDO OBSTRUTIVO, PORTADOR DE HÉRNIA INCISIONAL COM PERDA DE DOMICÍLIO. NECESSITA TRATAMENTO CIRÚRGICO; PROCEDIMENTO QUE NÃO DISPOMOS CONDIÇÕES DE REALIZAR EM NOSSO SERVIÇO.

Prioridade de atendimento: 2 - Resolver em 3 Horas

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	13/03/2024 21:13:37	MARIA LUCIA CALDEIRA CARVALHO BRAVO	13/03/2024 21:15:00	169281 - MARIANA GABRIELA FERRON BERTI	Não Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-5
Motivo da Recusa: Superlotação					

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - SILVANIA OLIVEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		13/03/2024 18:56:55
PAD - CLARA MUSTAFÁ	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		13/03/2024 18:57:43

PAD - CLARA MUSTAFÁ	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		13/03/2024 18:58:14
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 200341 - CLARA ALBUQUERQUE MUSTAFA</i>				
PAD - ISABELA FRANCO	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		13/03/2024 18:59:01
PAD - ISABELA FRANCO	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		13/03/2024 18:59:18
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 214649 - ISABELA BENES FRANCO</i>				
PAD - SILVANIA OLIVEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		13/03/2024 19:03:19
REG - CLEANDRA CARDOSO - COREN:316560	SESSP	Assumiu a Regulação		13/03/2024 19:07:49
REG - CLEANDRA CARDOSO - COREN:316560	SESSP	Definiu Prioridade 2 Resolver em 3 horas	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>99</u>	13/03/2024 19:07:49
REG - CLEANDRA CARDOSO - COREN:316560	SESSP	Atualizou a ficha		13/03/2024 19:07:51
PAD - SILVANIA OLIVEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		13/03/2024 19:16:56
PAD - SILVANIA OLIVEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		13/03/2024 19:17:25
PAD - SILVANIA OLIVEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		13/03/2024 19:17:49
PAD - SILVANIA OLIVEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		13/03/2024 19:18:12
PAD - SILVANIA OLIVEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		13/03/2024 19:18:37
REG - MARIA BRAVO - CRM:59460	SESSP	Assumiu a Regulação		13/03/2024 21:13:33
REG - MARIA BRAVO - CRM:59460	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	13/03/2024 21:13:37
REG - MARIA BRAVO - CRM:59460	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	13/03/2024 21:13:40
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		13/03/2024 21:15:00
REG - MARIA BRAVO - CRM:59460	SESSP	Inseriu adendo		13/03/2024 21:16:23
REG - MARIA BRAVO - CRM:59460	SESSP	Atualizou a ficha		13/03/2024 22:06:55
REG - MARIA BRAVO - CRM:59460	SESSP	Finalizou a ficha		13/03/2024 22:06:55
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	Cancelamento automático	SANTA CASA PRES PRUD	13/03/2024 22:06:00

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	13/03/2024 18:59:17	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
FRANCISCA CLAUDIA DE CARVALHO	MARIA LUCIA CALDEIRA CARVALHO BRAVO	13/03/2024 19:20:42

Resolução

Resolução

A2 - VAGA ZERO

Unidade Receptora

HOSP REG PRES PRUDENTE

Médico Receptor

MARIANA GABRIELA FERRON BERTI

Data: 13/03/2024 Hora: 22:06:55

Observações

DRA MARIANA CIENTE DA VAGA ZERO , PACIENTE FAZ ACOMPANHAMENTO NO HRPP

Regulador

MARIA LUCIA CALDEIRA CARVALHO BRAVO

TIPO DE FECHAMENTO

Fechamento via recurso Und, Exec 2

FINALIZAÇÃO

Data: 13/03/2024 Hora: 22:06:55

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 59

Município
Presidente Prudente

CRM
169281

Documento
CRM/RMS: 59460

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

Marcos Ambrózio
Assistente de Finanças

Fechar

Imprimir

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.45
0320400320 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240314194119629305983
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 350,00
TARIFA: 3,46
DATA: 14/03/2024 - 16:51:51

PAGO PARA: Barbara Modesto
CPF: ***.697.768-**
CHAVE PIX: ba_modesto@hotmail.com
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000618145116
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 14/03/2024 - 16:51:53

DOCUMENTO: 031401
AUTENTICACAO SISBB: 2.06F.00D.685.F69.FEB

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.

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

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

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 99



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE FLORIDA PAULISTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000007 Data do Serviço 13/03/2024

Data e Hora de Emissão 13/03/2024 16:54:03

Código de Verificação PCVGYQ-000007/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 53.281.560/0001-28

Inscrição Municipal: 9455

Inscrição Estadual: 44.691.185

Nome/Razão Social: BMODESTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA DNA. ANTONIA SPANGHERO 61, -0- - CENTRO - CEP: 17830000

E-mail:

Telefone (18) 99706-9382

Celular: ()

Município: FLORIDA PAULISTA

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65

Inscrição Municipal:

Insc. Estadual:

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

Endereço: R EMILIANO VILANOVA 66, - CENTRO - CEP: 19.40000

Email:

Município: FLORIDA PAULISTA

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

NF de Transferência

Paciente : HENRIQUE BONINI GOMES PEREIRA

DATA: 07/03/2024

Valor Líquido: R\$ 350,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00 | VALOR LÍQUIDO = R\$ 350,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,01	ISS (R\$):	---
IR. (R\$):	0,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://floridapaulista.novoserv.com.br/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = FLORIDA PAULISTA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: BMODESTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000007 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 18970010-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Recebi 14/03/2024





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE PARA SANTA CASA DE
PRESIDENTE PRUDENTE – SP.

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <i>Henrique Bonini Gomes Pereira</i>		
Sexo: () Feminino <input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Data de nascimento: <i>14/02/2024</i>	
CPF: <i>017.798.348-53</i>	RG:	CARTÃO SUS: <i>40802557399285</i>
Endereço: <i>R. Henrique Dias</i>	<i>nº 162</i> PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <i>59</i>	
Complemento:	Bairro:	
Município: <i>Pres. Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19400-082</i>	Telefone: <i>(18) 99244-3014</i>	
Data: <i>07/03/2024</i>	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante: <i>Drª Ana Carolina G. Estrela</i>		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Barbara Modesto</i>		
CPF: <i>229.697.168-55</i>	RG: <i>44.691.185-9</i>	PIS:
Endereço: <i>Rua Guaiçurus 174</i>		
Complemento: <i>Apto 1101</i>	Bairro: <i>Nilo Matilde Vieira</i>	
Município: <i>Presidente Pte</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19050-630</i>	Telefone: <i>(18) 99706-9382</i>	
Dados bancários: <i>conta 61814511-6</i>		
Banco: <i>0260</i>		
Ag.: <i>0001</i>		
Titular: <i>Barbara Modesto</i>		

Marcos Amrozio
Assistente de Finanças
Felma Rosane Garcia
C-SP 169790/0-5


**CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL
CROSS**
**FICHA Nº
CO-7830310-24**
Identificação
Ficha Pediatria

Data 07/03/2024	Hora 12:32:00	
CMRZ COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	BRZ BRZ XI - PRESIDENTE PRUDENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>99</u>
Unidade Solicitante SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	Município Presidente Venceslau	
Telefone (018) 32711124	Outros telefones	
Médico Solicitante ANA CAROLINA GONINI ESTRELA	CRM/RMS 181111	Celular (00)
Código do Paciente 37896356	Nome do Paciente HENRIQUE BONINI GOMES PEREIRA	Nome Social
Filiação 1 ISABELA BONINI GOMES FERREIRA	Sexo Masculino	Gênero
Data de Nascimento 14/01/2024	Idade 1 mes 24 dias	Raça/Cor Branca
CNS 708602557399285	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	
PAD ELAINE GOMES FERREIRA GARCIA	Regulador Atual JOSE ACCETTA FILHO	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 62425
Unidade de Regulação Atual CROSS		

Dados Clínicos
FICHA PEDIATRIA
07/03/2024 12:46:38 - PAD - ELAINE GOMES FERREIRA GARCIA
Data Admissão: 06/03/2024 Hora Admissão:
Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

História Clínica

LACTENTE DE 1 MÊS E 22 DIAS DE VIDA, ONTEM APROXIMADAMENTE 19:30H, CAIU DO TROCADOR DE ALTURA 90CM, BATENDO COM A CABEÇA NO CHÃO. LOGO APÓS QUEDA PACIENTE APRESENTOU SONOLÊNCIA E MÃE RELATA DUVIDO SE O FILHO TEVE OU NÃO PERDA DA CONSCIENCIA. NA ENTRADA DO PS APRESENTAVA HEMATOMA SUBGALEAL EM REGIÃO PARIETO OCCIPITAL DIREITA. NEGA VÔMITOS. REALIZADO TC DE CRÂNIO: APRESENTANDO FRATURA ALINHADA PARIETAL À DIREITA.

Sinais vitais / Controles

PAS	PAD	PAM	FC	FR	Temperatura	Sat.O2	Peso	Circ. Abdominal	Altura
0 x 0 mmHg	0,00 mmHg		120 bpm	45 irpm	36.0 °C	98 (%)	5,00 Kg		

Glasgow	Diurese	Volume	Glicemia capilar
15	Presente	0 ml/Kg	0 mg/dl

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Resumo Clínico
Otoscopia

S/ ALT

Otorrinolaringoscopia

S/ ALT

Pulmões

MV ↓ BILAT S/ RA

Cardiovascular

BRNF 2T S/S

Abdome

RHA +, NORMOTENSO, INDOLOR À PALPAÇÃO, S/ VCM

Membros

PULSOS +, CHEIOS, TEC 2SEG

Exames laboratoriais

Exames complementares

TC DE CRANIO COM FRATURA ALINHADA PARIETAL A DIREITA

Outros dados

NEURO: GLASGOW 14 -15, LACTENTE DORMINDO NO COLO DA MÃE NA MAIOR PARTE DO TEMPO, ACORDANDO AO CHAMADO. PIFR, FONTANELANORMOTENSA

Acidente por Animal Peçonhento

Sim: NAO

Ventilação

Ventilação

Espontânea

- Ar Ambiente

Medicação em uso

Medicações em uso

Não informado

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 59

Conduta

SOLICITO ENCAMINHAMENTO PARA AVALIAÇÃO DA EQUIPE DE NEUROCIRURGIA POIS NÃO DISPOMOS DESTA ESPECIALIDADE NESTE SERVIÇO.

Possui Síndrome Gripal: NÃO

Suspeita Monkeypox? NÃO

Dados Adicionais

07/03/2024 12:57:24 - REG - NATHALIA BLANCO CRIADO - COREN:353069 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Boa tarde. Favor anexar exames de imagem em ficha CROSS

07/03/2024 13:03:32 - REG - JOSE ACCETTA FILHO - CRM:62425 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

ANEXAR TC CRANIO

Dados Adicionais Executantes

07/03/2024 13:19:08 - 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 UTIL. SOLICITAMOS QUE OS PACIENTES JA SEJAM AVISADOS E FIQUEM CIENTES DE QUE PODE SER NECESSÁRIA TRANSFERENCIA PARA OUTROS SERVICOS, PARA TRATAMENTO CLINCO 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**

S099 - TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO DA CABEÇA

CID 2

S029 - FRATURA DO CRÂNIO OU DOS OSSOS DA FACE, PARTE NÃO ESPECIFICADA

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

LACTENTE DE 1 MÊS E 22 DIAS DE VIDA, ONTEM APROXIMADAMENTE 19:30H, CAIU DO TROCADOR DE ALTURA 90CM, BATENDO COM A CABEÇA NO CHÃO. LOGO APÓS QUEDA PACIENTE APRESENTOU SONOLÊNCIA E MÃE RELATA DUVIDO SE O FILHO TEVE OU NÃO PERDA DA CONSCIENCIA. NA ENTRADA DO PS APRESENTAVA HEMATOMA SUBGALEAL EM REGIÃO PARIETO OCCIPITAL DIREITA. NEGA VÔMITOS. REALIZADO TC DE CRANIO: APRESENTANDO FRATURA ALINHADA PARIETAL À DIREITA. SOLICITO

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças
Telma Rosane Garcia
CRC-SP 16979010-5

ENCAMINHAMENTO PARA AVALIAÇÃO DA EQUIPE DE NEUROCIRURGIA POIS NÃO DISPOMOS DESTA ESPECIALIDADE NESTE SERVIÇO.

Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos

Baixa de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	07/03/2024 13:02:49	JOSE ACCETTA FILHO	07/03/2024 13:19:21	161902 - DANIELE LEITE COTINI	Sim

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - ELAINE GARCIA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		07/03/2024 12:46:38
REG - DANIEL RODRIGUES - COREN:200054	SESSP	Assumiu a Regulação		07/03/2024 12:48:45
REG - DANIEL RODRIGUES - COREN:200054	SESSP	Atualizou a ficha		07/03/2024 12:49:02
REG - DANIEL RODRIGUES - COREN:200054	SESSP	Definiu Prioridade 1 Resolver em 30 minutos		07/03/2024 12:49:02
REG - NATHALIA CRIADO - COREN:353069	SESSP	Inseriu adendo		07/03/2024 12:57:24
REG - JOSE FILHO - CRM:62425	SESSP	Assumiu a Regulação		07/03/2024 13:02:45
REG - JOSE FILHO - CRM:62425	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	07/03/2024 13:02:49
REG - JOSE FILHO - CRM:62425	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	07/03/2024 13:02:52
REG - JOSE FILHO - CRM:62425	SESSP	Inseriu adendo		07/03/2024 13:03:32
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		07/03/2024 13:19:08
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Assumiu Solicitação		07/03/2024 13:19:21
REG - JOSE FILHO - CRM:62425	SESSP	Atualizou a ficha		07/03/2024 13:22:46
REG - JOSE FILHO - CRM:62425	SESSP	Finalizou a ficha		07/03/2024 13:22:46
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	Cancelamento automático	SANTA CASA PRES PRUD	07/03/2024 13:22:00

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 99

Marcos Antônio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP.469790/O-5

Transferências

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

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
MARCOS LOPES DE FARIA	JOSE ACCETTA FILHO	07/03/2024 13:01:09

Resolução

Resolução

A1 - FLUXOS E PACTOS HABITUAIS

Unidade Receptora

HOSP REG PRES PRUDENTE

Município

Presidente Prudente

Médico Receptor

DANIELE LEITE COTINI

CRM

161902

Data: 07/03/2024 **Hora:** 13:22:46

Observações

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 !!!

Regulador

JOSE ACCETTA FILHO

Documento

CRM/RMS: 62425

TIPO DE FECHAMENTO

Fechamento via recurso Und. Exec 2

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 59

FINALIZAÇÃO

Data: 07/03/2024 **Hora:** 13:22:46

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

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 12/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.26.49
 0320400320 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240312140718441800209
 CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
 VALOR: 350,00
 TARIFA: 3,46
 DATA: 12/03/2024 - 11:26:12

PAGO PARA: Clinica Medica Le
 CNPJ: 53.538.151/0001-64
 CHAVE PIX: 53538151000164
 INSTITUICAO: 81206039 COOP SICREDI RIO PARANÁ
 AGENCIA: 0728 - CONTA: 000000000000870833
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 12/03/2024 - 11:26:13

=====

DOCUMENTO: 031203
 AUTENTICACAO SISBB: 0.BE5.2F2.440.3AD.A31

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: 59

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

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
 Assistente de Finanças



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota 26
Data de Emissão 12/03/2024
Data e Hora da Competência 12/03/2024 às 08:25:08
Código de Verificação 2675-3372-6582

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 53.538.151/0001-64 Cód. Mobiliário 14608 Insc. Mun. 14406
 Nome LUAN DE SOUZA LE CLINICA MEDICA
 Logradouro RUA-MARIA HELENA Número 35
 Bairro JARDIM SANTA MARIA CEP 19407-256
 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

PREFEITURA MUNICIPAL
 DE PRESIDENTE VENCESLAU
 Emp. N.º: 59

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A TRASFERENCIA DO PACIENTE ESPEDITO DUARTE

DATA 09/03/2024

Dados da conta:
 Banco: 748 - Banco Cooperativo Siciredi S.A. - Bansicredi
 Agência: 0728
 Conta: 87083-3
 Razão Social: LUAN DE SOUZA LE CLINICA MEDICA
 CNPJ: 53.538.151/0001-64

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
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Local do Município	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Situação da Nota Fiscal Normal	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. de ISS (R\$) 350,00
Aliquota (%) 4,0000	Base de Cálculo (R\$) 350,00	

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP 16979045-5

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

• EMPENHADO •
 DATA: 12/03/24
 Ass.: Tamila Yone Ogibara
 Gerente de Finanças
 CONTA CORRENTE
 44121

Marcos Ambrozio
 Assistente de Finanças
 Recebi 12/03/2024

Receb(emos) do Prestador: LUAN DE SOUZA LE CLINICA MEDICA CNPJ: 53.538.151/0001-64

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 26 emitida em 12/03/2024 às 08:25:08 - Cód Verif 2675-3372-6582
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

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N.º: 59

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 16979010-5



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>Leopoldo Duarte</i>		
Sexo: () Feminino (<input checked="" type="checkbox"/>) Masculino	Data de nascimento: <i>06/04/1949</i>	
CPF: <i>770.339.227-49</i>	RG: <i>11.095.743-X</i>	CARTÃO SUS: <i>398000551206103</i>
Endereço: <i>Frederico Padua</i>		
Complemento:	Bairro: <i>Jardim Eldorado</i>	
Município: <i>Presidente Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19400-610</i>	Telefone: <i>3271-5772 / 9969-22484</i>	
Data: <i>10/03/24</i>	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante:		
Telefone Médico Solicitante:		

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. No. *59*

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Luan de Souza L.</i>		
CPF: <i>474.914.998-56</i>	RG: <i>54.353.6847</i>	PIS:
Endereço:		
Complemento	Bairro	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 16979010-5
D/N:		
Município:	Estado:	
CEP:	Telefone: <i>(19) 99716-0696</i>	
Dados bancários:		
Banco:		
Ag.:		
Titular:	<i>Dr. Luan De Souza L.</i> MÉDICO CRM-SP 253029	

Marcos Ambrozini
Assistente de Fila



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº
CO-7839808-24

Identificação

Ficha Neurocirurgia/Neurologia

Data 09/03/2024	Hora 20:04:00	
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 YASMIN VÍCTOR PEROZZI	CRM/RMS 252796	Celular (00)
Código do Paciente 9250478	Nome do Paciente ESPEDITO DUARTE	Nome Social
Filiação 1 ECI CAROLINA DO NASCIMENTO	Sexo Masculino	Gênero
Data de Nascimento 06/04/1949	Idade 74 anos 11 meses 3 dias Atendimento Preferencial	Raça/Cor Branca
CNS 708206182009843	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	
PAD JULIANA MARZOLLA GUTIERRES	Regulador Atual FERNANDO SCHACK	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 64923
Unidade de Regulação Atual CROSS		

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

Anexos

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
TC ESPEDITO 1.jpg	OUTROS	PAD - JULIANA GUTIERRES	09/03/2024 20:29:05
TCESPEDITO02.jpg	OUTROS	PAD - JULIANA GUTIERRES	09/03/2024 20:29:31
TC ESPEDITO3.jpg	OUTROS	PAD - JULIANA GUTIERRES	09/03/2024 20:30:05
TC ESPEDITO4.jpg	OUTROS	PAD - JULIANA GUTIERRES	09/03/2024 20:30:29
TC ESPEDITO5.jpg	OUTROS	PAD - JULIANA GUTIERRES	09/03/2024 20:30:44
TC ESPEDITO 6.jpg	OUTROS	PAD - JULIANA GUTIERRES	09/03/2024 20:30:56
LAUDO TC.jpg	OUTROS	PAD - JULIANA GUTIERRES	09/03/2024 20:31:19

Dados Clínicos

FICHA NEUROCIRURGIA/NEUROLOGIA

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

09/03/2024 20:16:10 - PAD - JULIANA MARZOLLA GUTIERRES

Data
Admissão: 09/03/2024

Hora
Admissão: 16:55

Lesão tipo: AVCH

Tempo de início do quadro

Data:
09/03/2024

Hora:
16:00

Detalhes do AVCH

Tipo de AVCH:
Hematoma
intraparenquimatoso

Dados Clínicos

Antecedentes pessoais:
DM

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Dados da Regulação

09/03/2024 21:18:42 - LUCIANO CRUZ DA SILVA

#NC01

09/03/2024 21:16:46 - JOAO WELBERTON MATOS QUEIROZ

//AVALIAÇÃO NEUROCIRURGIA/TELEMEDICINA// TRATA-SE DE PACIENTE COM MULTIPLAS ÁREAS DE SANGRAMENTO EM TC DE CRANIO, NÃO SE EVIDENCIA SINAIS DE HIPERTENSÃO INTRACRANIANA. NO MOMENTO NÃO HÁ CONDUTA NEUROCIRURGICA INVASIVA DE URGENCIA, PORÉM PACIENTE NECESSITA INVESTIGAR ETIOLOGIA, SENDO ASSIM SUGIRO REALIZAÇÃO DE RM E ANGIO RM DE CRANIO COM BREVIDADE E DESCARTAR COAGULOPATIAS, SE ORIGEM NÃO DISPOR DE SUBSÍDEOS, SUGIRO TRANSFERÊNCIA.

Procedimentos**CID 1**

I64 - ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUIMICO

CID 2

Não Informado

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

SOLICITO GENTILMENTE A AVALIAÇÃO DA NEURO, DEVIDO QUADRO ATUAL DE AVE HEMORRAGICO, SEM MAIS RECURSOS NESTA UNIDADE. GRATA!!

Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 59

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	09/03/2024 22:27:34	FERNANDO SCHACK		-	Não houve resposta

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		09/03/2024 20:16:10
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		09/03/2024 20:29:05
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		09/03/2024 20:29:31
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		09/03/2024 20:30:05
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		09/03/2024 20:30:29
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		09/03/2024 20:30:44
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		09/03/2024 20:30:56
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		09/03/2024 20:31:19
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		09/03/2024 20:31:46
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Ciente do Adendo		09/03/2024 20:36:54
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		09/03/2024 20:38:19
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		09/03/2024 20:38:32
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 169224 - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA</i>				
PAD - PEDRO DOLES	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		09/03/2024 20:42:07
PAD - PEDRO DOLES	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		09/03/2024 20:42:38

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 109790/O-5

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
LUCIANO CRUZ DA SILVA	FERNANDO SCHACK	09/03/2024 21:18:50
FRANCISCA CLAUDIA DE CARVALHO	FERNANDO SCHACK	09/03/2024 20:51:32

Resolução

Resolução A7 - ENCAMINHADO PARA REFERÊNCIA PACTUADA Unidade Receptora SANTA CASA PRES PRUDENTE Médico Receptor Data: 09/03/2024 Hora: 22:28:37 Observações VAGA PACTUADA A7 /DESTINO CIENTE Regulador FERNANDO SCHACK TIPO DE FECHAMENTO Fechamento via recurso Und. Exec 2 FINALIZAÇÃO Data: 09/03/2024 Hora: 22:28:37		Município Presidente Prudente CRM Documento CRM/RMS: 64923
---	---	---

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
--------	----------

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169700/O-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 12/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.26.49
 0320400320 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240312141036776875908
 CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
 VALOR: 350,00
 DATA: 12/03/2024 - 11:19:41

PAGO PARA: Barbara Modesto
 CPF: ***.697.768-**
 CHAVE PIX: ba_modesto@hotmail.com
 INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
 AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000618145116
 TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 12/03/2024 - 11:19:42

=====

DOCUMENTO: 031202
 AUTENTICACAO SISBB: 5.977.1E7.59B.76D.7D6

=====

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°: 59

Telma Rosane Garcia
 CRC-SP.169790/O-5

Marcos Ambrozio
 Assistente de Finanças



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE FLORIDA PAULISTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000006	08/03/2024
Data e Hora de Emissão	
08/03/2024 15:33:40	
Código de Verificação	
KNDRYI-000006/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 53.281.560/0001-28

Inscrição Municipal: 9455

Inscrição Estadual: 44.691.185

Nome/Razão Social: BMODESTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA DNA. ANTONIA SPANGHERO 61, -0- - CENTRO - CEP: 17830000

E-mail:

Telefone: (18) 99706-9382

Calular: ()

Município: FLORIDA PAULISTA

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65

Inscrição Municipal:

Insc. Estadual:

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

Endereço: R EMILIANO VILANOVA 66, - CENTRO - CEP: 19.40000

Email:

Município: FLORIDA PAULISTA

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

NF de Transferência

Paciente : GABRIELA GONÇALVES DOS SANTOS

DATA: 05/03/2024

Valor Líquido: R\$ 350,00

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

• EMPENHADO •
DATA: 12 / 03 / 24
Ass.: *Camila Yane Gahara*
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
4412.1

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00

VALOR LIQUIDO = R\$ 350,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,01	ISS (R\$):	---
LR (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://floridapaulista.novoserv.com.br/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = FLORIDA PAULISTA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: **BMODESTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000006 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 16979070-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Recebi 11/03/2024

ba-modesto@netmail.com



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>Gabriela Gonzales dos Santos</i>		
Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Feminino () Masculino	Data de nascimento: <i>11.4.97</i>	
CPF:	RG:	CARTÃO SUS:
Endereço: <i>Avenida Antunes Lopes</i>		
Complemento: <i>casa</i>	Bairro: <i>Pq. Bela Vista</i>	
Município: <i>P. Venceslau</i>	Estado: <i>Sp.</i>	
CEP: <i>19400-220</i>	Telefone: <i>(18) 99823-8620</i>	
Data: <i>6.3.24</i>	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante:		
Telefone Médico Solicitante:		

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: *59*

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Barbara Modesto</i>		
CPF: <i>229.697.768-55</i>	RG: <i>44.691.185-9</i>	PIS:
Endereço: <i>Rua Guaiçurus 174</i>		
Complemento: <i>Apto 1101</i>	Bairro: <i>Vila Mathilde Vieira</i>	
Município: <i>Presidente Pte</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19050-630</i>	Telefone: <i>(18) 99706-9382</i>	
Dados bancários: <i>Conta 61814511-6</i>		
Banco: <i>Nubank</i>		
Ag.: <i>0001</i>		
Titular: <i>Barbara Modesto</i>		

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças
Telma Rosane Garcia
CRC-SP 16979010-5

gm.
Dra. Barbara Modesto
MÉDICA
CRM - SP: 251754



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL
CROSS

FICHA Nº
CO-7824151-24

Identificação

Ficha Padrão

Data 05/03/2024	Hora 22:04:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	DRS DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
Unidade Solicitante SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	Município Presidente Venceslau	
Telefone (018) 32716240	Outros telefones	
Médico Solicitante YASMIN VICTOR PEROZZI	CRM/RMS 252796	Celular (00)
Código do Paciente 3754943	Nome do Paciente GABRIELA GONÇALVES DOS SANTOS	Nome Social
Filiação 1 ELAINE BENTO GONÇALVES	Sexo Feminino	Gênero
Data de Nascimento 11/04/1997	Idade 26 anos 10 meses 25 dias	Raça/Cor Parda
CNS 201000900140004	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	
PAD ANGELA ALVES DOS SANTOS	Regulador Atual IVANA REMORINI RIZZI	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 38957
Unidade de Regulação Atual CROSS		

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

05/03/2024 22:13:47 - PAD - ANGELA ALVES DOS SANTOS

Data Admissão: 05/03/2024	Hora Admissão: 21:10					
P.A. 180 x 100 mmHg	FC 110	FR 30	Glasgow: 15	Peso	Circ. Abdominal	Altura
Acidente por Animal Peçonhento NÃO						
Tratamento Oncológico? NÃO						
Resumo Clínico PACIENTE PUERPERA 4 DIAS COMPARECE REFERINDO DOR ABDOMINAL IMPORTANTE NOS ÚLTIMOS DIAS, APRESENTANDO FEBRE 38.9°C, FC110, FR 30, FOI IMPLANTADO DIU APÓS A CESAREA. AVALIADO PELO GINECOLOGISTA DE PLANTAO, QUE ORIENTA ENCAMINHAMENTO DEVIDO QUADRO DE SEPSE.						
Exame Físico EFG: REG, CORADO, HIDRATADO, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, FEBRIL, DISPNEICA ACV: BRNF 2T SEM SOPROS AP: MV+ BILATERALMENTE SEM RUÍDOS ADVENTÍCIOS ABD: GLOBOSO, FLACIDO, DOLOROSO A PALPAÇÃO DIFUSA NEUROLÓGICO: GLASGOW 15, PIFR, CONSCIENTE, ORIENTADO MEMBROS: PULSO + CHEIO, SIMÉTRICOS, TEC<3SEG, S/ EDEMA						
Exames Subsidiários AGUARDANDO LABORATORIAIS						
Conduta Tomada 1- TRAMAL 1 AMP EV + BROMOPRIDA 1 AMP + SF 100ML 2- SOLICITO LABORATORIAIS 3- PARECER DA GO 4- VAGA CROSS						
Suspeita Monkeypox? NÃO						

Marcos Amrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Dados Adicionais

- 05/03/2024 22:28:22 - PAD - LEONARDO DURANTE SERRAGLIO - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
BOA NOITE, QUAL RECURSO ADICIONAL A UNIDADE DESEJA? QUAIS RESULTADOS DOS EXAMES LABORATORIAIS ? FEITO USG OU TC ? ONDE PACIENTE FEZ A CESÁREA ?
- 05/03/2024 22:33:53 - PAD - MURILO FERNANDES ANADÃO - SANTA CASA PRES PRUDENTE
Não somos referência na especialidade solicitada
- 05/03/2024 22:52:25 - PAD - ANGELA ALVES DOS SANTOS - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU
PACIENTE REFERE TER FEITO CESARIA NO HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE COM DR CECILIA Q.L.SIQUEIRA HA 4 DIAS ATRAZ ,DOR ABDOMINAL INTESA,HIPERTENSA,FEBRE ALTA ,SUDOREICA,PALIDEZ,REALIZADO HEMOGRAMA,NÃO DISPONIVEL ULTRASSOM NA UNIDADE NO MOMENTO,FOI AVALIADA PELO DR TACITO O G.O DE PLANTÃO O MESMO REFERE A PLANTONISTA TRANSFERENCIA DE URGENTE PRA SER AVALIADA NA UNIDADE QUE REALIZOU A CESARIA E REALIZAR USG CPM.

05/03/2024 22:52:25 - PAD - ANGELA ALVES DOS SANTOS - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU

PACIENTE REFERE TER FEITO CESARIA NO HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE COM DR CECILIA Q.L.SIQUEIRA HA 4 DIAS ATRAZ ,DOR ABDOMINAL INTESA,HIPERTENSA,FEBRE ALTA ,SUDOREICA,PALIDEZ,REALIZADO HEMOGRAMA,NÃO DISPONIVEL ULTRASSOM NA UNIDADE NO MOMENTO,FOI AVALIADA PELO DR TACITO O G.O DE PLANTÃO O MESMO REFERE A PLANTONISTA TRANSFERENCIA DE URGENTE PRA SER AVALIADA NA UNIDADE QUE REALIZOU A CESARIA E REALIZAR USG CPM.

05/03/2024 22:55:13 - PAD - ANGELA ALVES DOS SANTOS - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU

PACIENTE COM HEMOGRAMA :HB 7.1-HT:20.6-LEOCOCITO:11.000-PLAQUETAS:156.00,PLANTONISTA SOLICITA TRASNFERENCIA DE URGENCIA .

05/03/2024 23:49:13 - PAD - ANGELA ALVES DOS SANTOS - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU

SOLICITO A AVALIAÇÃO DA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA, PARA REALIZAÇÃO DE USG E SEGUIMENTO DO CASO, POIS NÃO TEMOS O EXAME DISPONIVEL NA UNIDADE. DRA YASMIN VICTOR PEROZZI CRM 252796

Dados Adicionais Executantes**05/03/2024 22:28:22 - PAD - LEONARDO DURANTE SERRAGLIO - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

BOA NOITE, QUAL RECURSO ADICIONAL A UNIDADE DESEJA? QUAIS RESULTADOS DOS EXAMES LABORATORIAIS ? FEITO USG OU TC ? ONDE PACIENTE FEZ A CESÁREA ?

05/03/2024 22:33:53 - PAD - MURILO FERNANDES ANADÃO - SANTA CASA PRES PRUDENTE

Não somos referência na especialidade solicitada

05/03/2024 22:39:51 - REG - IVANA REMORINI RIZZI - CRM:38957 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

#ADENDO[05/03/2024 22:13:47] SOLICITO GENTILMENTE A AVALIAÇÃO DA ESPECIALIDADE, DEVIDO QUADRO DE SEPSE PÓS PARTO, POIS O QUADRO EXCEDE OS RECURSOS DESTA UNIDADE. GRATA!!

05/03/2024 22:42:43 - PAD - LEONARDO DURANTE SERRAGLIO - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

A ORIGEM DISPÕE DE CIRURGIA GERAL, GINECOLOGIA E OBSTETRICIA, CENTRO CIRÚRGICO E UTI, QUAL RECURSO EXTRA DESEJA

06/03/2024 02:16:51 - REG - IVANA REMORINI RIZZI - CRM:38957 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

05/03/2024 22:52:25 - PAD - ANGELA ALVES DOS SANTOS - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU PACIENTE REFERE TER FEITO CESARIA NO HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE COM DR CECILIA Q.L.SIQUEIRA HA 4 DIAS ATRAZ ,DOR ABDOMINAL INTESA,HIPERTENSA,FEBRE ALTA ,SUDOREICA,PALIDEZ,REALIZADO HEMOGRAMA,NÃO DISPONIVEL ULTRASSOM NA UNIDADE NO MOMENTO,FOI AVALIADA PELO DR TACITO O G.O DE PLANTÃO O MESMO REFERE A PLANTONISTA TRANSFERENCIA DE URGENTE PRA SER AVALIADA NA UNIDADE QUE REALIZOU A CESARIA E REALIZAR USG CPM.

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos**CID 1**

0864 - FEBRE DE ORIGEM DESCONHECIDA SUBSEQENTE AO PARTO

CID 2

Não Informado

1º Recurso

Especialidade - GINECOLOGIA

Justificativa dos Recursos solicitados

SOLICITO GENTILMENTE A AVALIAÇÃO DA ESPECIALIDADE, DEVIDO QUADRO DE SEPSE PÓS PARTO, POIS O QUADRO EXCEDE OS RECURSOS DESTA UNIDADE. GRATA!!

Prioridade de atendimento: 2 - Resolver em 3 Horas

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	06/03/2024 02:16:27	IVANA REMORINI RIZZI		-	Não houve resposta
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	05/03/2024 22:39:24	IVANA REMORINI RIZZI	05/03/2024 22:43:55	214672 - LEONARDO	Não

Motivo da Recusa: Solicitante tem o recurso

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		05/03/2024 22:13:47
PAD - LEONARDO SERRAGLIO	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		05/03/2024 22:28:22
PAD - LEONARDO SERRAGLIO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		05/03/2024 22:29:08
<i>Motivo: Outros</i>				
<i>Justificativa:</i>				
<i>SOLICITANTE TEM O RECURSO</i>				
<i>Médico: 214672 - LEONARDO DURANTE SERRAGLIO</i>				
PAD - MURILO ANADÃO	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		05/03/2024 22:33:53
PAD - MURILO ANADÃO	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		05/03/2024 22:34:08
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 214697 - MURILO FERNANDES ANADAO</i>				
REG - ERIKA FRANÇA - COREN:517924	SESSP	Assumiu a Regulação		05/03/2024 22:36:10
REG - ERIKA FRANÇA - COREN:517924	SESSP	Definiu Prioridade 2 - Resolver em 3 horas	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: <u>59</u>	05/03/2024 22:36:10
REG - ERIKA FRANÇA - COREN:517924	SESSP	Atualizou a ficha		05/03/2024 22:36:13
REG - IVANA RIZZI - CRM:38957	SESSP	Assumiu a Regulação		05/03/2024 22:39:20
REG - IVANA RIZZI - CRM:38957	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	05/03/2024 22:39:24
REG - IVANA RIZZI - CRM:38957	SESSP	Inseriu adendo		05/03/2024 22:39:51
REG - IVANA RIZZI - CRM:38957	SESSP	Atualizou a ficha		05/03/2024 22:39:57
PAD - LEONARDO SERRAGLIO	HOSP REG PRES PRUDEN	Ciente do Adendo		05/03/2024 22:41:55
PAD - LEONARDO SERRAGLIO	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		05/03/2024 22:42:44
PAD - LEONARDO SERRAGLIO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		05/03/2024 22:43:56
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		05/03/2024 22:52:25
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		05/03/2024 22:52:25
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		05/03/2024 22:55:13
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		05/03/2024 23:49:13
REG - IVANA RIZZI - CRM:38957	SESSP	Ciente do Adendo		06/03/2024 02:12:46
REG - IVANA RIZZI - CRM:38957	SESSP	Ciente do adendo		06/03/2024 02:12:46
REG - IVANA RIZZI - CRM:38957	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	06/03/2024 02:16:27
REG - IVANA RIZZI - CRM:38957	SESSP	Inseriu adendo		06/03/2024 02:16:52
REG - IVANA RIZZI - CRM:38957	SESSP	Atualizou a ficha		06/03/2024 02:25:40

Telma Rosane Garcia
CRC SP 169790/O-5Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	05/03/2024 22:34:07	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
FRANCISCA CLAUDIA DE CARVALHO	IVANA REMORINI RIZZI	05/03/2024 22:36:38

Resolução**Resolução**

A7 - ENCAMINHADO PARA REFERÊNCIA PACTUADA

Unidade Receptora

HOSP REG PRES PRUDENTE

Médico Receptor

Data: 06/03/2024 Hora: 02:25:40

Observações

COMUNICO DR LEONARDO DO NIR. ENCAMINHAR PACIENTE PARA AVALIAÇÃO.

Regulador

IVANA REMORINI RIZZI

TIPO DE FECHAMENTO

Fechamento via recurso Und. Exec 2

FINALIZAÇÃO

Data: 06/03/2024 Hora: 02:25:40

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59**Município**

Presidente Prudente

CRM**Documento**

CRM/RMS: 38957

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

Marcos Ambrozio
Assistente de FinançasTelma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.47
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240308172155252329882
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 350,00
DATA: 08/03/2024 - 15:12:50

PAGO PARA: Clinica Medica Carvelli Ltda
CNPJ: 53.542.790/0001-01
CHAVE PIX: 53542790000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0012 - CONTA: 0000000000130021475
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 08/03/2024 - 15:12:51

DOCUMENTO: 030801
AUTENTICACAO SISBB: 1.50B.E50.CB3.FE4.8F3

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: 59

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças



MUNICÍPIO DE SANTO ANASTACIO
MUNICÍPIO DE SANTO ANASTACIO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4
Código de Verificação de Autenticidade
CIJDIA0LG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2024 às 09:47:10
Chave de Acesso
468664ATPYRTUEMYQ4COI49E1QKTK2
Para certificação da autenticidade acesse
http://186.233.125.85:8082/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SANTO ANASTACIO-SP	Local da Prestação PRESIDENTE VENCESLAU - SP
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 06/03/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.542.790/0001-01	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 665900	Cadastro 000036805	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA CARVELLI LTDA
Logradouro RUA CASTRO ALVES, 106			Complemento	Bairro VILA ADORINDA
CEP 19360-000	Cidade Santo Anastácio-SP		Telefone	E-mail

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N.º: 59

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 46.476.131/0001-40	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Logradouro TRAVESSA TENENTE OSVALDO BARBOSA, 180			Complemento
CEP/Cod. Postal 19400-000	Cidade/País PRESIDENTE VENCESLAU - SP		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 3541505	Telefone 18 32729090
			E-mail educacaovenceslau@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS EM TRANS. DA PACIENTE (MEIRE APARECIDA DIAS) P OUTROS HOSPITAIS NO DIA 04/03/2024.	350,00	R\$ 350,00

Teina Rosane Garcia
CRC-SP 169790/0-5

EMPENHADO
DATA: 03/03/24
Ass.: Camila Yone Githara
Gerente de Finanças
CONTA CORRENTE
4412.1

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,17%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00	R\$ 7,60	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 350,00					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLS NACIONAL
SERVIÇOS PRESTADOS PELA DRA MELISSA CARVELLI ULIAN - CPF:383.571.718-93

pix CNPJ

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CARVELLI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CIJDIA0LG

Data	CPF/RG	Assinatura
		Marcos Ambrozio Assistente de Finanças

Ola meliss

Recebi 06/03/2024



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>Meire Aparecida Dias</u>		
Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Feminino () Masculino	Data de nascimento: <u>12/07/1969</u>	
CPF: <u>128.147.188-78</u>	RG: <u>23.024.158-X</u>	CARTÃO SUS: <u>70960169697032</u>
Endereço: <u>Bom Pastor, 55</u>		
Complemento:	Bairro: <u>Jardim Esperança</u>	
Município: <u>Pres. Venceslau</u>	Estado: <u>SP</u>	
CEP: <u>19.402-294</u>	Telefone: <u>(18) 99184-5696</u>	
Data:	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante:		
Telefone Médico Solicitante:		
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>59</u>		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <u>MEI. DRA CARVELLI ULIAN</u>		
CPF: <u>393.571.414-93</u>	RG: <u>40.140.567-5</u>	PIS:
Endereço: <u>Capão Ruivo Jog</u>		
Complemento:	Bairro: <u>Vila Adornado</u>	
Município: <u>Capão Ruivo</u>	Estado: <u>SP</u>	
CEP: <u>19.200-000</u>	Telefone: <u>18 99 409 1806</u>	
Dados bancários:		
Banco: <u>SICREDI</u>		
Ag.: <u>0728 - CC 00857063</u>		
Titular: <u>DR. NORA MEDICA CARVELLI</u>		

Marcelo Ambrozio
Assistente de Finanças
Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Melissa Carvelli Ulian
Dra. Melissa Carvelli Ulian
CRM/SP 251397
MÉDICA



Identificação

Data 04/03/2024	Hora 09:26:00	DRS DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	Município Presidente Venceslau	Outros telefones
Unidade Solicitante SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	CRM/RMS 133367	Celular (00)
Telefone (018) 32711124	Nome do Paciente MEIRE APARECIDA DIAS	Nome Social
Médico Solicitante ANTONIO ROGERIO PICHIONI	Sexo Feminino	Gênero
Código do Paciente 25225562	Idade 54 anos 7 meses 23 dias	Raça/Cor Parda
Filiação 1 MARIA APARECIDA DIAS	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	Documento Regulador Atual
Data de Nascimento 12/07/1969	Regulador Atual	
CNS 163701161230007		
PAD ANTONIO ROGÉRIO PICHIONI		
Unidade de Regulação Atual HOSP REG PRES PRUDENTE		

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

Anexos

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
MEIRE APARECIDA.jpeg	ECG	PAD - ANTONIO PICHIONI	04/03/2024 09:55:57

Dados Clínicos

FICHA CARDIOLOGIA

04/03/2024 09:56:06 - PAD - ANTONIO ROGÉRIO PICHIONI

Data
Admissão: 02/03/2024

Hora
Admissão: 12:16

Queixa:
Dor
Precordial

Data:
01/03/2024

Hora:
10:00

Duração dos sintomas(hh:mm):
30:00

ECG:
Infarto com supra

Antecedentes

Antecedentes:
HAS / DEPRSSÃO / TABAGISTA

Resumo Clínico:

PCTE EM LEITO DE UTI, DESDE O DIA 02/03, COM HISTÓRICO DE DORES TORACICAS, SENDO QUE VEIO NO PS TODOS OS DIAS POR 3 DIAS, COM A MESMA QUEIXA E SENDO MEDICADA PARA ANSIEDADE (SIC). NO DIA 02/03 FOI FEITO ECG, SENDO DIAGNOSTICADA COM IAM COM SUPRA DE ST, EM V1, V2, V3, V4, V5, V6 E AVF. COM ENZIMAS CARDÍACAS POSITIVAS PARA SCA. NECESSITA DE CATETERISMO CARDÍACO

Exame Físico

Estado Geral:
BEG

Ventilação:
Espontânea/Ar Ambiente

PA: 124 x 86 mmHg

FC: 80

FR: 18

Temperatura: 36.5

Aparelho Respiratório:
MV+, S/ RA

Extremidades:
ACIANÓTICAS, PULSOS PRESENTES

ECG:
IAM COM SUPRA DE ST, EM V1, V2, V3, V4, V5, V6 E AVF

Consciência:
Vigil

Sat. O2: (%)
98

Peso (Kg):
100

Aparelho Cardiovascular:
BNFR, 2T, S/ SOPRO

Diurese:
Normal

Sedação:
Não

Glasgow:
15

Circ. Abdominal:

Altura: 1,66 (Mts)

Marcos Amatozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
LAC-SP 16979010-5

Uréia (mg/dL): 24
Creatinina (mg/dL): 0,5

	02/03/2024	03/03/2024	04/03/2024
Data	02/03/2024	03/03/2024	04/03/2024
Hora	11:00		
Troponina	POSITIVA	POSITIVA	POSITIVA
CPK (UL)	399	3847	2367
CK-MB (ng/DL)	73	582	203

Trombólise: Não
Reperfusão:
Motivo: FORA DA JANELA
Droga Vasoativa: Não
Drogas:

Possui Síndrome Grupal: NÃO

Suspeita Monkeypox? NÃO

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 59

Dados Adicionais

04/03/2024 10:19:30 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
ORIENTAÇÕES PARA REALIZAÇÃO DE CATETERISMO : 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.

04/03/2024 10:26:00 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
CASO ACEITO PARA AVALIAÇÃO NO PRONTO SOCORRO DO HOSPITAL REGIONAL EM 05/03 ÀS 08H. FAVOR ENVIAR PRONTUÁRIO MÉDICO, EXAMES LABORATORIAIS E IMAGENS JÁ REALIZADOS. DEIXO CLARO QUE NÃO HÁ VAGAS RESERVADAS EM ENFERMARIA. CASO NECESSITE DE INTERNAÇÃO PACIENTE PODERÁ FICAR ACOMODADO EM CORREDORES, O QUE NÃO PREJUDICARÁ SEU TRATAMENTO. PEÇO QUE DEIXEM PACIENTES E FAMILIARES CIENTES DISSO. 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. CASO PACIENTE INSTABILIZE OU ALTERE SEU QUADRO CLÍNICO, ENTRAR EM CONTATO IMEDIATAMENTE COM O NÚCLEO INTERNO DO HOSPITAL REGIONAL18 981592552.

04/03/2024 10:36:22 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
caso aceito para amanhã as 8 .

Dados Adicionais Executantes

04/03/2024 10:19:30 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
ORIENTAÇÕES PARA REALIZAÇÃO DE CATETERISMO : 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.

04/03/2024 10:26:00 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
CASO ACEITO PARA AVALIAÇÃO NO PRONTO SOCORRO DO HOSPITAL REGIONAL EM 05/03 ÀS 08H. FAVOR ENVIAR PRONTUÁRIO MÉDICO, EXAMES LABORATORIAIS E IMAGENS JÁ REALIZADOS. DEIXO CLARO QUE NÃO HÁ VAGAS RESERVADAS EM ENFERMARIA. CASO NECESSITE DE INTERNAÇÃO PACIENTE PODERÁ FICAR ACOMODADO EM CORREDORES, O QUE NÃO PREJUDICARÁ SEU TRATAMENTO. PEÇO QUE DEIXEM PACIENTES E FAMILIARES CIENTES DISSO. 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. CASO PACIENTE INSTABILIZE OU ALTERE SEU QUADRO CLÍNICO, ENTRAR EM CONTATO IMEDIATAMENTE COM O NÚCLEO INTERNO DO HOSPITAL REGIONAL18 981592552.

04/03/2024 10:36:22 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
caso aceito para amanhã as 8 .

Tayna Rosane Garcia
16979010-5
Marcos Ambrozio
Diretor de Finanças

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

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

CID 2
Não Informado

1º Recurso

Exame - CATETERISMO CARDÍACO (HEMODYNÂMICA) / ARTERIOGRAFIA / ANGIOGRAFIA

Justificativa dos Recursos solicitados
NÃO TEMOS SERVIÇO DE HEMODYNÂMICA NA UNIDADE

Prioridade de atendimento:

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 59

Busca de Recursos

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

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - ANTONIO PICHIONI	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		04/03/2024 09:56:06
PAD - ANTONIO PICHIONI	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		04/03/2024 09:56:06
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		04/03/2024 10:19:30
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		04/03/2024 10:26:00
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		04/03/2024 10:36:22
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Aceitou Solicitação		04/03/2024 10:37:44
Médico: 162217 - TAYNA BATATA SILVA				
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Finalizou a ficha		04/03/2024 10:37:44

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

Médico Receptor

TAYNA BATATA SILVA

Observações

TIPO DE FECHAMENTO

Unidade de Referência

FINALIZAÇÃO

Data: 04/03/2024 Hora: 10:37:44

Município

Presidente Prudente

CRM

162217

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 16979010-5

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:



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.26.49
0320400320 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240312140651618792047
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 350,00
DATA: 12/03/2024 - 11:19:15

PAGO PARA: Clinica Medica Le
CNPJ: 53.538.151/0001-64
CHAVE PIX: 53538151000164
INSTITUICAO: 81206039 COOP SICREDI RIO PARANA
AGENCIA: 0728 - CONTA: 000000000000870833
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 12/03/2024 - 11:19:17

DOCUMENTO: 031201
AUTENTICACAO SISBB: 3.C8B.6CC.D29.60B.850

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 VENCESLA
Emp. N°: 59

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 18979010-5



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota
25
Data de Emissão
08/03/2024
Data e Hora da Competência
08/03/2024 às 09:42:10
Código de Verificação
3953-6203-9477

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 53.538.151/0001-64 Cód. Mobiliário 14608 Insc. Mun. 14406
Nome LUAN DE SOUZA LE CLINICA MEDICA
Logradouro RUA-MARIA HELENA Número 35
Bairro JARDIM SANTA MARIA CEP 19407-256
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. gradouiro RUA --EMILIANO VILANOVA
Bairro CENTRO
Município PRESIDENTE VENCESLAU
Complemento

RG/E
Cód. Mobiliário 580
Telefone

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 59

Número 66
CEP 19400-059
UF SP
Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A TRANSFERENCIA DO PACIENTE ESPEDITO DUARTE

DATA: 03/03/2024

Dados da conta:

Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A - Bansicredi

Agência: 0728

Conta: 87083-3

Razão Social: LUAN DE SOUZA LE CLINICA MEDICA

CNPJ: 53.538.151/0001-64

• EMPENHADO •
DATA: 12 / 03 / 24
Ass.: Camilla Yone Ogihara
CONTADOR DE FINANÇAS
4412.1

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\$)			

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Recebi 11/03/2024

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00

Atividade		Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	
401-Medicina e Biomedicina		Não	Prestador dos Serviços	
Operação		Local do Serviço		
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Dentro do Município		
Situação da Nota Fiscal		Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
Normal		0,00	0,00	14,00
Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)			
4,0000	350,00			

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/MUNE 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: LUAN DE SOUZA LE CLINICA MEDICA CNPJ: 53.538.151/0001-64

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 25 emitida em 08/03/2024 às 09:42:10 - Cód Verif 3953-6203-9477
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 350,00 em ____/____/____.

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

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N.º: 59

Marcelo Amador
Assistente de Finanças

Tatiana Rosane Garcia
16979010-5



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>Expedito Duarte</u>		
Sexo: () Feminino (<input checked="" type="checkbox"/>) Masculino	Data de nascimento: <u>06/04/1949</u>	
CPF: <u>880.839.828-49</u>	RG: <u>11.095.743-X</u>	CARTÃO SUS:
Endereço: <u>R. Frederico Sedding n. 80</u>		
Complemento:	Bairro: <u>qd Eldorado</u>	
Município: <u>Pres. Venceslau</u>	Estado: <u>SP</u>	
CEP: <u>19400-610</u>	Telefone: <u>3271-5772</u>	
Data:	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante: <u>Dr. Luan de Souza Lé</u>	PREFEITURA MU DE PRESIDENTE VEI Emp. Nº: <u>59</u>	
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <u>Luan de Souza Lé</u>		
CPF: <u>474.914.998-56</u>	RG: <u>54.363.684-7</u>	PIS:
Endereço:		
Complemento:	Bairro:	
Município:	Estado:	
CEP:	Telefone:	
Dados bancários:		
Banco:	 Dr. Luan De Souza Lé MÉDICO CRM-SP 253029	
Ag.:		
Titular:		
Marcos Ambrozio Assistente de Finanças Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-5		



Identificação

Ficha Neurocirurgia/Neurologia

Data 03/03/2024	Hora 12:01:00	
CMRR COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	DRS DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
Unidade Solicitante SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	Município Presidente Venceslau	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>59</u>
Telefone (018) 32712411	Outros telefones	
Médico Solicitante ANA CAROLINA ALVARES ZAMPIERI	CRM/RMS 169023	Celular (00)
Código do Paciente 9250478	Nome do Paciente ESPEDITO DUARTE	Nome Social ESPEDITO
Filiação 1 ECI CAROLINADO NASCIMENTO	Sexo Masculino	Gênero
Data de Nascimento 06/04/1949	Idade 74 anos 10 meses 28 dias Atendimento Preferencial	Raça/Cor Parda
CNS 708206182009843	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	
PAD THAIS MILENA MACHADO BARBOSA	Regulador Atual SERGIO AUGUSTO CUNHA RAMOS	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 115958
Unidade de Regulação Atual CROSS		

Dados Clínicos

FICHA NEUROCIRURGIA/NEUROLOGIA

03/03/2024 12:14:34 - PAD - THAIS MILENA MACHADO BARBOSA

Data Admissão: 25/02/2024 **Hora** Admissão: 16:00

Lesão tipo: AVCH

Tempo de início do quadro

Data: 03/03/2024 **Hora:** 12:00

Detalhes do AVCH

Tipo de **Especificar:**
AVCH: COLEÇÃO HEMORRÁGICA INTRA PARENQUIMATOSA
Outros

Dados Clínicos

Antecedentes pessoais:
AVCI / HERNIA INGUINAL / DM 2

Resumo clínico: PACIENTE INTERNADO DEVIO INAPETÊNCIA E ASTENIA, SOB CUIDADOS, EVOLUI NA INTERNAÇÃO COM HEMIPARESIA A ESQUERDA, DESVIO DE RIMA A DIREITA DE INÍCIO SUBITO, SENDO REALIZADO TC DE CRÂNIO EVIDENCIANDO FOCOS HEMORRÁGCOS.

Perda de consciência: Sim

Glasgow de entrada: 14

Desvio de Rima

Déficit Motor: Paresia	Local do Déficit: Hemicorpo esquerdo	Pupilas: Isocoria	Reflexo Fotomotor: Fotorreagente
----------------------------------	--	-----------------------------	--

Exame Neurológico:
APRESENTA DESVIO DE RIMA A DIREITA, FORÇA MUSCULAR GRAU 2 EM HEMICORPO ESQUERDO, DESLALIA

Tomografia/Ressonância Magnética/Exames de Imagem:
02/03- COLEÇÃO HEMORRÁGICA INTRA-PARENQUIMATOSA EM REGIÃO FRONTO-INSULAR DIREITA COM PEQUENO HALO DE EDEMA VASOGÊNICO. HIPOATENUAÇÃO DA

Desvio de Linha Média:
Não

Marcelo Ambrósio
Assistente de Enfermagem

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

SUBSTÂNCIA BRANCA CEREBRAL PODENDO CORRESPONDER A GLIOSE, INFARTOS LACUNARES OU RAREFAÇÃO MIELÍNICA.

Exame Físico

Estado Geral: REG	Ventilação: Espontânea/Ar Ambiente	Consciência: Vigil	Sedação: Não	Glasgow: 14
PA: 140 x 70 mmHg	FC: 88	FR: 16	Temperatura: 36.7	
Sat. O2: (%) 95	Peso (Kg): 70	Circ. Abdominal (Cm):	Altura (Mts):	

Outros Exames: 25/02- HB 10,2 HT 29,8 PLT 204 LEUCO 10300 BAST 1 UR 25 CR 0,9 NA 133 K 3,5 URINA 1 LEUCO 1500 ERIT 10.000

Em uso de droga Vasoativa:
Não

Especifique:

Possui Síndrome Gripal: NÃO

Suspeita Monkeypox? NÃO

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N°: 59

Dados Adicionais

03/03/2024 12:30:12 - PAD - DANIELE LEITE COTINI DE OLIVEIRA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
NO MOMENTO ESTAMOS EM SUPERLOTAÇÃO COM INÚMEROS PACIENTES EM MACAS NO CORREDOR AGUARDANDO LEITO PARA ENFERMARIA NO SETOR DE CIRURGIA GERAL, CLÍNICA, ORTOPEDIA E DEMAIS ESPECIALIDADES. FAVOR ENCAMINHAR PARA OUTRAS UNIDADES DE APOIO.

03/03/2024 12:31:07 - PAD - SAMER MAJID GHADIE - SANTA CASA PRES PRUDENTE
NO MOMENTO SEM CONDIÇÕES DE NOVOS ACEITES. ESTAMOS COM PRONTO SOCORRO, ENFERMARIAS E TERAPIA INTENSIVA ***SEM LEITOS*** DISPONÍVEIS, COM PACIENTES INTERNADOS NO PRONTO SOCORRO AGUARDANDO LEITO, ALÉM DISSO ESTAMOS AGUARDANDO DIVERSOS PACIENTES JÁ PACTUADOS. ALÉM DISSO, O APARELHO DE ***TOMOGRAFIA ENCONTRA-SE INDISPONÍVEL POR TEMPO INDETERMINADO***. SUGIRO ENCAMINHAR SOLICITAÇÃO PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA

04/03/2024 09:39:27 - PAD - GISELLE CRISTIANE ZAIA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU
PACIENTE INTERNADO DEVIO INAPETÊNCIA E ASTENIA, SOB CUIDADOS, EVOLUI NA INTERNAÇÃO COM HEMIPARESIA A ESQUERDA, DESVIO DE RIMA A DIREITA DE INÍCIO SUBITO. PACIENTE STÁVEL NO MOMENTO. AO EX: REG, DESCORADO+4+, HIDRATADO, EUPNEICO, AFEBRIL, ACIAÓTIC E ANICTÉRICO AP CARD: BRNF 2 T SEM SOPRO AP PULM: MV PRESENTE, BILS EM RA GL 14, PIFR, DESVIO DE RIMA A DIREITA, HEMIPARESIA A E SSVV PA 140X80 MMHG SAT 97% FC 85 BPM AGUARDAMOS LIBERAÇÃO DE VAGA CROSS. GRATA DRA ANA CAROLINA CRM 169023

04/03/2024 14:32:24 - REG - ANDERSON GONCALVES DE FARIAS SOUTO - CRM:178481 - CENTRAL DE TELEMEDICINA
AVALIAÇÃO TELEMEDICINA NEUROCIRURGIA: ATÉ O MOMENTO SEM ENVIO OU ANEXAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM. SOLICITO URGÊNCIA NO ENVIO/ANEXAÇÃO DE IMAGENS DE EXAMES (NÃO APENAS LAUDO) PARA MELHOR AVALIAÇÃO DO CASO.

Dados Adicionais Executantes

03/03/2024 12:30:12 - PAD - DANIELE LEITE COTINI DE OLIVEIRA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
NO MOMENTO ESTAMOS EM SUPERLOTAÇÃO COM INÚMEROS PACIENTES EM MACAS NO CORREDOR AGUARDANDO LEITO PARA ENFERMARIA NO SETOR DE CIRURGIA GERAL, CLÍNICA, ORTOPEDIA E DEMAIS ESPECIALIDADES. FAVOR ENCAMINHAR PARA OUTRAS UNIDADES DE APOIO.

03/03/2024 12:31:07 - PAD - SAMER MAJID GHADIE - SANTA CASA PRES PRUDENTE
NO MOMENTO SEM CONDIÇÕES DE NOVOS ACEITES. ESTAMOS COM PRONTO SOCORRO, ENFERMARIAS E TERAPIA INTENSIVA ***SEM LEITOS*** DISPONÍVEIS, COM PACIENTES INTERNADOS NO PRONTO SOCORRO AGUARDANDO LEITO, ALÉM DISSO ESTAMOS AGUARDANDO DIVERSOS PACIENTES JÁ PACTUADOS. ALÉM DISSO, O APARELHO DE ***TOMOGRAFIA ENCONTRA-SE INDISPONÍVEL POR TEMPO INDETERMINADO***. SUGIRO ENCAMINHAR SOLICITAÇÃO PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA

03/03/2024 15:28:22 - PAD - MARILIA SPOLADOR MARRAFÃO - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
NO MOMENTO ESTAMOS EM SUPERLOTAÇÃO COM INÚMEROS PACIENTES EM MACAS NO CORREDOR AGUARDANDO LEITO PARA ENFERMARIA NO SETOR DE CIRURGIA GERAL, CLÍNICA, ORTOPEDIA E DEMAIS ESPECIALIDADES. FAVOR ENCAMINHAR PARA OUTRAS UNIDADES DE APOIO.

03/03/2024 16:09:01 - PAD - SAMER MAJID GHADIE - SANTA CASA PRES PRUDENTE
NO MOMENTO SEM CONDIÇÕES DE NOVOS ACEITES. ESTAMOS COM PRONTO SOCORRO, ENFERMARIAS E TERAPIA INTENSIVA ***SEM LEITOS*** DISPONÍVEIS, COM PACIENTES INTERNADOS NO PRONTO SOCORRO AGUARDANDO LEITO, ALÉM DISSO ESTAMOS AGUARDANDO DIVERSOS PACIENTES JÁ PACTUADOS. ALÉM DISSO, O APARELHO DE ***TOMOGRAFIA ENCONTRA-SE INDISPONÍVEL POR TEMPO INDETERMINADO***. SUGIRO ENCAMINHAR SOLICITAÇÃO PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA

04/03/2024 15:40:05 - PAD - THIAGO LUCAS - SANTA CASA PRES PRUDENTE
NO MOMENTO SEM CONDIÇÕES DE NOVOS ACEITES. ESTAMOS EM SUPERLOTAÇÃO NOS SETORES DE EMERGÊNCIA/URGÊNCIA, SEM LEITOS EM UTIS E ENFERMARIAS, COM PACIENTES INTERNADOS NO PRONTO SOCORRO AGUARDANDO LEITO. SUGIRO ENCAMINHAR SOLICITAÇÃO A OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.

04/03/2024 15:44:28 - PAD - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE
Setor de emergência extremamente sobrecarregado, com mais de 20 pacientes internados em macas nos corredores, SEM CONDIÇÕES DE RECEBER NOVOS CASOS NO MOMENTO. FAVOR ENCAMINHAR PARA OUTRAS UNIDADES DE APOIO.

Dados da Regulação

04/03/2024 15:23:10 - TAINA ALVES DA SILVA
#NC01

Procedimentos

CID 1
I64 - ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO

CID 2
Não Informado

1º Recurso

Especialidade - NEUROCIQUIRIA

Justificativa dos Recursos solicitados
NECESSIDADE DE AV NEUROCIQUIRIA. GRATA

Prioridade de atendimento: 3 - Resolver em 6 horas

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAL
Emp. Nº: 59

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	04/03/2024 15:27:02	SERGIO AUGUSTO CUNHA RAMOS	04/03/2024 15:40:18	188814 - THIAGO LUCAS	Não

Motivo da Recusa: Superlotação

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	04/03/2024 15:27:00	SERGIO AUGUSTO CUNHA RAMOS	04/03/2024 15:44:41	-	Não

Motivo da Recusa: Superlotação

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	03/03/2024 15:17:54	FERNANDO SCHACK	03/03/2024 16:09:20	230229 - SAMER MAJID GHADIE	Não

Motivo da Recusa: Superlotação / Equipamento em manutenção

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	03/03/2024 15:17:51	FERNANDO SCHACK	03/03/2024 15:28:37	200260 - MARILIA SPOLADOR MARRAFAO	Não

Motivo da Recusa: Superlotação

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - THAIS BARBOSA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		03/03/2024 12:14:34
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		03/03/2024 12:30:12
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		03/03/2024 12:30:28

Motivo: Superlotação

Médico: 161902 - DANIELE LEITE COTINI

PAD - SAMER GHADIE	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo	03/03/2024 12:31:07
PAD - SAMER GHADIE	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação	03/03/2024 12:31:28
<i>Motivo: Superlotação / Equipamento em manutenção</i>			
<i>Médico: 230229 - SAMER MAJID GHADIE</i>			
REG - DANIEL RODRIGUES - COREN:200054	SESSP	Assumiu a Regulação	03/03/2024 12:31:55
REG - DANIEL RODRIGUES - COREN:200054	SESSP	Atualizou a ficha	03/03/2024 12:33:02
REG - DANIEL RODRIGUES - COREN:200054	SESSP	Definiu Prioridade 3 - Resolver em 6 horas	03/03/2024 12:33:02
REG - FERNANDO SCHACK - CRM:64923	SESSP	Assumiu a Regulação	03/03/2024 15:17:42
REG - FERNANDO SCHACK - CRM:64923	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN 03/03/2024 15:17:51
REG - FERNANDO SCHACK - CRM:64923	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD 03/03/2024 15:17:54
PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo	03/03/2024 15:28:22
PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação	03/03/2024 15:28:37
PAD - SAMER GHADIE	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo	03/03/2024 16:09:01
PAD - SAMER GHADIE	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação	03/03/2024 16:09:21
REG - ZELENKA MILAN - CRM:104133	SESSP	Assumiu a Regulação	04/03/2024 09:24:01
REG - ZELENKA MILAN - CRM:104133	SESSP	Ciente do Adendo	04/03/2024 09:24:01
REG - ZELENKA MILAN - CRM:104133	SESSP	Ciente do adendo	04/03/2024 09:24:01
PAD - GISELLE ZAIA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	04/03/2024 09:39:27
REG - ZELENKA MILAN - CRM:104133	SESSP	Ciente do adendo	04/03/2024 09:54:19
REG - SERGIO RAMOS - CRM:115958	SESSP	Assumiu a Regulação	04/03/2024 12:58:22
REG - ANDERSON SOUTO - CRM:178481	CENTRAL DE TELEMEDIC	Assumiu a Regulação	04/03/2024 14:31:15
REG - ANDERSON SOUTO - CRM:178481	CENTRAL DE TELEMEDIC	Inseriu adendo	04/03/2024 14:32:24
TRM - TAINA SILVA	CENTRAL DE TELEMEDIC	Atualizou a ficha	04/03/2024 15:23:10
REG - SOFIA FRANÇA - COREN:754013	SESSP	Assumiu a Regulação	04/03/2024 15:25:09
REG - SOFIA FRANÇA - COREN:754013	SESSP	Atualizou a ficha	04/03/2024 15:25:54
REG - SERGIO RAMOS - CRM:115958	SESSP	Assumiu a Regulação	04/03/2024 15:26:36
REG - SERGIO RAMOS - CRM:115958	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN 04/03/2024 15:27:00

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

Marcos Antonio Lozio
Assessor de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

REG - SERGIO RAMOS - CRM:115958	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	04/03/2024 15:27:02
REG - SERGIO RAMOS - CRM:115958	SESSP	Atualizou a ficha		04/03/2024 15:28:15
PAD - THIAGO LUCAS	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo		04/03/2024 15:40:05
PAD - THIAGO LUCAS	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		04/03/2024 15:40:19
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		04/03/2024 15:44:29
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		04/03/2024 15:44:42
REG - SERGIO RAMOS - CRM:115958	SESSP	Ciente do Adendo		04/03/2024 15:49:09
REG - SERGIO RAMOS - CRM:115958	SESSP	Ciente do adendo		04/03/2024 15:49:09
REG - SERGIO RAMOS - CRM:115958	SESSP	Atualizou a ficha		04/03/2024 15:58:14
REG - SERGIO RAMOS - CRM:115958	SESSP	Finalizou a ficha		04/03/2024 15:58:15

FREQUENCIA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. N.º: 29

Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	03/03/2024 12:31:27	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO
REG - SERGIO RAMOS	CENTRAL DE TELEMEDICINA	04/03/2024 12:59:09	PARECER NEUROCIRURGIA. OBRIGADO
	 Assistente de Financeira		AVALIAÇÃO TELEMEDICINA NEUROCIRURGIA: ATÉ O MOMENTO SEM ENVIO OU ANEXAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM, CONFORME SOLICITAÇÃO. NÃO CONSEGUIMOS CONTATO COM ORIGEM. AVALIAÇÃO DA TELEMEDICINA DEPENDE DE EXAMES DE IMAGEM, CONFORME PACTUAÇÃO. DEVOLVO PARA REGULAÇÃO DEVIDO TEMPO DE ESPERA. À DISPOSIÇÃO PARA AVALIAÇÃO APÓS ENVIO DE EXAMES DE IMAGEM COMPLETOS OU LINK PARA ACESSO.
REG - ANDERSON SOUTO	SESSP	04/03/2024 15:23:38	

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
SOFIA KLOCK FRANÇA	SERGIO AUGUSTO CUNHA RAMOS	04/03/2024 15:25:50
LAYSA PONTES ROSARIO DE JESUS	ANDERSON GONCALVES DE FARIAS SOUTO	04/03/2024 12:59:17
ELAINE DA SILVA SANTOS OLIVEIRA	SERGIO AUGUSTO CUNHA RAMOS	04/03/2024 12:32:22
ELAINE DA SILVA SANTOS OLIVEIRA	ZELENKA MILAN	04/03/2024 07:54:40
MARCIA ROCHA TOLENTINO	FERNANDO SCHACK	04/03/2024 13:24:23

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 469790/O-5

Resolução

Resolução
A7 - ENCAMINHADO PARA REFERÊNCIA PACTUADA
Unidade Receptora
HOSP REG PRES PRUDENTE
Médico Receptor
Data: 04/03/2024 **Hora:** 15:58:14

Município
Presidente Prudente
CRM

Observações

ENTRO EM CONTATO COM A DRA LARA REGULADORA TRATA-SE DE PACIENTE COM QUADRO DE HIP, CONSEQUENTE NECESSIDADE DE PARECER DA NEUROCIRURGIA. DEVIDO GRAVIDADE DO CASO/AUSENCIA DE RECURSO NA ORIGEM E NEGATIVA DAS REFERENCIAS..... EM CONFORMIDADE COM AS RESOLUÇÕES DO CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA, Nº 2077 DE 24/07/2014 & Nº 2079 DE 14/08/2014 (DISPONÍVEIS NA INTERNET PARA CONSULTA), DEVIDO AO O POTENCIAL DE AGRAVO DO QUADRO CLÍNICO DO PACIENTE E, COM O OBJETIVO DE GARANTIR O ACESSO AO RECURSO NECESSÁRIO PARA TRATAMENTO E MANUTENÇÃO DA SAÚDE DO PACIENTE EM QUESTÃO , QUE A ORIGEM NÃO TEM CONDIÇÕES DE PROPORCIONAR, ESSA REGULAÇÃO É FINALIZADA EM "A7". ORIGEM: DEVE ENCAMINHAR PACIENTE COM 1) CARTÃO DO SUS, 2) DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO PACIENTE, 3) RELATÓRIO MÉDICO DETALHADO E CARTÃO DE PRÉ- NATAL, QUANDO FOR GESTANTE , 4) TODOS OS EXAMES IMPRESSOS REALIZADOS NA ORIGEM, INCLUSIVE FILME COM EXAMES DE IMAGEM. 5) IMPRIMIR ESSA FICHA E ENCAMINHAR COM O PRONTUÁRIO OU RELATÓRIO MÉDICO AO EXECUTANTE. 6) TIPO DE TRANSPORTE DO(A) PACIENTE É DE RESPONSABILIDADE INTEGRAL DA INSTITUIÇÃO SOLICITANTE; A DECISÃO SOBRE O TIPO DE AMBULÂNCIA E ACOMPANHAMENTO MÉDICO É DE RESPONSABILIDADE INTEGRAL DO MÉDICO QUE ASSISTE O PACIENTE, DA MESMA FORMA QUE CABERÁ SOMENTE AO MESMO AVALIAR PRESENCIALMENTE SE PACIENTE TEM CONDIÇÕES DE TRANSFERÊNCIA (VIDE ARTIGO 1º DA RESOLUÇÃO CFM 1.672/2003). SOLICITADO AO TARM QUE AVISE ORIGEM.

Regulador

SERGIO AUGUSTO CUNHA RAMOS

TIPO DE FECHAMENTO

Fechamento via recurso Und. Exec 2

FINALIZAÇÃO

Data: 04/03/2024 Hora: 15:58:14

Documento

CRM/RMS: 115958

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

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

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Marcos Ambrozio

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.47
0320400320 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240308172357959325258
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 350,00
TARIFA: 3,46
DATA: 08/03/2024 - 15:13:19

PAGO PARA: Psa Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 26.807.333/0001-10
CHAVE PIX: 26807333000110
INSTITUICAO: 81206039 COOP SICREDI RIO PARANA
AGENCIA: 0728 - CONTA: 000000000000466856
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 08/03/2024 - 15:13:21
=====

DOCUMENTO: 030802
AUTENTICACAO SISBB: B.4EC.A59.CD6.2F0.105
=====

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°: 59

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

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 16979070-5



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



Número da Nota Fiscal

357

Série: E

Data Emissão: 06/03/2024

Certificação: 4FD70-926DF

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **PSA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 26.807.333/0001-10 Insc. Municipal: 98743
Endereço: R JORGE-PASTOR
Bairro: VILA LIBERDADE
Município: PRESIDENTE PRUDENTE
E-mail: ana@anacontabilidade.com

Insc. Estadual:
Nº: 714
Compl.:
UF: SP CEP: 19050-270
Telefone: 1839011244

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65 Insc. Municipal:
Endereço: R EMILIANO VILANOVA
Bairro: CENTRO
Município: PRESIDENTE VENCESLAU
E-mail:

Insc. Estadual:
Nº: 66
Compl.:
UF: SP CEP: 19400-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A TRANSFERENCIA DO PACIENTE OSVALDY RODRIGUES FIDALGO, DATA 01/03/2024 PARA A SANTA CASA.

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 356

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
TRANSFERENCIA DE PACIENTE	Sim	1,00	367,07	367,07

• EMPENHADO •

DATA: 06 / 03 / 24

Ass: *Camilla Yano Aguiar*

Gerente de Finanças

4412 - 1

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Recebi 06/03/2024

Valor Tributável: R\$ 367,07	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 367,07
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 367,07	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 7,34	
PIS: 0,650% R\$ 2,39	COFINS: 3,000% R\$ 11,01	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 1,000% R\$ 3,67	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R\$ 350,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2024
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8630503
Observações:

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Dt 06/03/2024 14:40:37
Competência:

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

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

Impresso em: 06/03/2024 às 14:40:41

Recebi(emos) de: PSA SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 357 Certificação 4FD70-926DF
_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor



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



Número da Nota Fiscal

355

Série: E

Data Emissão: 06/03/2024

Certificação: A7410-094B4

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **PSA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **26.807.333/0001-10**
Endereço: **R JORGE-PASTOR**
Bairro: **VILA LIBERDADE**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**
E-mail: **ana@anacontabilidade.com**

Insc. Municipal: 98743

Insc. Estadual:
Nº: **714**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **19050-270**
Telefone: **1839011244**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65**
Endereço: **R EMILIANO VILANOVA**
Bairro: **CENTRO**
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU**
E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:
Nº: **66**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **19400-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A TRANSFERENCIA DO PACIENTE OSVALDY RODRIGUES FIDALGO, DATA 01/03/024 PARA A SANTA CASA.

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 354

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
TRANSFERENCIA DE PACIENTE	Sim	1,00	350	350,00

Marcos Amorezio
Assistente de Finanças

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	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 7,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 350,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **03/2024**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Observações:

Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**

Dt: **06/03/2024 10:26:25**
Competência:

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

Impresso em: 06/03/2024 às 10:26:31

Recebi(emos) de: **PSA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 355
Certificação
A7410-094B4



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



Número da Nota Fiscal
354

Série: E

Data Emissão: 06/03/2024

Certificação: F0345-B84F0

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **PSA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **26.807.333/0001-10**
Endereço: **R JORGE-PASTOR**
Bairro: **VILA LIBERDADE**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**
E-mail: **ana@anacontabilidade.com**

Insc. Municipal: **98743**

Insc. Estadual:
Nº: **714**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **19050-270**
Telefone: **1839011244**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**
CNPJ/CPF: **55.559.900/0001-65**
Endereço: **R EMILIANO VILANOVA**
Bairro: **CENTRO**
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU**
E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:
Nº: **66**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **19400-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A TRANSFERENCIA DO PACIENTE OSVALDY RODRIGUES FIDALGO, DATA: 01/03/2024 PARA A SANTA CASA.

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
TRANSFERENCIA DE PACIENTE	Sim	1,00	350	350,00

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

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	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 7,00
PIS: 0,650% R\$ 2,28	COFINS: 3,000% R\$ 10,50	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 1,000% R\$ 3,50	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 333,72

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **03/2024**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Observações:

Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**

Telma Rosane Garcia
06/03/2024 10:12:04
Competência:
CRC-SP 165700/O-5

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

Impresso em: 06/03/2024 às 10:12:09

Recebi(emos) de: **PSA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 354
Certificação
F0345-B84F0

Data

Assinatura do Recebedor



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: Orivaldo Rodrigues Fedolgo

Sexo: () Feminino Masculino Data de nascimento:

CPF: 779 099 84804 RG: 888 10 64 CARTÃO SUS: 70840371865 0564

Endereço: Rua Enio Pepino 303

Complemento: Bairro:

Município: P. Venceslau Estado: SP

CEP: 19402-332 Telefone: 18991492004

Data: 01/03/24 Horário:

Unidade Solicitante: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

Médico Solicitante: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**

Telefone Médico Solicitante: Emp. Nº: 59

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: Fernando Aguiar

CPF: 3725512889 RG: 4607865-3 PIS:

Endereço: José Juncos 133

Complemento: Bairro: Danda

D/N: 05/08/1995

Município: Presidente Prudente Estado: SP

CEP: 19053705 Telefone: (18)997320703

Dados bancários:

Banco:

Ag.:

Titular:

Marcelo Ambrozio
Assistente de Finanças

Dr. FERNANDO AGUIAR
MÉDICO
CRM/SP: 183.089

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5



CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº
CO-7808332-24

Ficha Padrão

Identificação

Data 01/03/2024	Hora 20:23:00	
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 FERNANDO DE PAULA SARQUIS AGRA	CRM/RMS 183089	Celular (00)
Código do Paciente 35978411	Nome do Paciente OSVALDY RODRIGUES FIDALGO	Nome Social PREFEITURA MUNIC DE PRESIDENTE VENC Emp. Nº: <u>59</u>
Filiação 1 RITA RODRIGUES FIDALGO	Sexo Masculino	Gênero
Data de Nascimento 11/01/1954	Idade 70 anos 1 mes 21 dias <i>Atendimento Preferencial</i>	Raça/Cor Branca
CNS 107780901210002	Município do Paciente PRESIDENTE VENCESLAU	
PAD THATIANA KILLIAN DE ALMEIDA	Regulador Atual HUMBERTO JOSE HORVATH MARQUES	Documento Regulador Atual CRM/RMS: 75445
Unidade de Regulação Atual CROSS		

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

01/03/2024 20:38:43 - PAD - THATIANA KILLIAN DE ALMEIDA

Data Admissão: 01/03/2024	Hora Admissão: 18:42				
P.A. 130 x 70 mmHg	FC 75	FR 18	Glasgow: 15	Peso 70,00 (kg)	Circ. Abdominal
					Altura

Acidente por Animal Peçonhento
NÃO

Tratamento Oncológico? NÃO

Resumo Clínico

ALGIA EM MEMBRO INFERIOR DIREITO TIPO QUEIMAÇÃO (ISQUEMICA) DE FORTE INTENSIDADE, ONDE PACIENTE REFERE NÃO TER POSIÇÃO PARA A MESMA PARA MELHORA, DE INICO HOJE SUBITAMENTE AS 17:00. HISTORICO: TABAGISTA.

Exame Físico

EFG: REG, DESCORADO, HIDRATADO, AAA, EUPNEICO, FACE DOR INTENSA ACV: BRNF 2T SEM SOPRO AP: MV PRESENTE SIMETRICO BILATERALMENTE SEM RA, EUPNEICO ABDOME: DB NEGATIVO, SEM VCM, SEM DOR A PALPAÇÃO NEUROLOGICO: GLASGOW 15, PIFR, CONSCIENTE, ORIENTADO E ATENTO, SEM DEFICIT MOTOR OU SENSITIVO, FORÇA PRESERVA MEMBROS: MID DOR INTENSA, EDEMA, CIANOSE FIXA EM PÉ, PULSOS DIMINUIDOS EM RELAÇÃO CONTRA LATERAL

Exames Subsidiários

EM AGUARDO DE EXAMES LABORATORIAS

Conduta Tomada

DIPIRONA 1G EV, CETOPROFENO 100 MG EV, TRAMADOL 100 MG EV, DEXAMETASONA 10 MG EV, MOFINA 10 MG EV, CLEXANE 60 MG SC, SEM MELHORA DA DOR

Suspeita Monkeypox? NÃO

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 69790/O-5

Dados Adicionais

01/03/2024 20:40:10 - PAD - ADRIANY DIAS BERGAMASCHI DE LA RUA - 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 LETTO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.

01/03/2024 20:47:38 - PAD - SAMER MAJID GHADIE - SANTA CASA PRES PRUDENTE

Não somos referência para Cirurgia Vascular.

Dados Adicionais Executantes

01/03/2024 20:40:10 - PAD - ADRIANY DIAS BERGAMASCHI DE LA RUA - 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.

01/03/2024 20:47:38 - PAD - SAMER MAJID GHADIE - SANTA CASA PRES PRUDENTE

Não somos referência para Cirurgia Vascular.

01/03/2024 21:15:39 - PAD - ADRIANY DIAS BERGAMASCHI DE LA RUA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

NO MOMENTO SEM CONDIÇÕES DE RECEBER PACIENTES POIS ESTAMOS COM MAIS DE 30 PACIENTES EM MACAS TANTO NO SETOR DE CLINICA MEDICA QUANTO DE CIRURGIA GERAL AGUARDANDO VAGA EM ENFERMARIAS. ATINGIMOS NOSSA CAPACIDADE MÁXIMA DE ACOMODAR PACIENTES EM LEITOS, FAVOR ENCAMINHAR PARA OUTRAS UNIDADES DE APOIO.

Dados da Regulação**01/03/2024 21:19:44 - HUMBERTO JOSE HORVATH MARQUES**

ENTRO EM CONTATO COM REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE E CONVERSO COM DRA ADRIANY CRM 131.769, ENCAMINHO COMO VAGA ZERO

Procedimentos

CID 1
I743 - EMBOLIA E TROMBOSE DE ARTÉRIAS DOS MEMBROS INFERIORES

CID 2
Não Informado

1º Recurso

Especialidade - CIRURGIA VASCULAR

Justificativa dos Recursos solicitados

NÃO DISPOMOS DE EXAME COMPLEMENTAR E ESPECIALIDADE PARA DIAGNOSTICO E TRATAMENTO

Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	01/03/2024 21:06:09	HUMBERTO JOSE HORVATH MARQUES	01/03/2024 21:15:55	131769 - ADRIANY DIAS BERGAMASCHI	Não

Observação: NO MOMENTO SEM CONDIÇÕES DE RECEBER PACIENTES POIS ESTAMOS COM MAIS DE 30 PACIENTES EM MACAS TANTO NO SETOR DE CLINICA MEDICA QUANTO DE CIRURGIA GERAL AGUARDANDO VAGA EM ENFERMARIAS. ATINGIMOS NOSSA CAPACIDADE MÁXIMA DE ACOMODAR PACIENTES EM LEITOS, FAVOR ENCAMINHAR PARA OUTRAS UNIDADES DE APOIO.

Motivo da Recusa: Superlotação / Outros (justificar)

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - THATIANA ALMEIDA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		01/03/2024 20:38:43
PAD - ADRIANY RUA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		01/03/2024 20:40:10
PAD - ADRIANY RUA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		01/03/2024 20:40:36
<i>Motivo: Superlotação / Outros</i>				
<i>Justificativa:</i> 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. <i>Médico:</i> 131769 - ADRIANY DIAS BERGAMASCHI				
PAD - SAMER GHADIE	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		01/03/2024 20:47:38
PAD - SAMER GHADIE	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		01/03/2024 20:49:04

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Motivo: Outros

Justificativa:

Não somos referência para Cirurgia Vascular
Médico: 230229 - SAMER MAJID GHADIE

PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo	01/03/2024 20:54:18
REG - ERIKA FRANÇA - COREN:517924	SESSP	Assumiu a Regulação	01/03/2024 20:58:12
REG - ERIKA FRANÇA - COREN:517924	SESSP	Definiu Prioridade 1 - Resolver em 30 minutos	01/03/2024 20:58:12
REG - ERIKA FRANÇA - COREN:517924	SESSP	Atualizou a ficha	01/03/2024 20:58:14
REG - HUMBERTO MARQUES - CRM:75445	SESSP	Assumiu a Regulação	01/03/2024 21:06:05
REG - HUMBERTO MARQUES - CRM:75445	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN 01/03/2024 21:06:09
REG - HUMBERTO MARQUES - CRM:75445	SESSP	Atualizou a ficha	01/03/2024 21:06:11
PAD - ADRIANY RUA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo	01/03/2024 21:15:39
PAD - ADRIANY RUA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação	01/03/2024 21:15:56
REG - HUMBERTO MARQUES - CRM:75445	SESSP	Ciente do Adendo	01/03/2024 21:18:31
REG - HUMBERTO MARQUES - CRM:75445	SESSP	Ciente do adendo	01/03/2024 21:18:39
REG - HUMBERTO MARQUES - CRM:75445	SESSP	Atualizou a ficha	01/03/2024 21:19:44
REG - HUMBERTO MARQUES - CRM:75445	SESSP	Atualizou a ficha	01/03/2024 21:20:16
REG - HUMBERTO MARQUES - CRM:75445	SESSP	Finalizou a ficha	01/03/2024 21:20:17

PREFEITURA MUNICIPAL
DE PRESIDENTE VENCESLAU
Emp. Nº: 59

Marco Ambrozio
Assistente de Finanças

Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	01/03/2024 20:49:03	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
FRANCISCA CLAUDIA DE CARVALHO	HUMBERTO JOSE HORVATH MARQUES	01/03/2024 21:00:32

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 189790/O-5

Resolução

Resolução A2 - VAGA ZERO	Município Presidente Prudente
Unidade Receptora HOSP REG PRES PRUDENTE	CRM 131769
Médico Receptor ADRIANY DIAS BERGAMASCHI	
Data: 01/03/2024 Hora: 21:20:16	
Observações ENTRO EM CONTATO COM REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE E CONVERSO COM DRA ADRIANY CRM 131.769. ENCAMINHO COMO VAGA ZERO PEÇO QUE A ORIGEM ENCAMINHE RELATÓRIO MÉDICO COM HISTÓRIA CLÍNICA, PRESCRIÇÃO REALIZADA E RESULTADO DE EXAMES LAB E DE IMAGENS PERTINENTES AO CASO	

Regulador
HUMBERTO JOSE HORVATH MARQUES

TIPO DE FECHAMENTO
Fechamento via recurso Und. Exec 2

FINALIZAÇÃO
Data: 01/03/2024 Hora: 21:20:16

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
Emp. Nº: 59

Marcos Ambrozio
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5