

Irmandade da Santa  
Casa de Presidente  
Venceslau

**Transferência.**

Janeiro/2024



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE  
PRESIDENTE VENCESLAU**

Rua: Emílio Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP  
CEP: 19.400-039 Fone: (18) 32711124/ 32716240  
adm.santacasapv@hotmail.com/ cuidar carepv@hotmail.com  
CNPJ- 55.559.900/0001-65



Entidade: Irmandade da Santa Casa De Presidente Venceslau  
Objeto: Custeio Transferências - Honorários Médicos, Medicamentos e  
Materiais e Insumos Hospitalares

Termo de  
Fomento:

Colaboração:

Convênio:

Nº 001/2024

Aditamento nº

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PARCIAL

ANUAL

Parcela: 01 / 12

FONTE DE RECURSO:  MUNICIPAL

ESTADUAL

FEDERAL

TIPO DE RECURSO:  ORDINÁRIO

EMENDA IMPOSITIVA

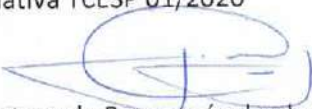
Empenho Nº 59

Data de pagamento: 15 / 02 / 2024

Processo nº

Chamamento/Inexigibilidade nº

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

  
Assinatura do Responsável pela Entidade

PROTOCOLO

Recebida em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nome .....

Cargo .....

Observações:

  
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.*



# 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\$)
02/02/2024	R\$ 7.500,00	15/02/2024	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				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				7.500,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				1.047,39
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				8.547,39

- (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(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) 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  
CPF: 030.501.488-96





**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	-
Medicamentos	303,80	-	303,80	303,80	-
Material Hospitalar	3.739,17	-	3.739,17	3.739,17	-
<b>TOTAL</b>	<b>7.542,97</b>	<b>-</b>	<b>7.542,97</b>	<b>7.542,97</b>	<b>-</b>

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		8.547,39
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		7.542,97
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]		1.004,42
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)		1.004,42

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) 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, 14 de Março de 2024.

Responsáveis pela Conveniada:

  
\_\_\_\_\_  
José Luiz Ghizzi  
Provedor

*Telma Rosane Garcia*  
CRO-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



## 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: 15/02/2024

Número do Empenho: 59

Data do Empenho: 03/01/2024

<b>Valor Recebido:</b>	<b>R\$ 7.500,00</b>
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 15 de Fevereiro de 2024.	

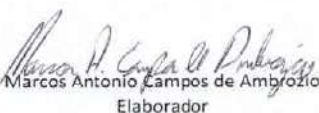
Os Documentos abaixo relacionados correspondem ao valor comprovado, para execução do referido convênio.						
Item	Data de Emissão	Data do Pagamento	Nota Fiscal	Fornecedor	Natureza da Despesa	Pagamento
1	04/01/2024	19/12/2023	2.608	Juliano da Silva Cabral	Honorários médicos	R\$ 350,00
2	09/01/2024	03/01/2024	5	Alan Oliveira Ferrer Clínica Medica LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
3	10/01/2024	05/01/2024	251	CMS Sanchez	Honorários médicos	R\$ 350,00
4	09/01/2024	06/01/2024	4	Alan Oliveira Ferrer Clínica Medica LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
5	31/01/2024	08/01/2024	1	Bmodesto Serviços Medicos LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
6	29/01/2024	13/01/2024	2	Luan de Souza Le Clínica Medica	Honorários médicos	R\$ 350,00
7	22/01/2024	15/01/2024	8	Alan Oliveira Ferrer Clínica Medica LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
8	29/01/2024	18/01/2024	3	Luan de Souza Le Clínica Medica	Honorários médicos	R\$ 350,00
9	29/01/2024	23/01/2024	4	Luan de Souza Le Clínica Medica	Honorários médicos	R\$ 350,00
10	30/01/2024	27/01/2024	7	Luan de Souza Le Clínica Medica	Honorários médicos	R\$ 350,00
11	05/01/2024	19/02/2024	11.225	Lima Silva Comercio de Gases EIRELI - ME	Medicamentos	R\$ 163,80
12	17/01/2024	19/02/2024	11.303	Lima Silva Comercio de Gases EIRELI - ME	Medicamentos	R\$ 140,00
13	22/02/2024	22/02/2024	528.727	Medcenter Comercial LTDA	Material Hospitalar	R\$ 346,59
14	22/02/2024	22/02/2024	62.888	Medicamental Hospitalar LTDA	Material Hospitalar	R\$ 408,20
15	22/02/2024	22/02/2024	402.422	Londricir Com. De Mat. Hospitalar LTDA	Material Hospitalar	R\$ 535,90
16	22/02/2024	22/02/2024	402.420	Londricir Com. De Mat. Hospitalar LTDA	Material Hospitalar	R\$ 450,74
17	23/02/2024	23/02/2024	1.391.307	C.M Hospitalar S.A	Material Hospitalar	R\$ 1.997,76
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>						<b>R\$ 7.542,99</b>

Declaramos na qualidade de responsáveis 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, 14 de março 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




## 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 15/02/2024 da Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau, atestam a exatidão de sua aplicação total para os fins indicados.

Presidente Venceslau-SP, 14 de março de 2024.

  
Sidnei Ferreira Barros

  
Guilherme Terengue Martins

  
Augusto Cesar Rodrigues de Carvalho

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





>> Início >> Despesas >> Despesas Empenhadas

## Detalhamento da Liquidação

Nº Empenho	59	Nº Liquidação	3
Data da Liquidação	02/02/2024	Data do Vencimento	02/02/2024
Fornecedor	465	IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCE	
CPF/CNPJ	55.559.900/0001-95		
Descrição	EMPENHO DA DESPESA		
Nº Licitação	-		
Responsável			
Validade	0		
Modalidade	15	NÃO APLICÁVEL	
Entidade	2	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	
Ficha da Despesa	163		
Órgão	02.07.01	DEPART. ADMINISTRATIVO DA SMS	
Função	10	SAÚDE	
Subfunção	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	
Programa	0018	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Ação	2.049	SUBVENÇÕES SOCIAIS DA SMS	
Fonte	01	TESOURO	
Categoria Econômica	3 - DESPESA CORRENTE		
Aplicação	310.0000	SAÚDE - GERAL	
Convênio	1	OBJETIVANDO MÚTUA COOPERAÇÃO CONTINUIDADE DA PRESTAÇÃO DE AS	
Despesa	3.3.50.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
Subelemento	3.3.50.39.51	SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES PRESTADOS EM UNIDADES HOSPITALARES	
Descrição dos Itens	QUANTIDADE 9 SV VALOR UNITÁRIO 163.929,00 VALOR TOTAL ITEM 1.475.361,00 QUANTIDADE 9 SV VALOR UNITÁRIO 163.929,00 VALOR TOTAL ITEM 1.475.361,00 SERVICOS MEDICOS SERVICOS MEDICOS		
Valor Liquidado	7.500,00		

Exportar     

### Liquidacao

Numero	Movimento	Data	Data vencimento	Valor
	LIQUIDAÇÃO	02/02/2024	02/02/2024	7.500,00

### Pagamentos

Numero	Movimento	Data	Valor	Detalhe
000042/000066	PAGAMENTO	15/02/2024	7.500,00	Q

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

Secretaria do Tesouro Nacional - STN

Lei nº 4.320/64

Lei da Transparência (LC nº 131/09)

Portal da Transparência do Governo Federal

Transparência Brasil

Lei de Responsabilidade Fiscal (LC nº 101/00)

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Travessa Tenente Osvaldo Barbosa, 180 - Centro - (18)3272-9090





## Consultas - Extrato de conta corrente

G3370408111276921  
04/03/2024 08:18:16

### Cliente - Conta atual

Agência 320-4  
Conta corrente 4412-1IRMANDADE DA SANTA CASA  
Período do extrato 02 / 2024

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/02/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido	72.167.356.248.681	192,00 C	
06/02/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 05/02/2024	880.370.802.375.334	192,00 D	0,00 C
15/02/2024		0320	99015	870 Transferência recebida 15/02 11:18 PREF MUN P VENCESLAU-ICM	550.320.000.380.237	7.500,00 C	
15/02/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	7.500,00 D	0,00 C
16/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 16/02 11:31 Bárbara Modesto	21.601	350,00 D	
16/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	350,00 C	0,00 C
19/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LIMA SILVA COMERCIO DE GASES L	21.901	140,00 D	
19/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LIMA SILVA COMERCIO DE GASES L	21.902	163,80 D	
19/02/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 16/02/2024	830.501.200.030.430	3,46 D	
19/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	307,26 C	0,00 C
21/02/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido 21/02 07:41 55559900000165 IRMANDADE D	210.741.497.466.342	3,46 C	
21/02/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	3,46 D	0,00 C
22/02/2024		0320	99015	470 Transferência enviada 22/02 15:25 MED CENTER COML LTDA	550.368.000.001.162	346,59 D	
22/02/2024		0320	99015	470 Transferência enviada 22/02 15:25 LONDRICIR COM MAT HOSP	552.755.000.121.550	535,90 D	
22/02/2024		0320	99015	470 Transferência enviada 22/02 15:25 LONDRICIR COM MAT HOSP	552.755.000.121.550	450,74 D	
22/02/2024		0320	99015	470 Transferência enviada 22/02 15:25 MEDICA 0005559900000165	553.370.000.006.158	408,20 D	
22/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 22/02 15:25 CAYRES CAYRES ASSIST MED	22.201	350,00 D	
22/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 22/02 15:55 CMS SANCHEZ	22.202	350,00 D	
22/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.441,43 C	0,00 C
23/02/2024		0320	99015	470 Transferência enviada 23/02 09:14 CM HOS 000000000000000000	551.916.000.007.143	1.997,76 D	
23/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 23/02 13:36 CLINICA MEDICA LE	22.301	350,00 D	
23/02/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 22/02/2024	860.541.200.036.191	6,92 D	
23/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.354,68 C	0,00 C
26/02/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido 26/02 07:14 55559900000165 IRMANDADE D	260.714.116.794.492	13,42 C	
26/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 26/02 15:33 CLINICA MEDICA LE	22.601	350,00 D	
26/02/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 23/02/2024	830.571.200.935.791	3,46 D	
26/02/2024		0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior Cobrança referente 14/02/2024	880.570.800.321.819	6,50 D	
26/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	346,54 C	0,00 C
27/02/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido	270.727.140.504.502	3,46 C	

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

			27/02 07:27 55559900000165 IRMANDADE D			
27/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.701	350,00 D	
			27/02 15:40 CLINICA MEDICA LE			
27/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.581.200.037.961	3,46 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 26/02/2024			
27/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	350,00 C 0,00 C	
28/02/2024	0320	99015	470 Transferência enviada	550.320.000.051.046	350,00 D	
			28/02 16:33 ALAN O F C MEDICA LTDA			
28/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.591.200.037.231	3,46 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 27/02/2024			
28/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	353,46 C 0,00 C	
29/02/2024	0000	14397	821 Pix - Recebido	290.723.401.089.782	3,46 C	
			29/02 07:23 55559900000165 IRMANDADE D			
29/02/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	3,46 D	
29/02/2024	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C	

-----  
 OBSERVAÇÕES :  
 -----

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

*Telma Rosane Garcia*  
 CRC-SP 169790/O-E



# BB RENDE FÁCIL

## Dados do Cliente

**Agência**

320-4

**Conta**

4412-1

**Cliente**IRMANDADE DA SANTA CASA DE  
PRESIDENTE VENCESLAU**CNPJ**

55.559.900/0001-65

## Resumo do mês - Fevereiro/2024

Saldo bruto em 31/01/2024	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 7.506,92
Resgates líquidos no mês:	R\$ 6.503,37
Sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 1,01
Rendimentos no mês:	R\$ 1,88
Saldo bruto em 29/02/2024:	R\$ 1.004,42

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2024	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
15/02/2024	Aplicação	R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00
16/02/2024	Resgate	R\$ 349,99	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00
17/02/2024	Resgate	R\$ 307,25	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,01	R\$ 307,26
21/02/2024	Aplicação	R\$ 3,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,46
22/02/2024	Resgate	R\$ 2.441,30	R\$ 0,51	R\$ 0,00	R\$ 0,38	R\$ 2.441,43
23/02/2024	Resgate	R\$ 2.354,52	R\$ 0,59	R\$ 0,00	R\$ 0,43	R\$ 2.354,68
26/02/2024	Resgate	R\$ 346,50	R\$ 0,10	R\$ 0,00	R\$ 0,06	R\$ 346,54
27/02/2024	Resgate	R\$ 349,95	R\$ 0,11	R\$ 0,00	R\$ 0,06	R\$ 350,00
28/02/2024	Resgate	R\$ 353,40	R\$ 0,13	R\$ 0,00	R\$ 0,07	R\$ 353,46
29/02/2024	Aplicação	R\$ 3,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,46
29/02/2024	Saldo Final	R\$ 1.004,01	R\$ 0,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-1

Impresso em 04/03/2024 às 08:30



# RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nº: 2608

Nome: JULIANO DA SILVA CABRAL		C.P.F.: 22538270880	
Inscr. C.C.M. Nº:	Inscr. Órgão de Classe nº: /	I.N.S.S.: 12662635152	
Endereço: R Emiliano Vilanova		Número: 66	Compl:
Bairro: Centro	Cidade: Presidente Venceslau	UF: SP	CEP: 19400-059

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
125	Prestação de Serviços	20,00	437,50	87,50
100	INSS Contribuinte Individual			

Valor líquido por extenso: TREZENTOS E CINQUENTA REAIS *****	Total de Proventos	Total de Descontos
	437,50	87,50
Total Líquido -->		350,00

Recebi(emos) de: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRES VENCE Nº: 66  
 Estabelecida na: Rua Emiliano Vilanova  
 Bairro: Centro Cidade: Presidente Venceslau  
 A importância acima demonstrada é referente a: TRANSFERENCIA DE PACIENTE

CNPJ/CE: 55.559.900/0001-65  
 Compl: PREDIO  
 Estado: SP CEP: 19400-059

04/01/2024

Assinatura

# RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nº: 2608

Nome: JULIANO DA SILVA CABRAL		C.P.F.: 22538270880	
Inscr. C.C.M. Nº:	Inscr. Órgão de Classe nº: /	I.N.S.S.: 12662635152	
Endereço: R Emiliano Vilanova		Número: 66	Compl:
Bairro: Centro	Cidade: Presidente Venceslau	UF: SP	CEP: 19400-059

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
125	Prestação de Serviços	20,00	437,50	87,50
100	INSS Contribuinte Individual			

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 59

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças

Valor líquido por extenso: TREZENTOS E CINQUENTA REAIS *****	Total de Proventos	Total de Descontos
	437,50	87,50
Total Líquido -->		350,00

Recebi(emos) de: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRES VENCE Nº: 66  
 Estabelecida na: Rua Emiliano Vilanova  
 Bairro: Centro Cidade: Presidente Venceslau  
 A importância acima demonstrada é referente a: TRANSFERENCIA DE PACIENTE

CNPJ/CE: 55.559.900/0001-65  
 Compl: PREDIO  
 Estado: SP CEP: 19400-059

04/01/2024

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

Assinatura

*7/ Colocar no transferencio.*

**RECIBO**

Eu, Dr JULIANO DA SILVA CABRAL, portador do CPF **225.382.708-80**, telefone nº 18 99693 6178 Declaro ter recebido nesta data dia 19/12/2023 a quantia de R\$**350,00 (Trezentos e Cinquenta Reais)**, da IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU, sob° o CNPJ: 55.559.900/0001-65, o recebimento é referente a transferência do Paciente: **CLAUDIO LIMA DOS SANTOS**, para **Hospital Regional De Presidente Prudente**

E para maior clareza, afirmo o presente

**PRESIDENTE VENCESLAU, 19 DE DEZEMBRO DE 2023.**

*Juliano Cabral*  
Dr. Juliano Cabral  
Médico  
CRM/SP 251166  
\_\_\_\_\_

Dr JULIANO DA SILVA CABRAL

CPF: **225.382.708-80**

19/12  
CX

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

Verificar

*Marcos Ambrozio*  
Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

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

RPA





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>Caudio Lima da Silva</i>		
Sexo: ( ) Feminino ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Masculino	Data de nascimento: <i>25/09/1980</i>	
CPF: <i>223159898-17</i>	RG: <i>35.443160-2</i>	CARTÃO SUS:
Endereço: <i>R. 7 de Setembro n. 69</i>		
Complemento:	Bairro: <i>J. A. Amorim</i>	
Município: <i>Presidente Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19402500</i>	Telefone: <i>1899166</i>	
Data: <i>19/12/23</i>	Horário:	
Unidade Solicitante: <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Médico Solicitante: <i>Amendo Neriuki</i>		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Johann da Silva Cabral</i>		
CPF: <i>225392708-80</i>	RG: <i>33.939.399-0</i>	PIS:
Endereço: <i>R. Padre Anchieta - 463</i>		
Complemento:	Bairro: <i>P. São Francisco</i>	
Município: <i>Presidente Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19402.012</i>	Telefone: <i>18-996936173</i>	
<b>Dados bancários:</b>		
Banco: <i>ITA</i>	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>59</u>	
Ag.:		
Titular:		

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças





**CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL  
CROSS**

FICHA Nº  
**CO-7529454-23**

**Identificação**

**Ficha Neurocirurgia/Neurologia**

<b>Data</b> 18/12/2023	<b>Hora</b> 16:47:00	
<b>CMRR</b> COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	<b>DRS</b> DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
<b>Unidade Solicitante</b> <b>SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU</b>	<b>Município</b> <b>Presidente Venceslau</b>	
<b>Telefone</b> <b>(018) 32711124</b>	<b>Outros telefones</b>	
<b>Médico Solicitante</b> FERNANDO NURUKI YOSHIDA	<b>CRM/RMS</b> 188789	<b>Celular</b> (00)
<b>Código do Paciente</b> <b>35952292</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>CLAUDIO LIMA DOS SANTOS</b>	<b>Nome Social</b>
<b>Filiação 1</b> IOLANDA DE LIMA DOS SANTOS	<b>Sexo</b> Masculino	<b>Gênero</b>
<b>Data de Nascimento</b> 25/09/1980	<b>Idade</b> 43 anos 2 meses 24 dias	<b>Raça/Cor</b> Branca
<b>CNS</b> 700009236260602	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	
<b>PAD</b> THAIS ALINE DE OLIVIERA	<b>Regulador Atual</b> INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 101888
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS		

**Anexos**

Arquivo	Usuário	Data/Hora
<a href="#">hatsapp-video-2023-12-18-at-20-22-59.pdf</a>	PAD - THAIS BARBOSA	18/12/2023 20:30:37
<a href="#">hatsapp-video-2023-12-18-at-20-22-59 (1).pdf</a>	PAD - THAIS BARBOSA	18/12/2023 20:34:06
<a href="#">WhatsApp Image 2023-12-18 at 21.24.00.jpeg</a>	PAD - THAIS BARBOSA	18/12/2023 21:30:13
<a href="#">WhatsApp Image 2023-12-18 at 21.24.00 (1).jpeg</a>	PAD - THAIS BARBOSA	18/12/2023 21:30:22
<a href="#">WhatsApp Image 2023-12-18 at 21.24.00 (2).jpeg</a>	PAD - THAIS BARBOSA	18/12/2023 21:30:31

**Dados Clínicos**

FICHA NEUROCIRURGIA/NEUROLOGIA		
<b>18/12/2023 16:57:52 - PAD - THAIS ALINE DE OLIVIERA</b>		
<b>Data</b> Admissão: 16/12/2023	<b>Hora</b> Admissão: 15:03	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>59</u>
<b>Lesão tipo:</b> AVCH		
<b>Tempo de início do quadro</b>		
<b>Data:</b> 16/12/2023	<b>Hora:</b> 15:00	
<b>Detalhes do AVCH</b>		
<b>Tipo de AVCH:</b> Hematoma intraparenquimatoso		
<b>Dados Clínicos</b>		
<b>Antecedentes pessoais:</b> NEGA COMORBIDADES		
<b>Resumo clínico:</b> PACIENTE DEU ENTRADA NO PRONTO SOCORRO DEVIDO EPISÓDIO DE SINCOPE E TCE ESTEVE INTRNADO NA UTI, RECEBENDO ALTA HOJE PARA ENFERMARIA DA CLINICA MEDICA APRESENTA-SE COM QUADRO DE AGITAÇÃO E CONFUSÃO MENTAL APRESENTA PIORA TOMOGRAFICA TC DE CRANIO 16/12/23: HEMATOMA SUBGALEAL ACOMETENDO O SUBCUTÂNEO DA REGIÃO OCCIPITAL À ESQUERDA; DISCRETO AUMENTO NA DENSIDADE DO ESPAÇO SUBARACNOIDE. EM CONTEXTO CLÍNICO ADEQUADO, A HIPÓTESE DE HEMORRAGIA SUBARACNOIDE DEVE SER CONSIDERADA; HEMATOMA SUBDURAL ESQUERDA TC DE		

*Marcos Aníbal Prozio*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SR 169790/O-5



CRANIO 17/12/23: HEMATOMA SUBGALEAL NA REGIÃO OCCIPITAL À ESQUERDA. HEMATOMA SUBDURAL AO LONGO DA CONVEXIDADE PARIETAL ESQUERDA MEDINDO ATÉ 4 MM. ÁREAS DE HEMORRAGIA INTRAPARENQUIMATOSA NO LOBO FRONTAL E TEMPORAL ESQUERDOS. HEMORRAGIA SUBARACNOIDE AO LONGO DA CONVEXIDADE CEREBRAL ESQUERDA, E DE FORMA TÊNUE À DIREITA

Perda de consciência: Sim

Glasgow de entrada: 13

<b>Déficit Motor:</b> Ausente	<b>Local do Déficit:</b>	<b>Pupilas:</b> Isocoria	<b>Reflexo Fotomotor:</b> Fotorreagente
----------------------------------	--------------------------	-----------------------------	--

**Exame Neurológico:**

CONFUSÃO, REFLEXOS PRESENTES, PIFR, SEM DEFICIT MOTOR, SENSIBILIDADE PRESERVADOS; AGITAÇÃO; GLASGOW 13

**Tomografia/Ressonância Magnética/Exames de Imagem:**  
TC DE CRANIO 16/12/23 E 17/12/2023 JA DESCRITOS

**Desvio de Linha Média:**  
Não

**Exame Físico**

<b>Estado Geral:</b> REG	<b>Ventilação:</b> Espontânea/Ar Ambiente	<b>Consciência:</b> Confuso	<b>Sedação:</b> Não	<b>Glasgow:</b> 13
<b>PA:</b> 140 x 100 mmHg	<b>FC:</b> 84	<b>FR:</b> 22	<b>Temperatura:</b>	
<b>Sat. O2: (%)</b> 97	<b>Peso (Kg):</b> 80	<b>Circ. Abdominal (Cm):</b>	<b>Altura (Mts):</b>	

**Outros Exames:**

**Em uso de droga Vasoativa:**  
Não

**Especifique:**

**Possui Síndrome Gripal:** NÃO

**Suspeita Monkeypox?** NÃO

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 59

**Dados Adicionais**

**18/12/2023 17:08:51 - PAD - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**  
CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP). INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.

**18/12/2023 17:11:59 - PAD - THIAGO LUCAS - SANTA CASA PRES PRUDENTE**  
No momento sem condições de aceite, estamos com ocupação saturada nos setores de urgência/emergência, assim como Unidades de Terapia Intensiva, sem leitos em enfermarias, com pacientes internados no Pronto Socorro aguardando leito. Pensando no não malefício e na condução adequada do caso/paciente, sugiro redirecionar a solicitação para outra unidade referência.

**18/12/2023 17:35:36 - REG - INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO - CRM:101888 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**  
POR FAVOR, ANEXAR LAUDO / IMAGENS DA TC CRANIO EM FICHA.

**18/12/2023 20:37:32 - PAD - THAIS MILENA MACHADO BARBOSA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**  
ANEXADO IMAGEM DA TOMOGRAFIA NÃO DISPOSMOS DA TC IMPRESSA O PRIEMIRO ANEXO DO DIA 16 E O SEGUNDO DO DIA 18, SE PREFERIR O VIDEO DEIXA EMAIL OU TELEFONE PARA QUE POSSA ENCAMINHA POR WHATSAPP.

**18/12/2023 21:09:34 - TARM - RAIMUNDA SOCORRO RODRIGUES SAAVEDRA - CENTRAL DE TELEMEDICINA**  
ENF. THAIS DA ORIGEM, VAI ESCREVER O LINK COM LOGIN E SENHA.

**18/12/2023 21:28:19 - PAD - THAIS MILENA MACHADO BARBOSA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**  
BASEADA NA LEI DE PROTEÇÃO DE DADOS LGPD nº 13.709/18, NÃO POSSO DISPONIBILIZAR O LOGIN E SENHA POÍS CONTE DADOS DE DEMAIS PACIENTES QUE ESTÃO INTERNADO OU JA PASSARAM POR ESTA INSTITUIÇÃO, ESTOU ANEXANDO LAUDO DAS TOMOGRAFIAS REALIZADAS.

**18/12/2023 21:38:37 - REG - BRUNO LOOF DE AMORIM - CRM:210608 - CENTRAL DE TELEMEDICINA**  
telemédicina. Neurocirurgia. Origem não consegue disponibilizar imagens adequadas, inviabilizando avaliação pela telemédicina. Devolvo caso para não levar prejuízo a regulação. Bruno Loof. Neurocirurgia.

**19/12/2023 09:50:01 - PAD - LUTHIELLEN SILVA PINHEIRO - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**  
BOM DIA, DR FERNANDO N YOSHIDA CRM SP 188.789: PACIENTE EM LEITO DE ENFERMARIA APRESENTANDO PÍOIRA DO QUADRO NEUROLOGIA, COM AGITAÇÃO E AGRESSIVIDADE, COM NECESSIDADE DE SER CONTIDO EM LEITO. APRESENTANDO GLASGOW 10 (AO 4; RV 2; RM 4). SINAIS VITAIS ESTAVEIS, COM PA 130/80 ; FC 88; FR 22; SAT O2 EM AA 96%. SOLCIITO VAGA ZERO PARA AVALIAÇÃO DA NEUROCIURURGIA GRATO.

**19/12/2023 10:20:20 - REG - INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO - CRM:101888 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**  
LIGANDO NO HOS REG PP - SOMENTE OCUPADO / PEÇO AUXILIO PARA O TARM CROSS

**Dados Adicionais Executantes**

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

*Marcos Andrézio*  
Assistente de Finanças



**18/12/2023 17:08:51 - PAD - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**  
CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP). INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.

**18/12/2023 17:11:59 - PAD - THIAGO LUCAS - SANTA CASA PRES PRUDENTE**

No momento sem condições de aceite, estamos com ocupação saturada nos setores de urgência/emergência, assim como Unidades de Terapia Intensiva, sem leitos em enfermarias, com pacientes internados no Pronto Socorro aguardando leito. Pensando no não malefício e na condução adequada do caso/paciente, sugiro redirecionar a solicitação para outra unidade referência.

**18/12/2023 20:02:50 - PAD - JOYCE SAAB - SANTA CASA PRES PRUDENTE**

No momento sem condição de novos aceites, estamos SEM LEITOS em Sala de Emergência, UTIs e Enfermarias, COM PACIENTES INTERNADOS NO PRONTO SOCORRO aguardando leito. Sugiro redirecionar solicitação para outra Unidade Referência. ((COMUNICADO VIA E-MAIL COORDENAÇÃO URGÊNCIA CROSS // DRS11 // SERVIÇO DE RESGATE))

**19/12/2023 10:14:49 - PAD - GUILHERME DALE VEDOVE ROSA - SANTA CASA PRES PRUDENTE**

CONSIDERANDO O NÚMERO CONTRATADODO DE LEITOS PARA ATENDIMENTO SUS (QUE SÃO 10), ESTAMOS COM 16 PACIENTES SUS NECESSITANDO DE SALA EMERGENCIA E UTI. ALEM DISSO ESTAMOS OPERANDO ACIMA DA CAPACIDADE DO SERVIÇO. SALA DE EMERGÊNCIA LOTADA ( SENDO PARA CONVENIO,SUS E PARTICULAR ) UTIS COM TOTAL DE 20 LEITOS COM 20 LEITOS OCUPADOS. ESTAMOS COM ENFERMARIAS LOTADAS COM PACIENTES INTERNADOS NO PS.INFORMO SUPERLOTAÇÃO VIA E-MAIL COORDENAÇÃO URGÊNCIA CROSS // DRS11 // SERVIÇO DE RESGATE. CONTO COM COLABORAÇÃO E APOIO DE OUTRAS UNIDADES REFERÊNCIA. ESTADO CRÍTICO DE ATENDIMENTO !!!!

**19/12/2023 10:17:50 - PAD - MARILIA SPOLADOR MARRAFAO - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

ATINGIMOS NOSSA CAPACIDADE MÁXIMA DE ACOMODAR PACIENTES EM LEITOS, FAVOR ENCAMINHAR PARA OUTRAS UNIDADES DE APOIO.

**19/12/2023 10:18:57 - REG - INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO - CRM:101888 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

CONVERSO COM DR GUILHERME DA SANTA CASA DE PP AGORA E O MESMO REFRE QUE NAO POSSUI ESPAÇO FISICO NA SUA SALA DE EMERGENCIA NO MOMENTO - ESTA COM 6 PACIOENTE GRAVES NESTA SALA

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

#### Dados da Regulação

**19/12/2023 10:20:53 - INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO**

CONVERSO COM DR GUILHERME DA SANTA CASA DE PP AGORA E O MESMO REFRE QUE NAO POSSUI ESPAÇO FISICO NA SUA SALA DE EMERGENCIA NO MOMENTO - ESTA COM 6 PACIOENTE GRAVES NESTA SALA

**18/12/2023 21:40:11 - RAIMUNDA SOCORRO RODRIGUES SAAVEDRA**

#NC06

**18/12/2023 20:15:20 - ALBERTE VIEIRA**

FALO NA ORIGEM COM A ENF THAIS E PEÇO QUE COLOQUE AS IMAGENS DE TC EM ANEXOS

#### Procedimentos

**CID 1**

I619 - HEMORRAGIA INTRACEREBRAL NÃO ESPECIFICADA

**CID 2**

I619 - HEMORRAGIA INTRACEREBRAL NÃO ESPECIFICADA

**1º Recurso**

**Especialidade** - NEUROCIRURGIA

**Justificativa dos Recursos solicitados**

NÃO DISPOMOS DE TAL RECURSO

**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
SANTA CASA PRES PRUDENTE	19/12/2023 10:13:55	INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO	19/12/2023 10:15:01	199825 - GUILHERME DALE VEDOVE ROSA	Não
<b>Motivo da Recusa:</b> Superlotação					
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	19/12/2023 10:13:53	INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO	19/12/2023 10:18:04	-	Não

Telma Rosane Garcia  
CRM-SP 169790/O-5



Motivo da Recusa: Superlotação

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	18/12/2023 19:46:49	ALBERTE VIEIRA	18/12/2023 20:04:48	214660 - JOYCE SAAB	Não

Motivo da Recusa: Superlotação

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	18/12/2023 19:46:47	ALBERTE VIEIRA	18/12/2023 20:10:37	131769 - ADRIANY DIAS BERGAMASCHI	Não

**Observação:** CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP). INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.  
**Motivo da Recusa:** Superlotação / Outros (justificar)

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 59

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	18/12/2023 17:35:14	INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO	18/12/2023 17:56:46	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	18/12/2023 17:35:12	INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO	18/12/2023 17:52:21	169224 - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA	Não

Motivo da Recusa: Superlotação

## Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - THAIS OLIVIERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		18/12/2023 16:57:52
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		18/12/2023 17:08:51
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		18/12/2023 17:10:21
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 169224 - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA</i>				
PAD - THIAGO LUCAS	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		18/12/2023 17:11:59
PAD - THIAGO LUCAS	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		18/12/2023 17:12:11
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 188814 - THIAGO LUCAS</i>				
REG - DANIEL RODRIGUES - COREN:200054	SESSP	Assumiu a Regulação		18/12/2023 17:14:06
REG - DANIEL RODRIGUES - COREN:200054	SESSP	Definiu Prioridade 2 - Resolver em 3 horas		18/12/2023 17:14:06
REG - DANIEL RODRIGUES - COREN:200054	SESSP	Atualizou a ficha		18/12/2023 17:14:21

Marco Antonio  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5



REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Assumiu a Regulação	18/12/2023 17:33:59
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN 18/12/2023 17:35:12
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD 18/12/2023 17:35:14
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Inseriu adendo	18/12/2023 17:35:36
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação	18/12/2023 17:52:21
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Ciente do Adendo	18/12/2023 17:55:05
PAD - THIAGO LUCAS	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação	18/12/2023 17:56:46
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Ciente do Adendo	18/12/2023 18:01:37
REG - ALBERTE VIEIRA - CRM:85780	SESSP	Assumiu a Regulação	18/12/2023 19:46:29
REG - ALBERTE VIEIRA - CRM:85780	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN 18/12/2023 19:46:47
REG - ALBERTE VIEIRA - CRM:85780	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD 18/12/2023 19:46:49
REG - ALBERTE VIEIRA - CRM:85780	SESSP	Atualizou a ficha	18/12/2023 19:46:52
PAD - JOYCE SAAB	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo	18/12/2023 20:02:51
PAD - JOYCE SAAB	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação	18/12/2023 20:04:49
REG - ALBERTE VIEIRA - CRM:85780	SESSP	Ciente do Adendo	18/12/2023 20:06:05
REG - ALBERTE VIEIRA - CRM:85780	SESSP	Ciente do adendo	18/12/2023 20:06:05
REG - ALBERTE VIEIRA - CRM:85780	SESSP	Atualizou a ficha	18/12/2023 20:06:10
PAD - ADRIANY RUA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação	18/12/2023 20:10:37
REG - ALBERTE VIEIRA - CRM:85780	SESSP	Ciente do Adendo	18/12/2023 20:11:30
REG - ALBERTE VIEIRA - CRM:85780	SESSP	Atualizou a ficha	18/12/2023 20:15:20
REG - ALBERTE VIEIRA - CRM:85780	SESSP	Atualizou a ficha	18/12/2023 20:15:21
PAD - THAIS BARBOSA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	18/12/2023 20:30:37
PAD - THAIS BARBOSA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	18/12/2023 20:34:06
PAD - THAIS BARBOSA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	18/12/2023 20:37:32
REG - ALBERTE VIEIRA - CRM:85780	SESSP	Ciente do adendo	18/12/2023 20:37:53
REG - BRUNO AMORIM - CRM:210608	CENTRAL DE TELEMEDIC	Assumiu a Regulação	18/12/2023 21:02:14
TRM - RAIMUNDA SAAVEDRA	CENTRAL DE TELEMEDIC	Inseriu adendo	18/12/2023 21:09:34

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

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

PAD - THAIS BARBOSA	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		18/12/2023 21:24:05
PAD - THAIS BARBOSA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		18/12/2023 21:28:19
REG - BRUNO AMORIM - CRM:210608	CENTRAL DE TELEMEDIC	Ciente do adendo		18/12/2023 21:30:00
PAD - THAIS BARBOSA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		18/12/2023 21:30:13
PAD - THAIS BARBOSA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		18/12/2023 21:30:22
PAD - THAIS BARBOSA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		18/12/2023 21:30:31
REG - BRUNO AMORIM - CRM:210608	CENTRAL DE TELEMEDIC	Inseriu adendo		18/12/2023 21:38:37
TAR - RAIMUNDA SAAVEDRA	SESSP	Atualizou a ficha		18/12/2023 21:40:11
TAR - RAIMUNDA SAAVEDRA	SESSP	Atualizou a ficha		18/12/2023 21:40:12
REG - CLEANDRA CARDOSO - COREN:316560	SESSP	Assumiu a Regulação		18/12/2023 21:40:57
REG - CLEANDRA CARDOSO - COREN:316560	SESSP	Atualizou a ficha		18/12/2023 21:41:00
REG - ALBERTE VIEIRA - CRM:85780	SESSP	Assumiu a Regulação		18/12/2023 21:42:28
REG - ALBERTE VIEIRA - CRM:85780	SESSP	Atualizou a ficha		18/12/2023 21:45:35
PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		19/12/2023 09:50:01
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Assumiu a Regulação		19/12/2023 10:12:27
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	19/12/2023 10:13:53
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	19/12/2023 10:13:55
PAD - GUILHERME ROSA	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo		19/12/2023 10:14:49
PAD - GUILHERME ROSA	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		19/12/2023 10:15:02
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Ciente do Adendo		19/12/2023 10:15:28
PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		19/12/2023 10:17:50
PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		19/12/2023 10:18:05
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Inseriu adendo		19/12/2023 10:18:58
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Inseriu adendo		19/12/2023 10:20:20
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Ciente do Adendo		19/12/2023 10:20:25
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Atualizou a ficha		19/12/2023 10:20:53
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Atualizou a ficha		19/12/2023 10:24:48

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 59

Marcos Antônio  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-8



REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888

**Transferências**

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	18/12/2023 17:12:10	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO
REG - ALBERTE VIEIRA	CENTRAL DE TELEMEDICINA	18/12/2023 20:40:02	À NCR >> FAVOR AVALIAR ESSE CASO. OBRIGADO
REG - BRUNO AMORIM	SESSP	18/12/2023 21:38:46	DEVOLVO

**Indicações**

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
RAIMUNDA SOCORRO RODRIGUES SAAVEDRA	INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO	19/12/2023 06:24:26
RAIMUNDA SOCORRO RODRIGUES SAAVEDRA	ALBERTE VIEIRA	18/12/2023 21:39:22
RAIMUNDA SOCORRO RODRIGUES SAAVEDRA	BRUNO LOOF DE AMORIM	18/12/2023 20:40:32
FRANCISCA CLAUDIA DE CARVALHO	ALBERTE VIEIRA	18/12/2023 19:39:33
SHAIENE POSLEDNIK RIVERA RIBEIRO	INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO	18/12/2023 17:33:21

**Resolução****Resolução**

A2 - VAGA ZERO

**Unidade Receptora**

HOSP REG PRES PRUDENTE

**Médico Receptor**

Data: 19/12/2023 Hora: 10:24:48

**Observações**

DEVIDO À GRAVIDADE DO QUADRO CLINICO, AUSENCIA DOS RECURSOS NECESSARIOS NO SERVIÇO DE SAÚDE DA ORIGEM, PIORA DO QUADRO EM CURTO PRAZO, E NEGATIVAS DAS REFERENCIAS, ENCAMINHO COMO VAGA ZERO ( P/ REFERENCIA PACTUADA ). COMUNICO DRA MARILIA DO NIR - H REG PP - SOLICITADO AO TARM QUE AVISE ORIGEM PARA ENCAMINHAR O PACIENTE.

**Regulador**

INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO

**TIPO DE FECHAMENTO**

Fechamento via recurso Und. Exec 2

**FINALIZAÇÃO**

Data: 19/12/2023 Hora: 10:24:48

**Documento**

CRM/RMS: 101888

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

**Município**

Presidente Prudente

**CRM**

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

# RECIBO

Eu, Dr **Alan Olivereira Ferrer**, portador do CRM **250.707**, telefone nº **18 99178-8186** Declaro ter recebido nesta data dia **03/01/2024** a quantia de **R\$350,00 (Trezentos e Cinquenta Reais)**, da IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU, sob° o CNPJ: 55.559.900/0001-65, o recebimento é referente a transferência do Paciente: **Antonio Carlos Alves Da Mota**, Número do atendimento **906118** para **Hospital Regional De Presidente Prudente**

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

E para maior clareza, afirmo o presente

**PRESIDENTE VENCESLAU, 03 DE JANEIRO DE 2024.**

*Alan Olivereira Ferrer*  
MÉDICO  
CRM-SP 250707

**Alan Olivereira Ferrer**

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

CRM: 250.707





**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Data de Emissão: 09/01/2024  
 Data e Hora da Competência: 09/01/2024 às 11:19:14  
 Código de Verificação: 4739-6479-8096



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
 CNPJ: 53.241.944/0001-17  
 Nome: ALAN OLIVEIRA FERRER CLINICA MEDICA LTDA  
 Logradouro: RUA-RODRIGUES ALVES  
 Bairro: CENTRO  
 Município: PRESIDENTE VENCESLAU  
 Cód. Mobiliário: 14583  
 Insc. Mun.: 14384  
 Número: 575  
 CEP: 19400-001  
 UF: SP  
 Situação: Não Optante do Simples Nacional



Situação  
 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  
 Int. Comp.  
 Logradouro: RUA -EMILIANO VILANOVA  
 Bairro: CENTRO  
 Município: PRESIDENTE VENCESLAU  
 Complemento

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
 Emp. Nº: 59  
 RG/E: Cód. Mobiliário 580  
 Telefone:  
 Número: 66  
 CEP: 19400-059  
 UF: SP  
 País: BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Valor Total dos Serviços - R\$ 350,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE A TRANSFERENCIA DE ANTONIO CARLOS ALVES DA MOTA 03/01/2024

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

Recebi(mos) do Prestador: ALAN OLIVEIRA FERRER CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 53.241.944/0001-17  
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 5 emitida em 09/01/2024 às 11:19:14 - Cód Verif: 4739-6479-8096  
 Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 350,00 em  
 Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

*falta rubrica*

Marcos Ambrózio  
 Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-E





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>Antonio Carlos Alves da Mota</i>	
Sexo: ( ) Feminino (X) Masculino	Data de nascimento: <i>11/08/1975</i>
CPF: <i>164.632.898-19</i>	RG: <i>110811975</i>
Endereço: <i>Rua Wladimir Chaim Curty nº 785</i>	
Complemento:	Bairro:
Município: <i>SP</i>	Estado: <i>SP</i>
CEP: <i>19407-638</i>	Telefone:
Data: <i>03/01/24</i>	Horário:
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU	
Médico Solicitante:	
Telefone Médico Solicitante:	

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Adem Oliveira Ferra</i>	
CPF: <i>289.902568-39</i>	RG: <i>32330003-6</i>
Endereço: <i>Rua Rodrigues Alves 575</i>	
Complemento:	Bairro: <i>Lente</i>
Município: <i>Pm Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>
CEP: <i>19400-000</i>	Telefone: <i>99178-8186</i>
Dados bancários:	
Banco:	
Ag.:	
Titular:	

*Marcos Antozio*  
Assistente de Finanças

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

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





# CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº  
**CO-7587573-24**

Ficha Padrão

## Identificação

<b>Data</b> 03/01/2024	<b>Hora</b> 17:30:00	<b>DRS</b> DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE
<b>CMRR</b> COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	<b>Município</b> Presidente Venceslau	<b>Outros telefones</b>
<b>Unidade Solicitante</b> SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	<b>CRM/RMS</b> 190149	<b>Celular</b> (00)
<b>Telefone</b> (018) 32716240	<b>Nome do Paciente</b> ANTONIO CARLOS ALVES DA MOTA	<b>Nome Social</b>
<b>Médico Solicitante</b> AMANDA PASSOS FERRAIRO	<b>Sexo</b> Feminino	<b>Gênero</b>
<b>Código do Paciente</b> 37517409	<b>Idade</b> 48 anos 4 meses 20 dias	<b>Raça/Cor</b> Parda
<b>Filiação 1</b> HELENA MENS DONÇA DA MOTA	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 050242
<b>Data de Nascimento</b> 14/08/1975	<b>Regulador Atual</b> PAULA RICARDA DE AQUINO LEMES	
<b>CNS</b> 700503517390356		
<b>PAD</b> AMANDA PASSOS FERRAIRO		
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS		

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

## Dados Clínicos

### FICHA PADRÃO

**03/01/2024 17:44:31 - PAD - AMANDA PASSOS FERRAIRO**

<b>Data</b> Admissão: 03/01/2023	<b>Hora</b> Admissão: 14:12					
<b>P.A.</b> 190 x 100 mmHg	<b>FC</b> 108	<b>FR</b> 22	<b>Glasgow:</b> 15	<b>Peso</b>	<b>Circ. Abdominal</b>	<b>Altura</b>
<b>Acidente por Animal Peçonhento</b> NÃO						
<b>Tratamento Oncológico?</b> NÃO						
<b>Resumo Clínico</b> PACIENTE SEM HISTÓRIA PREVIA DE HAS, DEU ENTRADA NO PS COM DOR TORÁCICA INTENSA À DIREITA, DE INÍCIO SUBITO, INTENSIDADE 10/10. REALIZADO ECG + ECG DE CAMARAS D, SEM ALTERAÇÕES SUGESTIVAS DE ISQUEMIA. PENSO EM DISSECÇÃO DE AORTA, REALIZO TC DE TÓRAX, QUE EXCLUÍ DISSECÇÃO DE AORTA, POREM EVIDENCIA MASSA PROVAVELMENTE NEOPLASICA, COM INVASÃO DE MEDIASTINO E REGIÃO HILAR LOBO SUP DIREITO. PACIENTE MEDICADO COM MORFINA 4MG EV E FENTANIL 2ML EV, MESMO ASSIM MANTINHA QUADRO DE DOR EXCRUCIANTE, QUE MELHOROU AO USO DE TRIDIL. AO ECG, SEGUE SEM ALTERAÇÕES SUGESTIVAS DE ISQUEMIA, ASSIM COMO PRIMEIRA AMOSTRA MNM NEGATIVA. ESTAVA EM INVESTIGAÇÃO DEVIDO A PRESENÇA DE MASSAS EM REGIÃO CERVICAL - REALIZADO USG 26/09 SUGESTIVO DE LINFONODOMEGALIAS CERVICAIS - SUGERIDO PROSSEGUIR INVESTIGAÇÃO;						
<b>Exame Físico</b> MEG, CORADO, HIDRATADO, A.A.A., EUPNEICO, ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE ÀS CUSTAS DE TRIDIL (1AMP + SF 0,9% 250ML) A 10ML/H AC: BRNF 2T SEM SOPRO AUDÍVEL AP: MV+ BILATERALMENTE, COM DISCRETOS ESTERTORES ESPARSOS À D ABD: INOCENTE MMII: SIMETRICOS, SEM EDEMA, TEC PRESERVADO						
<b>Exames Subsidiários</b> TC TORAX: MASSA COM DENSIDADE DE PARTES MOLES E CALCIFICAÇÕES DE PERMEIO DE CONTORNOS LOBULADOS E LIMITES MALDEFINIDOS AO ESTUDO SEM CONTRASTE, COM SINAIS DE INVASÃO MEDIASTINAL E HILAR NO LOBO SUPERIOR DIREITO, DESLOCANDO A TRAQUEIA PARA O LADO ESQUERDO E, EM INTIMO CONTATO COM BRONQUIOS FONTE DIREITO MEDINDO CERCA DE 7,5 X 4 CM (EIXO AXIAL) DE PROVAVEL NATUREZA NEOPLASICA. MULTIPLOS NODULOS COM DENSIDADE DE PARTES MOLES DIFERENTES DIMENSOES ESPARSOS EM FORMA DIFUSA, BILATERAIS, PROVAVELMENTE RELACIONADOS A SECUNARISMO						
<b>Conduta Tomada</b> ANALGESIA POTENTA, ECG SERIADO, MNM SERIADO, INICIADO TRIDIL. NÃO POSSUO RECURSO PARA MANEJO E INVESTIGAÇÃO DO PACIENTE NA UNIDADE						
<b>Suspeita Monkeypox?</b> NÃO						

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Tatiana Rosane Garcia  
CRC-SP 16979010-8

## Dados Adicionais

**03/01/2024 17:45:21 - PAD - MARIANA GABRIELA FERRON BERTI - 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.

REG - DAYLA SILVA - COREN:669984 SESSP	horas	
	Atualizou a ficha	03/01/2024 17:58:56
REG - PAULA LEMES - CRM:050242 SESSP	Assumiu a Regulação	03/01/2024 18:10:02
REG - PAULA LEMES - CRM:050242 SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN 03/01/2024 18:12:17
REG - PAULA LEMES - CRM:050242 SESSP	Atualizou a ficha	03/01/2024 18:34:51
REG - PAULA LEMES - CRM:050242 SESSP	Finalizou a ficha	03/01/2024 18:34:51

## Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	03/01/2024 17:56:29	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO

## Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
MARCOS LOPES DE FARIA	PAULA RICARDA DE AQUINO LEMES	03/01/2024 17:59:38

## Resolução

<b>Resolução</b> A2 - VAGA ZERO	<p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: <u>59</u></p>	<b>Município</b> Presidente Prudente
<b>Unidade Receptora</b> HOSP REG PRES PRUDENTE		<b>CRM</b>
<b>Médico Receptor</b> Data: 03/01/2024 Hora: 18:34:51		<b>Documento</b> CRM/RMS: 050242
<b>Observações</b> FALEI NO NIR COM DRA MARIANA GABRIELA FERRON BERTI- CIENTE DO ENCAMINHAMENTO. DISCUTIDO CASO COM DRA AMANDA DA ORIGEM- PACIENTE COM DOR DE FORTE INTENSIDADE , NÃO MELHORA COM MORFINA, PENSOU EM GRANDE TUMORAÇÃO QUE PODERIA ESTAR CAUSANDO COMPRESSÃO CARDÍACA . ***** DEVIDO AO POTENCIAL RISCO DE AGRADO DO QUADRO CLÍNICO DO PACIENTE E, COM O OBJETIVO DE GARANTIR O ACESSO AO RECURSO NECESSÁRIO PARA A SAÚDE DO PACIENTE QUE A ORIGEM NÃO TEM CONDIÇÕES DE PROPORCIONAR, ESSA REGULAÇÃO É FINALIZADA.		
<b>Regulador</b> PAULA RICARDA DE AQUINO LEMES		
<b>TIPO DE FECHAMENTO</b> Fechamento via recurso Und. Exec 2		
<b>FINALIZAÇÃO</b> Data: 03/01/2024 Hora: 18:34:51		
<p>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.</p>		
<p>Artigo 1º da Resolução CFM 1.672/2003.</p>		

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



RECIBO

*pagamento*

Eu, CARMEN MARIA SANCHES , Declaro ter FEITO UMA TRANFERENCIA nesta data dia 05/01/2024 350,00 (**TREZENTOS E CINQUENTA REAIS**) da IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU, sob° o CNPJ: 55.559.900/0001-65, o recebimento é referente A UMA TRANFERENCIA DO PACIENTE OTTO GABRIEL AMARAL MAGALHAES, Número do atendimento **906602**.

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 59

**ESCLARECIDAMENTE FAZER O PAGAMENTO VIA PIX .**

E para maior clareza, afirmo o presente na CIDADE DE PRESIDENTE VENCESLAU.

**PRESIDENTE VENCESLAU, 05 DE JANEIRO DE 2024.**

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

Carmen maria sanches

CRM 189169

*Dea. Carmen M. Pires Sanchez*  
CRM/SP 189169  
Clínico Geral

Pix 31.563.140/0001-00



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota  
251

Data de Emissão  
10/01/2024

Data e Hora da  
Competência  
10/01/2024 às 08:12:28

Código de Verificação  
2024-6103-8019

### FRESTADOR 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 Optante do Simples Nacional  
Tel: fones  
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;

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 59

RG/AE  
Cód. Mobiliário 580

Telefone

Logradouro RUA -EMILIANO VILANOVA  
Bairro CENTRO  
Município PRESIDENTE VENCESLAU  
Complemento

Número 66  
CEP 19400-059  
UF SP  
País BRASIL

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	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: GABRIEL AMARAL MAGALHAES  
DATA: 05/01/2024

### TRIBUTOS

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

### VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00

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

### VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTAJMUNE 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](http://www.presidentevenceslau.sp.gov.br)

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 251 emitida em 10/01/2024 às 08:12:28 - Cód Verif. 2024-6103-8019  
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

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-1

Marcelo Ambrozio  
Assistente de Finanças





**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\ cusdar\_carepv@hotmail.com  
CNPJ- 55.559.900/0001-65



## COMUNICADO DE TRANSFERENCIA DE PACIENTES

DE ENFERMAGEM  
PARA DEPARTAMENTO PESSOAL  
DATA- 05/03/24

VENHO ATRAVES DESTA COMUNICAR QUE O COLABORADOR DE  
ENFERMAGEM Kelly Bernadino FOI EM UMA  
TRANSFERENCIA DO  
PACIENTE Otto Gabriel Amarel M. PARA

NUMERO DA CROOS- C0-7596484-24  
SETOR- P.5

HORARIO DE SAIDA 23:30 CHEGADA 01:10

SEM MAIS AGRADEÇO

*Angela Alves dos Santos*  
COREN-SP 71533-5

ASSINATURA ENF. PLANTÃO

OBS-ENFERMEIRO(A) O COMUNICADO DEVE SER PREENCHIDO  
POR COMPLETO PRINCIPALMENTE COM NUMERO DA CROOS E  
HORARIO DE SAIDA E CHEGADA DO COLABORADOR.

*Marcos Ambrózio*  
Assistente de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59



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: Otto Gabriel Anuarz Magalhães		
Data de nascimento: 05/02/24		
CPF:	RG:	CARTÃO SUS: 784002832752761
Endereço: Sítio Km 5 S/N		
Complemento:	Bairro: Rural	
Município: Presidente Venceslau	Estado: S.P	
CEP: 39409899	Telefone: 18 99675068	
Data: 05/02/24	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante: Dr. Juliana Alike		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: Dr. Carmen Maria Silva Sanchez		
CPF: 067.600.751.10	RG:	PIS:
Endereço: Carlos Martins de Oliveira		
Complemento: 50	Bairro: Residencial Pedraza	
Município: Presidente Venceslau	Estado: SP	
CEP:	Telefone: 18 989273630	
<b>Dados bancários:</b>		
Banco:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	
Ag.:	Emp. N.º: 59	
Titular:		

Dr. Carmen M. Silva Sanchez  
CRM/SP 189169  
Etnico Geral

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças



RECIBO

Eu, Dr Alan Oliveira Ferrer, CRM: 250.707, CELULAR 18 991788186.  
Declaro receber a quantia de R\$350,00 (Pagamento Via Pix) da  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU, sob° o CNPJ:  
55.559.900/0001-65, o recebimento é referente a transferência do  
Paciente **ADRIANO AZEVEDO (SENTENCIADO)** número do atendimento  
**906475** para o **HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE.**

E para maior clareza, afirmo o presente

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 69

**PRESIDENTE VENCESLAU, 06 DE JANEIRO DE 2024.**

*Dr. Alan O. Ferrer*  
MEDICO  
CRM-SP 250707  
**ALAN OLIVEIRA FERRER**

CRM:251754

PIX DO MEDICO - 18 991788186

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Financeiro



# CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº  
**CO-7596484-24**

Ficha Pediatria

## Identificação

<b>Data</b> 05/01/2024	<b>Hora</b> 21:26:00	<b>CMRR</b> COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	<b>DRS</b> DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE
<b>Unidade Solicitante</b> SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	<b>Município</b> Presidente Venceslau	<b>Telefone</b> (018) 32711124	<b>Outros telefones</b>
<b>Médico Solicitante</b> JULIANA ALIKA TERASHIMA	<b>CRM/RMS</b> 223709	<b>Código do Paciente</b> 37533889	<b>Celular</b> (00)
<b>Filiação 1</b> ALINE SANTOS DO AMARAL	<b>Nome do Paciente</b> OTTO GABRIEL AMARAL MAGALHAES	<b>Data de Nascimento</b> 21/06/2023	<b>Nome Social</b>
<b>INS</b> 704002832752761	<b>Sexo</b> Masculino	<b>Idade</b> 6 meses 14 dias	<b>Gênero</b>
<b>PAD</b> CECILIA QUEIROZ DE LIMA SIQUEIRA	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	<b>Regulador Atual</b> CAROLINA SALLORENZO	<b>Raça/Cor</b> Parda
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS			<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 087339

## Dados Clínicos

### FICHA PEDIATRIA

**05/01/2024 21:38:28 - PAD - CECILIA QUEIROZ DE LIMA SIQUEIRA**

**Data Admissão:** 05/01/2024    **Hora Admissão:**

#### História Clínica

PACIENTE DÁ ENTRADA EM PS ACP MÃE, QUE REFERE TREMORES EM MEMBROS SUPERIORES BILATERALMENTE DE INÍCIO SÚBITO, HÁ 3 HORAS, ACOMPANHADOS DE OLHAR FIXO E VAGO, COM DURAÇÃO DE ALGUNS MINUTOS, MÚLTIPLOS EPISÓDIOS, INTERROMPIDOS APENAS POR SEGUNDOS. DURANTE A PRIMEIRA OCORRÊNCIA, MÃE RELATA QUE PCT ESTAVA QUENTE, MAS NÃO AFERIU A TEMPERATURA. FEZ USO DE IBUPROFENO. APRESENTA CORIZA. NEGA TOSSE, ALT TGI OU TGU OU QUAISQUER OUTRAS QUEIXAS.

#### Sinais vitais / Controles

<b>PAS</b> 0 x 0 mmHg	<b>PAD</b> 0,00 mmHg	<b>PAM</b> 0,00 mmHg	<b>FC</b> 180 bpm	<b>FR</b> 40 irpm	<b>Temperatura</b> 36.6 °C	<b>Sat.O2</b> 98 (%)	<b>Peso</b> 8,00 Kg	<b>Circ. Abdominal</b>	<b>Altura</b>
<b>Glasgow</b>	<b>Diurese</b> Não Informado	<b>Volume</b> 0 ml/Kg	<b>Glicemia capilar</b> 0 mg/dl						

#### Resumo Clínico

- Otoscopia**  
SP
- Orofaringe**  
SP
- Pulmões**  
MV+SRA
- Cardiovascular**  
BRNF2TS/S
- Abdome**  
HA+ INDOLOR À PALPAÇÃO, SEM VCM
- ombros**  
EMORES INTERMITENTES EM MEMBROS SUPERIORES. TEC <35

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças



Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	05/01/2024 22:38:08	CAROLINA SALLORENZO	05/01/2024 22:53:39	131769 - ADRIANY DIAS BERGAMASCHI	Sim

**Observação:** 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 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 NÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

**Histórico**

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - CECILIA SIQUEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		05/01/2024 21:38:28
REG - CLEANDRA CARDOSO - COREN:316560 SESSP		Assumiu a Regulação		05/01/2024 21:39:07
REG - CLEANDRA CARDOSO - COREN:316560 SESSP		Definiu Prioridade 2 - Resolver em 3 horas		05/01/2024 21:39:07
REG - CLEANDRA CARDOSO - COREN:316560 SESSP		Atualizou a ficha		05/01/2024 21:39:10
REG - CAROLINA SALLORENZO - CRM:087339 SESSP		Assumiu a Regulação		05/01/2024 22:38:05
REG - CAROLINA SALLORENZO - CRM:087339 SESSP		Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	05/01/2024 22:38:08
REG - CAROLINA SALLORENZO - CRM:087339 SESSP		Atualizou a ficha		05/01/2024 22:38:11
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		05/01/2024 22:41:58
REG - CAROLINA SALLORENZO - CRM:087339 SESSP		Ciente do adendo		05/01/2024 22:48:40
REG - CAROLINA SALLORENZO - CRM:087339 SESSP		Atualizou a ficha		05/01/2024 22:48:52
PAD - ADRIANY RUA	HOSP REG PRES PRUDEN	Marcou como Pendente		05/01/2024 22:51:55
PAD - ADRIANY RUA	HOSP REG PRES PRUDEN	Aceitou Solicitação		05/01/2024 22:53:39
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		05/01/2024 22:58:07
REG - CAROLINA SALLORENZO - CRM:087339 SESSP		Ciente do adendo		05/01/2024 23:01:21
REG - CAROLINA SALLORENZO - CRM:087339 SESSP		Atualizou a ficha		05/01/2024 23:01:38
REG - CAROLINA SALLORENZO - CRM:087339 SESSP		Finalizou a ficha		05/01/2024 23:01:39

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

**Transferências**

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



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



**COMUNICADO DE TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES**

De: ENFERMAGEM  
Para: DEPARTAMENTO PESSOAL  
DATA: 05/01/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

VENHO ATRAVÉS DESTES COMUNICAR QUE O COLABORADOR DE  
ENFERMAGEM Suelen dos Santos Silva FOI EM  
UMA TRANSFERÊNCIA DO  
PACIENTE Adriano Luiz de Silva  
PARA HR - PP

NUMERO DA CROOS: 1593555-24  
SETOR: 011

HORARIO DE SAÍDA: 23:55 CHEGADA: 02h00

SEM MAIS AGRADEÇO

ASSINATURA ENF.PLANTÃO

OBS: ENFERMEIRO(A) O COMUNICADO DEVE SER PREENCHIDO  
POR COMPLETO PRINCIPALMENTE COM NÚMERO DA CROOS E  
HORÁRIO DE SAÍDA E CHEGADA DO COLABORADOR.

Murillo G. Leandro  
ENFERMEIRO  
CONEN-SP 324819

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças





**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	4
Data de Emissão	09/01/2024
Data e Hora da Competência	09/01/2024 às 11:17:49
Código de Verificação	0737-8979-5199

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 53.241.944/0001-17 Cád. Mobiliário 14583 Insc. Mun. 14384  
 Nome ALAN OLIVEIRA FERRER CLINICA MEDICA LTDA Número 575  
 Logradouro RUA-RODRIGUES ALVES CEP 19400-001  
 Bairro CENTRO UF SP  
 Município PRESIDENTE VENCESLAU

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

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

RG/IE  
 Cód. Mobiliário 580  
 Telefone

Número 66  
 CEP 19400-059  
 UF SP  
 País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	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 ADRIANO AZEVEDO 06/01/2024

**TRIBUTOS**

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CTDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00**

**Atividade**

401-Medicina e Biomedicina

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

**Situação da Nota Fiscal**

Normal

**Dedução de Materiais/Equipamentos**

Não

**Responsável pelo imposto**

Prestador dos Serviços

**Local do Serviço**

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (RS)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)
4,0000	350,00	0,00	0,00	14,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

A situação ISENTA/IMUNE se refere a condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência de 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.presidentavenceslau.sp.gov.br](http://www.presidentavenceslau.sp.gov.br)

Recebemos do Prestador: ALAN OLIVEIRA FERRER CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 53.241.944/0001-17

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 4 emitida em 09/01/2024 às 11:17:49 - Cod Verif. 0737-8979-5199  
 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

*Telma Rosane Garcia*  
 CRG-SP 169790/0-5

*Marcos Ambrózio*  
 Assistente de Finanças





# CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº  
CO-7593555-24

## Identificação

## Ficha Neurocirurgia/Neurologia

<b>Data</b> 05/01/2024	<b>Hora</b> 08:37:00	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> Emp. Nº: <u>59</u>
<b>CMRR</b> COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	<b>DRS</b> DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
<b>Unidade Solicitante</b> <b>SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU</b>	<b>Município</b> <b>Presidente Venceslau</b>	
<b>Telefone</b> <b>(018) 32716240</b>	<b>Outros telefones</b>	
<b>Médico Solicitante</b> AMANDA PASSOS FERRAIRO	<b>CRM/RMS</b> 190149	<b>Celular</b> (00)
<b>Código do Paciente</b> <b>9984869</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>ADRIANO AZEVEDO DA SILVA</b>	<b>Nome Social</b>
<b>Filiação 1</b> GELSINA OLIVEIRA SILVA	<b>Sexo</b> Masculino	<b>Gênero</b>
<b>Data de Nascimento</b> 13/10/1986	<b>Idade</b> 37 anos 2 meses 23 dias	<b>Raça/Cor</b> Parda
<b>CNS</b> 898005966415678	<b>Município do Paciente</b> MIRANDÓPOLIS	
<b>PAD</b> AMANDA PASSOS FERRAIRO	<b>Regulador Atual</b> CARLOS EDUARDO MACHADO	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 41937
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS		

## Anexos

Arquivo	Usuário	Data/Hora
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 12.10.14.jpeg</a>	PAD - BIANCA SCALAO	05/01/2024 12:11:21
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.58 (3).jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:29:23
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.58 (2).jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:29:34
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.58 (1).jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:29:45
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.58.jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:29:53
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.57 (3).jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:30:07
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.57 (2).jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:30:19
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.57 (1).jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:31:35
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.57 (13).jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:33:52
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.57 (12).jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:34:03
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.57 (11).jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:34:14
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.57 (9).jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:34:27
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.57 (8).jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:34:44
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.57 (5).jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:35:18
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.57 (4).jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:35:30
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.56.jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:35:46

## Dados Clínicos

FICHA NEUROCIRURGIA/NEUROLOGIA	
<b>05/01/2024 08:50:43 - PAD - AMANDA PASSOS FERRAIRO</b>	
<b>Data</b> Admissão: 05/01/2024	<b>Hora</b> Admissão: 07:27
<b>Lesão tipo:</b> Trauma	
<b>Tempo de início do quadro</b>	
<b>Data:</b> 05/01/2024	<b>Hora:</b> 04:00
<b>Detalhes do Trauma</b>	

*Marcos Aníbal*  
Assistente de Finanças  
*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-1





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>Adriano Augusto da Silva</i>		
Sexo: ( ) Feminino ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Masculino	Data de nascimento: <i>13-10-86</i>	
CPF:	RG:	CARTÃO SUS:
Endereço: <i>Pentecostária</i>		
Complemento: <i>-</i>	Bairro: <i>-</i>	
Município: <i>P. Venceslau</i>	Estado: <i>Sp.</i>	
CEP: <i>19400-000</i>	Telefone: <i>-</i>	
Data: <i>05-01-24</i>	Horário:	
Unidade Solicitante: <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Médico Solicitante:		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Alan Oliveira Ferrer</i>		
CPF: <i>289907568-39</i>	RG: <i>32330003-6</i>	PIS:
Endereço: <i>Pere Rodrigues Alves 525</i>		
Complemento:	Bairro: <i>Centro</i>	
Município: <i>Pres Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP:	Telefone: <i>18-99178-8186</i>	
<b>Dados bancários:</b>		
Banco:	<i>Dr. Alan O. Ferrer</i> MÉDICO CRM-SP 250707	
Ag.:		
Titular:		

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 59

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/0-1





# CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA N°  
CO-7593555-24

## Identificação

## Ficha Neurocirurgia/Neurologia

<b>Data</b> 05/01/2024	<b>Hora</b> 08:37:00	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> Emp. N°: <u>59</u>
<b>CMRR</b> COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	<b>DRS</b> DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
<b>Unidade Solicitante</b> <b>SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU</b>	<b>Município</b> <b>Presidente Venceslau</b>	
<b>Telefone</b> <b>(018) 32716240</b>	<b>Outros telefones</b>	
<b>Médico Solicitante</b> AMANDA PASSOS FERRAIRO	<b>CRM/RMS</b> 190149	<b>Celular</b> (00)
<b>Código do Paciente</b> <b>9984869</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>ADRIANO AZEVEDO DA SILVA</b>	<b>Nome Social</b>
<b>Filiação 1</b> GELSINA OLIVEIRA SILVA	<b>Sexo</b> Masculino	<b>Gênero</b>
<b>Data de Nascimento</b> 13/10/1986	<b>Idade</b> 37 anos 2 meses 23 dias	<b>Raça/Cor</b> Parda
<b>CNS</b> 898005966415678	<b>Município do Paciente</b> MIRANDÓPOLIS	
<b>PAD</b> AMANDA PASSOS FERRAIRO	<b>Regulador Atual</b> CARLOS EDUARDO MACHADO	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 41937
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS		

## Anexos

Arquivo	Usuário	Data/Hora
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 12.10.14.jpeg</a>	PAD - BIANCA SCALAO	05/01/2024 12:11:21
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.58 (3).jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:29:23
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.58 (2).jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:29:34
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.58 (1).jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:29:45
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.58.jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:29:53
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.57 (3).jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:30:07
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.57 (2).jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:30:19
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.57 (1).jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:31:35
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.57 (13).jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:33:52
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.57 (12).jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:34:03
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.57 (11).jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:34:14
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.57 (9).jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:34:27
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.57 (8).jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:34:44
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.57 (5).jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:35:18
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.57 (4).jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:35:30
<a href="#">WhatsApp Image 2024-01-05 at 20.41.56.jpeg</a>	PAD - ANGELA SANTOS	05/01/2024 21:35:46

## Dados Clínicos

FICHA NEUROCIRURGIA/NEUROLOGIA	
<b>05/01/2024 08:50:43 - PAD - AMANDA PASSOS FERRAIRO</b>	
<b>Data</b> Admissão: 05/01/2024	<b>Hora</b> Admissão: 07:27
<b>Lesão tipo:</b> Trauma	
<b>Tempo de início do quadro</b>	
<b>Data:</b> 05/01/2024	<b>Hora:</b> 04:00
<b>Detalhes do Trauma</b>	

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-1



**Mecanismo do trauma:**  
DESCONHECIDO

**Tipo de trauma:**  
Hematoma epidural

**Perda de consciência:**  
Sim

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

### Dados Clínicos

**Antecedentes pessoais:**  
DESCONHECIDO

**Resumo clínico:** PACIENTE PRIVADO DE LIBERDADE, DÁ ENTRADA NO PS ACOMPANHADO POR ESCOLTA, APRESENTANDO RNC APÓS TRAUMA DE MECANISMO DESCONHECIDO E COM HORA DESCONHECIDA. AGENTE PENITENCIÁRIO RELATA QUE PACIENTE DEU ENTRADA NA ENFERMARIA DO PRESÍDIO POR VOLTA DAS 06:30. DÁ ENTRADA NO PS POUCO RESPONSIVO, COM HEMATOMA EM REGIÃO ORBICULAR E, GLASGOW 9, PIFR.

**Perda de consciência:** Sim

**Glasgow de entrada:** 8

<b>Déficit Motor:</b> Ausente	<b>Local do Déficit:</b>	<b>Pupilas:</b> Isocoria	<b>Reflexo Fotomotor:</b> Fotorreagente
----------------------------------	--------------------------	-----------------------------	--

**Exame Neurológico:**  
PACIENTE SEM ABERTURA OCULAR, EMITE SONS INCOMPREENSÍVEIS, LOCALIZA DOR, PIFR ATÉ O MOMENTO

**Tomografia/Ressonância Magnética/Exames de Imagem:**  
AUMENTO DE PARTES MOLES EM REGIÃO FRONTAL E SUPRAORBITÁRIA E, IRREGULARIDADE / DESALINHAMENTO OSSO EM REGIÃO PARIETAL E. HEMATOMA EPIDURAL EM REGIÃO PARIETOTEMPORAL À E, COM ESPESSURA MÁXIMA EM CERCA DE 1,5CM.

**Desvio de Linha Média:**  
Não

### Exame Físico

<b>Estado Geral:</b> REG	<b>Ventilação:</b> Espontânea/Ar Ambiente	<b>Consciência:</b> Torporoso	<b>Sedação:</b> Não	<b>Glasgow:</b> 9
-----------------------------	--	----------------------------------	------------------------	----------------------

**PA:** 240 x 120 mmHg      **FC:** 130      **FR:** 20      **Temperatura:** 36.7

**Sat. O2: (%)** 98      **Peso (Kg):**      **Circ. Abdominal (Cm):**      **Altura (Mts):**

**Outros Exames:** NÃO REALIZADO

**Em uso de droga Vasoativa:**  
Não

**Especifique:**

**Possui Síndrome Gripal:** NÃO

**Suspeita Monkeypox?** NÃO

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

### Dados Adicionais

**05/01/2024 09:01:53 - PAD - DANIELE LEITE COTINI DE OLIVEIRA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**  
CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP). INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.

**05/01/2024 09:30:39 - PAD - AMANDA PASSOS FERRAIRO - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**  
PACIENTE EVOLUI COM DETERIORIZAÇÃO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA, MANTENDO HIPERTENSÃO IMPORTANTE APÓS MEDICAÇÃO, PROCEDIDA IOT, TUBO 8,0, SOB SEDOANALGESIA COM FENTANIL E MIDAZOLAM, UTILIZADO BNM, ESTÁVEL NO MOMENTO, VENTILANDO EM VCV, COM SPO2: 50% (EM DESCRÉSCIMO GRADUAL, AINDA SENDO AJUSTADO), PEEP 6. APRESENTA MELHORA GRADATIVA DA HIPERTENSÃO, AVALIO NECESSIDADE DE NIPRIDE. GRATA. AMANDA FERRAIRO CRM/SP; 190149

**05/01/2024 09:32:40 - PAD - GUILHERME DALE VEDOVE ROSA - SANTA CASA PRES PRUDENTE**  
Informo que a Santa Casa de Misericórdia de Presidente Prudente encontra-se SEM LEITOS DISPONÍVEIS em Sala de emergência ( todos necessitando de vaga em UTI ) e UTIs lotadas . SEM VAGAS NAS ENFERMIARIAS, ESTAMOS COM PACIENTES INTERNADOS NO PS. Lembrando que atendemos demanda espontanea de pacientes de convenio. Trabalhando acima da capacidade do serviço para o cuidado com o paciente.

**05/01/2024 11:34:06 - REG - DAYLA CAROLINI DE SOUSA DA SILVA - COREN:669984 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

Faço contato telefônico com a origem falo com Bianca (Enfermeira Coren: 470848), peço a gentileza de anexar o laudo de imagens da TC CRANIO, de entrada e atuais e demais exames pertinentes ao caso, para continuidade da busca pelo recurso solicitado.

**05/01/2024 12:15:16 - PAD - BIANCA JULIANA DOS SANTOS SCALAO - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**

EXAMES LABORATORIAIS SODIO Resultado...: 126 mEq/l CREATININA Resultado...: 35.9 mg/dl POTASSIO Resultado .... 6.2 med/l UREIA Resultado...: 553 mg/dl HEMOGRAMA HB 5,0 HT 13,9 LEUCO 15400 PLAQUETAS 167,000

Thiana Rosane Garcia  
CRC-SP 1697500-E



**05/01/2024 12:16:17 - PAD - BIANCA JULIANA DOS SANTOS SCALAO - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**

EM ANEXO EXAME DE TC DE CRANIO E ENCAMINHADO OS RESULTADO DOS EXAMES LABORATORAIS

**05/01/2024 14:04:24 - PAD - AMANDA PASSOS FERRAIRO - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**

PACIENTE SEGUE EM IOT+VM, SEDADO COM FENTANIL E MIDAZOLAM, APRESENTANDO ASSINCRONIAS NA VM. REALIZADAS MEDIDAS HIPERCALEMIA, BICARBONATO EV (BIC: 6), INICIO BNM (ROCURONIO), REALIZADOS AJUSTES VENTILATORIOS. SEGUE COM PA ESTÁVEL, SEM NECESSIDADE DVA APÓS SEDAÇÃO. NECESSITO TRANSFERÊNCIA COM URGÊNCIA. PACIENTE COM QUADRO DE COMPETÊNCIA DA NEUROCIRURGIA, COM LRA. SOLICITADO TGO, TGP, FA, GGT E AGUARDADO. DIURESE PRESENTE EM SVD. GRATA.

**05/01/2024 14:32:55 - REG - CASSIA SORIANO PONTES - CRM:062621 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

boa tarde . Será que não é possível uma avaliação por telemedicina???????

**05/01/2024 15:47:04 - PAD - AMANDA PASSOS FERRAIRO - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**

BOA TARDE, PACIENTE NECESSITA TRANSFERÊNCIA COM URGÊNCIA. JÁ ANEXADO LAUDO DA TC NA FICHA. PACIENTE COM HEMATOMA EPIDURAL. NÃO VEJO COMO UMA AVALIAÇÃO POR TELEMEDICINA PODERIA AJUDAR. ALÉM DO MAIS, PACIENTE COM UREIA> 500, CREATININA 30.5, HIPERCALEMIA, SEM HISTORIA DE IRC, INDICAÇÃO DE HEMODIÁLISE. AINDA QUE SEJA AVALIADO, E ME COLOCO À DISPOSIÇÃO PARA DISCUTIR O CASO, CASO JULGUEM NECESSÁRIO, NÃO TENHO CONDIÇÕES DE RESOLVER CASO NA UNIDADE. O ATRASO NA RESOLUÇÃO PREJUDICA DIRETAMENTE O PROGNÓSTICO DO PACIENTE. GRATA. AMANDA FERRAIRO.

**05/01/2024 15:47:55 - PAD - AMANDA PASSOS FERRAIRO - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**

ACRESCENTO QUE PACIENTE EVOLUI COM CRISES CONVULSIVAS, NO MOMENTO, EM HIDANTALIZAÇÃO. **PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**

**05/01/2024 17:57:31 - TARM - SANNY ARAÚJO FARIAS - CENTRAL DE TELEMEDICINA** Emp. N°: 59

Por gentileza, inserir link de acesso ou as IMAGENS da TC de CRÂNIO do paciente com urgência, para que o nosso médico especialista possa avaliar o caso.

**05/01/2024 18:46:24 - REG - JOAO WELBERTHON MATOS QUEIROZ - CRM:178619 - CENTRAL DE TELEMEDICINA**

-AVALIAÇÃO NEUROCIRURGIA/TELEMEDICINA- SOLICITAMOS A ORIGEM A DISPONIBILIZAÇÃO DAS IMAGENS, PARA ADEQUADA AVALIAÇÃO DO CASO PELA NEUROCIRURGIA, PORÉM NÃO OBTIVEMOS EXITO EM TER ACESSO AO EXAME. SUGIRO QUE APÓS FORNECIMENTO DAS IMAGENS SEJA SOLICITADO AVALIAÇÃO DA NCR. FICAMOS À DISPOSIÇÃO

**05/01/2024 19:10:25 - PAD - BIANCA JULIANA DOS SANTOS SCALAO - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**

POR FAVOR ENCAMINHAR UM EMAIL PARA PODERMOS MANDAR AS IMAGENS , POIS NÃO DISPONIBILIZAMOS DE LINK DE ACESSO

**05/01/2024 20:02:28 - REG - CARLOS EDUARDO MACHADO - CRM:41937 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

Anexar imagens ou link da tomo.

**05/01/2024 20:09:58 - PAD - FRANCINE BRAGATI MACERA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**

ENVIADO IMAGENS DE TOMOGRAFIA DE CRANIO VIA WHATSSAP

**05/01/2024 20:10:48 - PAD - FRANCINE BRAGATI MACERA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**

ALGUM EMAIL DISPONIVEL PARA ENVIO DE IMAGENS DIREITO DO SETOR DA TOMOGRAFIA??

**05/01/2024 20:16:53 - TARM - FRANCISCA CLAUDIA DE CARVALHO - CENTRAL DE TELEMEDICINA**

ENTRO EM CONTATO COM ORIGEM, FRANCINE ENF. CIENTE AGUARDADO ANEXO DAS IMAGENS.

**05/01/2024 20:45:26 - PAD - ANGELA ALVES DOS SANTOS - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**

<https://pacsapl.mobilemed.com.br/client-api/patients/download/zip?studyUID=1.2.392.200036.9116.2.6.1.1090.449535290.1704409100.56597>

**05/01/2024 21:28:06 - TARM - FRANCISCA CLAUDIA DE CARVALHO - CENTRAL DE TELEMEDICINA**

ENTRO EM CONTATO COM ORIGEM, ANGELA ENF. CIENTE AGUARDADO ANEXO DAS IMAGENS E LAUDO. CIENTE QUE LINK NÃO CONSEGUIMOS LOCALIZAR AS IMAGENS.

**05/01/2024 21:32:59 - REG - MARIANA TEICHNER DE MORAES - CRM:168473 - CENTRAL DE TELEMEDICINA**

TELEMEDICINA CROSS - NEUROCIRURGIA - MARIANA TEICHNER - CRM-SP 168473 FICHA NÃO PERTINENTE PARA AVALIAÇÃO DA TELEMEDICINA DEVIDO FALTA DE EXAME DE IMAGEM DO CRÂNIO. SUGIRO REALIZAR TOMOGRAFIA DE CRÂNIO E, SE HOUVER ALTERAÇÕES, SOLICITAR AVALIAÇÃO APÓS.

**05/01/2024 21:37:09 - PAD - ANGELA ALVES DOS SANTOS - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**

OLA BOA NOITE SEGUE AS IMAGENS COMO SOLICITADO

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

**05/01/2024 21:38:59 - REG - MARIANA TEICHNER DE MORAES - CRM:168473 - CENTRAL DE TELEMEDICINA**

TELEMEDICINA CROSS - NEUROCIRURGIA - MARIANA TEICHNER - CRM-SP 168473 CONDUTA SUGERIDA: APÓS ANÁLISE DA HISTÓRIA CLÍNICA E DAS IMAGENS DE TOMOGRAFIA DE CRÂNIO FORNECIDAS PELO SERVIÇO DE ORIGEM ONDE PACIENTE SE ENCONTRA, RECOMENDO TRANSFERÊNCIA PARA AVALIAÇÃO COM URGÊNCIA EM SERVIÇO DE REFERÊNCIA EM NEUROCIRURGIA (SE POSSÍVEL COM NOVA TOMOGRAFIA DE CRÂNIO)

*Marcos Antônio*  
Assistente de Finanças

Dados Adicionais Executantes

**05/01/2024 09:01:53 - PAD - DANIELE LEITE COTINI DE OLIVEIRA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**



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

**05/01/2024 09:32:40 - PAD - GUILHERME DALE VEDOVE ROSA - SANTA CASA PRES PRUDENTE**

Informo que a Santa Casa de Misericórdia de Presidente Prudente encontra-se SEM LEITOS DISPONÍVEIS em Sala de emergência ( todos necessitando de vaga em UTI ) e UTIs lotadas . SEM VAGAS NAS ENFERMARIAS, ESTAMOS COM PACIENTES INTERNADOS NO PS. Lembrando que atendemos demanda espontanea de pacientes de convenio. Trabalhando acima da capacidade do serviço para o cuidado com o paciente.

**05/01/2024 09:39:36 - PAD - GUILHERME DALE VEDOVE ROSA - SANTA CASA PRES PRUDENTE**

Sem condições de receber paciente, 20 UTI lotadas, 6 leitos da sala emergencia lotada, nao temos mais espaço fisico, alem disso somos porta aberta para demanda de planos de saude. ((COMUNICADO VIA E-MAIL COORDENAÇÃO URGÊNCIA CROSS // DRS11 // SERVIÇO DE RESGATE))

**Dados da Regulação**

**05/01/2024 21:38:54 - MARIANA TEICHER DE MORAES**

TELEMEDICINA CROSS - NEUROCIURURGIA - MARIANA TEICHER - CRM-SP 168473 CONDUTA SUGERIDA: APÓS ANÁLISE DA HISTÓRIA CLÍNICA E DAS IMAGENS DE TOMOGRAFIA DE CRÂNIO FORNECIDAS PELO SERVIÇO DE ORIGEM ONDE PACIENTE SE ENCONTRA, RECOMENDO TRANSFERÊNCIA PARA AVALIAÇÃO COM URGÊNCIA EM SERVIÇO DE REFERÊNCIA EM NEUROCIURURGIA (SE POSSÍVEL COM NOVA TOMOGRAFIA DE CRÂNIO)

**05/01/2024 21:37:36 - FRANCISCA CLAUDIA DE CARVALHO**

#NC01

**05/01/2024 20:54:00 - FRANCISCA CLAUDIA DE CARVALHO**

#NC01

**05/01/2024 18:46:13 - JOAO WELBERTHON MATOS QUEIROZ**

-AVALIAÇÃO NEUROCIURURGIA/TELEMEDICINA- SOLICITAMOS A ORIGEM A DISPONIBILIZAÇÃO DAS IMAGENS, PARA ADEQUADA AVALIAÇÃO DO CASO PELA NEUROCIURURGIA, PORÉM NÃO OBTIVEMOS EXITO EM TER ACESSO AO EXAME. SUGIRO QUE APÓS FORNECIMENTO DAS IMAGENS SEJA SOLICITADO AVALIAÇÃO DA NCR. FICAMOS À DISPOSIÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 59

**Procedimentos**

**CID 1**

S097 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DA CABEÇA

**CID 2**

Não Informado

**1º Recurso**

**Especialidade** - NEUROCIURURGIA

**Justificativa dos Recursos solicitados**

NÃO DISPOMOS RECURSOS

**Prioridade de atendimento:** 1 - Resolver em 30 minutos

Marcos Soriano  
Assistente de Planejamento

**Busca de Recursos**

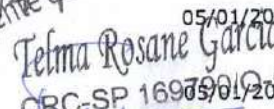
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	05/01/2024 21:57:11	CARLOS EDUARDO MACHADO		-	Não houve resposta
SANTA CASA PRES PRUDENTE	05/01/2024 09:38:34	CASSIA SORIANO PONTES	05/01/2024 09:40:04	199825 - GUILHERME DALE VEDOVE ROSA	Não Telma Rosane Garcia CRC-SP 16979070-E
HOSP REG PRES PRUDENTE	05/01/2024 09:38:30	CASSIA SORIANO PONTES	05/01/2024 09:40:07	161902 - DANIELE	Não

Motivo da Recusa: Superlotação

## Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - AMANDA FERRAIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		05/01/2024 08:50:43
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		05/01/2024 09:01:53
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		05/01/2024 09:02:08
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 161902 - DANIELE LEITE COTINI</i>				
PAD - BIANCA SCALAO	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		05/01/2024 09:27:37
PAD - AMANDA FERRAIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		05/01/2024 09:30:39
PAD - GUILHERME ROSA	SANTA CASA PRES PRUD	Ciente do Adendo		05/01/2024 09:32:38
PAD - GUILHERME ROSA	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: <u>59</u>	05/01/2024 09:32:40
PAD - GUILHERME ROSA	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		05/01/2024 09:32:56
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 199825 - GUILHERME DALE VEDOVE ROSA</i>				
REG - MARIA NETTO - COREN:575854	SESSP	Assumiu a Regulação		05/01/2024 09:35:30
REG - MARIA NETTO - COREN:575854	SESSP	Definiu Prioridade 1 - Resolver em 30 minutos		05/01/2024 09:35:30
REG - MARIA NETTO - COREN:575854	SESSP	Atualizou a ficha		05/01/2024 09:35:35
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Assumiu a Regulação		05/01/2024 09:38:25
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	05/01/2024 09:38:30
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	05/01/2024 09:38:34
PAD - GUILHERME ROSA	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo		05/01/2024 09:39:36
PAD - GUILHERME ROSA	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		05/01/2024 09:40:04
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		05/01/2024 09:40:08
REG - DAYLA SILVA - COREN:669984	SESSP	Inseriu adendo		05/01/2024 11:34:06
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Ciente do Adendo		05/01/2024 11:44:57
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Ciente do adendo		05/01/2024 11:44:57
PAD - BIANCA SCALAO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		05/01/2024 12:11:21

  
 Marcos Antonio  
 Assistente de Finanças

  
 Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5



PAD - BIANCA SCALAO	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo	05/01/2024 12:11:26
PAD - BIANCA SCALAO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	05/01/2024 12:15:16
PAD - BIANCA SCALAO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	05/01/2024 12:16:17
PAD - AMANDA FERRAIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	05/01/2024 14:04:25
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Ciente do adendo	05/01/2024 14:22:28
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Inseriu adendo	05/01/2024 14:32:55
PAD - AMANDA FERRAIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo	05/01/2024 15:41:58
PAD - AMANDA FERRAIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	05/01/2024 15:47:04
PAD - AMANDA FERRAIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	05/01/2024 15:47:55
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Ciente do adendo	05/01/2024 16:31:40
REG - JOAO QUEIROZ - CRM:178619	CENTRAL DE TELEMEDIC	Assumiu a Regulação	05/01/2024 16:38:00
TRM - SANNY FARIAS	CENTRAL DE TELEMEDIC	Inseriu adendo	05/01/2024 17:57:31
PAD - BIANCA SCALAO	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo	05/01/2024 18:29:27
REG - JOAO QUEIROZ - CRM:178619	CENTRAL DE TELEMEDIC	Atualizou a ficha	05/01/2024 18:46:13
REG - JOAO QUEIROZ - CRM:178619	CENTRAL DE TELEMEDIC	Inseriu adendo	05/01/2024 18:46:24
REG - DANIEL RODRIGUES - COREN:200054	SESSP	Assumiu a Regulação	05/01/2024 18:46:44
REG - DANIEL RODRIGUES - COREN:200054	SESSP	Atualizou a ficha	05/01/2024 18:47:05
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Assumiu a Regulação	05/01/2024 19:00:57
PAD - BIANCA SCALAO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	05/01/2024 19:10:25
REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937	SESSP	Assumiu a Regulação	05/01/2024 20:01:46
REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937	SESSP	Inseriu adendo	05/01/2024 20:02:28
PAD - FRANCINE MACERA	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo	05/01/2024 20:09:29
PAD - FRANCINE MACERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	05/01/2024 20:09:58
PAD - FRANCINE MACERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	05/01/2024 20:10:48
REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937	SESSP	Ciente do adendo	05/01/2024 20:12:13
TRM - FRANCISCA CARVALHO	CENTRAL DE TELEMEDIC	Inseriu adendo	05/01/2024 20:16:53
REG - MARIANA MORAES - CRM:168473	CENTRAL DE TELEMEDIC	Assumiu a Regulação	05/01/2024 20:18:45

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

Marcos Amorozio  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	05/01/2024 20:45:26
TRM - FRANCISCA CARVALHO	CENTRAL DE TELEMEDIC	Atualizou a ficha	05/01/2024 20:54:00
TRM - FRANCISCA CARVALHO	CENTRAL DE TELEMEDIC	Atualizou a ficha	05/01/2024 20:54:01
TRM - FRANCISCA CARVALHO	CENTRAL DE TELEMEDIC	Inseriu adendo	05/01/2024 21:28:06
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	05/01/2024 21:29:23
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	05/01/2024 21:29:34
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	05/01/2024 21:29:45
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	05/01/2024 21:29:53
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	05/01/2024 21:30:07
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	05/01/2024 21:30:19
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	05/01/2024 21:31:35
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo	05/01/2024 21:32:02
REG - MARIANA MORAES - CRM:168473	CENTRAL DE TELEMEDIC	Inseriu adendo	05/01/2024 21:32:59
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	05/01/2024 21:33:52
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	05/01/2024 21:34:03
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	05/01/2024 21:34:14
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	05/01/2024 21:34:27
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	05/01/2024 21:34:44
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	05/01/2024 21:35:18
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	05/01/2024 21:35:30
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	05/01/2024 21:35:46
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo	05/01/2024 21:36:17
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	05/01/2024 21:37:09
TRM - FRANCISCA CARVALHO	CENTRAL DE TELEMEDIC	Atualizou a ficha	05/01/2024 21:37:36
TRM - FRANCISCA CARVALHO	CENTRAL DE TELEMEDIC	Atualizou a ficha	05/01/2024 21:37:37
REG - MARIANA MORAES - CRM:168473	CENTRAL DE TELEMEDIC	Atualizou a ficha	05/01/2024 21:38:54
REG - MARIANA MORAES - CRM:168473	CENTRAL DE TELEMEDIC	Inseriu adendo	05/01/2024 21:38:59

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 59

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-1



REG - CLEANDRA CARDOSO - COREN:316560	SESSP	Assumiu a Regulação	05/01/2024 21:42:42
REG - CLEANDRA CARDOSO - COREN:316560	SESSP	Atualizou a ficha	05/01/2024 21:42:45
REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937	SESSP	Assumiu a Regulação	05/01/2024 21:51:05
REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN 05/01/2024 21:57:11
REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937	SESSP	Atualizou a ficha	05/01/2024 21:58:32
REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937	SESSP	Finalizou a ficha	05/01/2024 21:58:32

### Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	05/01/2024 09:32:55	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO
REG - CASSIA PONTES	CENTRAL DE TELEMEDICINA	05/01/2024 16:35:22	SOLICITO AVALIAÇÃO DA TELEMEDICINA PARA NEUROCIRURGIA
		PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: <u>59</u>	-AVALIAÇÃO NEUROCIRURGIA/TELEMEDICINA-SOLICITAMOS A ORIGEM A DISPONIBILIZAÇÃO DAS IMAGENS, PARA ADEQUADA AVALIAÇÃO DO CASO PELA NEUROCIRURGIA, PORÉM NÃO OBTIVEMOS EXITO EM TER ACESSO AO EXAME. SUGIRO QUE APÓS FORNECIMENTO DAS IMAGENS SEJA SOLICITADO AVALIAÇÃO DA NCR. FICAMOS À DISPOSIÇÃO
REG - JOAO QUEIROZ	SESSP	05/01/2024 18:46:33	SOLICITO AVALIAÇÃO DA TELEMEDICINA NEUROCIR.
REG - CARLOS MACHADO	CENTRAL DE TELEMEDICINA	05/01/2024 20:12:56	TELEMEDICINA CROSS - NEUROCIRURGIA - MARIANA TEICHNER - CRM-SP 168473 CONDUITA SUGERIDA: APÓS ANÁLISE DA HISTÓRIA CLÍNICA E DAS IMAGENS DE TOMOGRAFIA DE CRÂNIO FORNECIDAS PELO SERVIÇO DE ORIGEM ONDE PACIENTE SE ENCONTRA, RECOMENDO TRANSFERÊNCIA PARA AVALIAÇÃO COM URGÊNCIA EM SERVIÇO DE MAIOR COMPLEXIDADE DEVIDO TCE GRAVE COM ALTERAÇÕES SISTEMICAS E REFERÊNCIA EM NEUROCIRURGIA (SE POSSÍVEL COM NOVA TOMOGRAFIA DE CRÂNIO)
REG - MARIANA MORAES	SESSP	05/01/2024 21:41:28	

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

### Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
FRANCISCA CLAUDIA DE CARVALHO	CARLOS EDUARDO MACHADO	05/01/2024 21:43:03
FRANCISCA CLAUDIA DE CARVALHO	MARIANA TEICHNER DE MORAES	05/01/2024 20:13:31
LUCIANO CRUZ DA SILVA	CARLOS EDUARDO MACHADO	05/01/2024 19:59:12
LUCIANO CRUZ DA SILVA	ANDREA KAZUKO AMOEDO	05/01/2024 19:54:37
DANIEL RODRIGUES	CASSIA SORIANO PONTES	05/01/2024 18:47:01
BIANCA CESAR DOS SANTOS HOMSI	JOAO WELBERTHON MATOS QUEIROZ	05/01/2024 16:35:36
WALLACE EDUARDO DE PAULA	CASSIA SORIANO PONTES	05/01/2024 09:36:25

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 16979086

## Resolução

### Rescisão

A2 - VAGA ZERO

**Unidade Receptora**  
HOSP REG PRES PRUDENTE

**Médico Receptor**

**Data:** 05/01/2024 **Hora:** 21:58:32

### Observações

LIGO HRPP, PARA FALAR COM NIR, DRA ADRIANE E DEVIDO À GRAVIDADE DO QUADRO CLÍNICO, RISCO DE PIORA EM CURTO PRAZO, LIMITAÇÃO DE RECURSOS NA ORIGEM, E POR NEGATIVAS OU FALTA DE RESPOSTAS EM TEMPO HÁBIL DOS SERVIÇOS DE REFERÊNCIA, FAÇO VAGA ZERO. PARA A REMOÇÃO, O PACIENTE DEVE ESTAR ESTABILIZADO, E TER CONDIÇÕES DE TRANSPORTE ASSUMIDO PELO MÉDICO DA ORIGEM, E O TIPO DE TRANSPORTE (AMBULÂNCIA UTI E MÉDICO) DEVE SER DEFINIDO POR RESPONSABILIDADE DA ORIGEM NA HORA DA TRANSFERÊNCIA. AGRADEÇO.

### Regulador

CARLOS EDUARDO MACHADO

### TIPO DE FECHAMENTO

Fechamento via recurso Und. Exec 2

### FINALIZAÇÃO

**Data:** 05/01/2024 **Hora:** 21:58:32

### Município

Presidente Prudente

CRM

### Documento

CRM/RMS: 41937

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 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

*Telma Rosane Garci*  
CRC-SP 169790/O



RECIBO

u, Dra **BARBARA MODESTO**, CRM: 251754, CELULAR **18-997069382**.  
Declaro receber a quantia de R\$ **350,00** da IRMANDADE DA SANTA CASA  
DE PRESIDENTE VENCESLAU, sob<sup>o</sup> o CNPJ: 55.559.900/0001-65, o  
recebimento é referente a transferência do Paciente **ANTONIO  
FRANCISCO DOS SANTOS** número do atendimento **906781** para o  
**HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE.**

E para maior clareza, afirmo o presente

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

*Marcos Andreozio*  
Presidente de Finanças  
**PRESIDENTE VENCESLAU, 08 DE JANEIRO DE 2024.**

*Barbara Modesto*  
**BARBARA MODESTO**  
MÉDICA  
CRM - SP: 251754



# PREFEITURA DO MUNICIPIO DE FLORIDA PAULISTA

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

### NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000001	31/01/2024
Data e Hora de Emissão	
31/01/2024 15:23:24	
Código de Verificação	
KAWTCL-000001/2024	

#### 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: ()

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:

UF: SP

Município: FLORIDA PAULISTA

#### DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PACIENTE: ANTONIO FRANCISCO DOS SANTOS  
 DATA: 08/01/2024  
 VALOR: 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	COFINS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
IN.S.S. (R\$):	0,00			P.L.S. (R\$):	0,00

#### OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://floridapaulista.rovosev.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.**



Autenticidade

Recebi (emos) de: **BMODESTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA**  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000001 - Série ELETRONICA  
 Condições de Pagamento:  
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças

*Telma Rosane Gan*  
 CRC-SP 169790/C





**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



**COMUNICADO DE TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES**

De: ENFERMAGEM  
Para: DEPARTAMENTO PESSOAL  
DATA: 08/03/2024

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 99

VENHO ATRAVÉS DESTA COMUNICAR QUE O COLABORADOR DE  
ENFERMAGEM Ana Cleide Oliveira FOI EM  
UMA TRANSFERÊNCIA DO  
PACIENTE Antônio Francisco dos Santos  
PARA HR-PP

NÚMERO DA CROOS: 7602.539-24  
SETOR: 011

HORÁRIO DE SAÍDA: 09:30 CHEGADA: 11:20

SEM MAIS AGRADEÇO

Marcos A. O.

ASSINATURA ENF.PLANTÃO

OBS: ENFERMEIRO(A) O COMUNICADO DEVE SER PREENCHIDO  
POR COMPLETO PRINCIPALMENTE COM NÚMERO DA CROOS E  
HORÁRIO DE SAÍDA E CHEGADA DO COLABORADOR.

Marcos Anterozio  
Assistente de Enfermagem



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>Antônio Francisco dos Santos</u>		
Sexo: ( ) Feminino ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Masculino	Data de nascimento: <u>29/11/63</u>	
CPF: <u>069.627.308-02</u>	RG: <u>17.737.793-8</u>	CARTÃO SUS:
Endereço: <u>R. Primavera, 69</u>		
Complemento: <u>casa</u>	Bairro: <u>fd. Primavera</u>	
Município: <u>P. Venceslau</u>	Estado: <u>Sp.</u>	
CEP: <u>19.400-56</u>	Telefone:	
Data: <u>08/01/2024</u>	Horário:	
Unidade Solicitante: <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Médico Solicitante:		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <u>Barbara Medeiros</u>		
CPF: <u>229.697.768-55</u>	RG: <u>44.891.185-9</u>	PIS:
Endereço: <u>Rua Guaiacurus, 74</u>		
Complemento: <u>Apto 101</u>	Bairro: <u>Vila Matilde Vieira</u>	
Município: <u>Presidente Pte</u>	Estado: <u>SP</u>	
CEP: <u>19050-630</u>	Telefone: <u>(18) 99706-9382</u>	
Dados bancários: <u>Nubank</u>		
Banco: <u>0260</u>		
Ag.: <u>0001</u> Conta <u>61814511-6</u>		
Titular: <u>Barbara Medeiros</u>		

Marcos Amelozio  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 16979010-





Identificação

<b>Data</b> 07/01/2024	<b>Hora</b> 18:03:00	
<b>CMRR</b> COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	<b>DRS</b> DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>
<b>Unidade Solicitante</b> <b>SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU</b>	<b>Município</b> <b>Presidente Venceslau</b>	<b>Emp. N°:</b> 69
<b>Telefone</b> <b>(018) 32711124</b>	<b>Outros telefones</b>	
<b>Médico Solicitante</b> ANNA GABRIELLA OLIVEIRA PERBELINI	<b>CRM/RMS</b> 223630	<b>Celular</b> (00)
<b>Código do Paciente</b> <b>3729637</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>ANTONIO FRANCISCO DOS SANTOS</b>	<b>Nome Social</b>
<b>Filiação 1</b> MARIÁ SILVA DOS SANTOS	<b>Sexo</b> Masculino	<b>Gênero</b>
<b>Data de Nascimento</b> 29/11/1963	<b>Idade</b> 60 anos 1 mes 8 dias Atendimento Preferencial	<b>Raça/Cor</b> Parda
<b>CNS</b> 209848298510002	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	
<b>PAD</b> SILMARA RODRIGUES TEIXEIRA	<b>Regulador Atual</b> FERNANDO SCHACK	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 64923
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS		

Dados Clínicos

**FICHA PADRÃO**

**07/01/2024 18:35:22 - PAD - SILMARA RODRIGUES TEIXEIRA**

**Data Admissão:** 07/01/2024 **Hora Admissão:**

<b>P.A.</b> 122 x 89 mmHg	<b>FC</b> 87	<b>FR</b> 28	<b>Glasgow:</b> 13	<b>Peso</b> 90,00 (kg)	<b>Circ. Abdominal</b>
------------------------------	-----------------	-----------------	-----------------------	---------------------------	------------------------

**Acidente por Animal Peçonhento**  
NÃO

**Tratamento Oncológico?** NÃO

**Resumo Clínico**  
ADMITO PACIENTE EM LEITO DE UTI PROVENIENTE DO PS COM RELATO DE CONFUSÃO MENTAL, DISPNEIA E DOR ABDOMINAL PACIENTE TAQUIPNEICO EM USO DE CATETER NASAL DE O2, OSCILANDO NÍVEL NEUROLÓGICO, NO MOMENTO EM GLASGOW 13 (AO4 RV3 RM6), PIFR (OPACIDADES BILATERAIS), CONFUSO, PALAVRAS SEM NEXO PORÉM COMPREENDE E OBEDECE COMANDOS AUSCULTA PULMONAR COM REDUÇÃO GLOBAL, SENDO ABOLIDO EM BASE DIREITA, COM PRESENÇA DE ESTERTORES EM BASES E SIBILOS DIFUSOS INICIO MEDIDAS PARA BRONCOESPASMO E TENTATIVA DE VNI, BEM TOLERADA CHECO NO SISTEMA INTERNAÇÃO PRÉVIA DE PACIENTE COM TC DE CRANIO DO DIA 01/01/24 DEMONSTRANDO EXTENSA AREA ISQUEMICA SUBAGUDA FRONTO-TEMPORO-PARIETAL DIREITA E LABS COM CREAT 2,8 E UR 227 DOS EXAMES DA ADMISSÃO EM PS HOJE 07/01 - CREAT 5,9 UR 396 REALIZO TENTATIVA CAUTELOSA DE HIDRATAÇÃO, PACIENTE NÃO TOLERA VOLUME - ESTERTORANDO EM BASES, COM EDEMA +1 EM MMII E MMSS FAMILIAR - ESPOSA- RELATA DÉFICIT MOTOR PRÉVIO EM HEMICORPO ESQ, SEQUELA DE AVCI DE INTERNAÇÃO ANTERIOR (HÁ MESES SIC)

**Exame Físico**  
REG, DESCORADO +1, DESIDRATADO, ACIANÓTICO, ANICTÉRIO BULHAS RITMICAS HIPOFONÉTICAS EM 2T SEM SOPROS ABDOME GLOBOSO POR ADIPOSIDADE, FLÁCIDO/DEPRESSÍVEL EXTREMIDADES QUENTES COM TEC DE 2S, EDEMA +1 MMII E MMSS

**Exames Subsidiários**  
HB 12,1 PLAQ 332K, LEUCO 16,3 (10% BAST), NA 134 K 4,5 / LACTATO 25.6 (VR 4,5 A 19,8 MG/DL) CREAT 5,9 UR 396

**Conduta Tomada**  
INICIO VNI - POR HORA, BEM TOLERADO MANTENHO MEDIDAS PARA BRONCOESPASMO INICIO ANTIBIOTICOTERAPIA - RX TORÁX, BRONCOASPIRAÇÃO?? OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA SOLICITO VAGA CROSS - SETOR NEFROLOGIA

**Suspeita Monkeypox?** NÃO

**Dados Adicionais**  
**07/01/2024 18:41:36 - PAD - MARILIA SPOLADOR MARRAFAO - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**  
ATINGIMOS NOSSA CAPACIDADE MÁXIMA DE ACOMODAR PACIENTES EM LEITOS, FAVOR ENCAMINHAR PARA OUTRAS UNIDADES DE APOIO.

**07/01/2024 18:56:32 - PAD - GABRIELA MEDEIROS JUNQUEIRA DE PÁDUA - SANTA CASA PRES PRUDENTE**

*Marcos Amrozio*  
Assistente de Finanças

*Tatiana Rossetti*  
CRC-SP 169790/O-1





# CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº  
CO-7602539-24

Ficha Padrão

## Identificação

<b>Data</b> 07/01/2024	<b>Hora</b> 18:03:00	<b>DRS</b> DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>
<b>CMRR</b> COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	<b>Município</b> Presidente Venceslau	<b>Outros telefones</b>	<b>Emp. Nº:</b> 39
<b>Unidade Solicitante</b> SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	<b>CRM/RMS</b> 223630	<b>Celular (00)</b>	
<b>Telefone</b> (018) 32711124	<b>Nome do Paciente</b> ANTONIO FRANCISCO DOS SANTOS	<b>Nome Social</b>	
<b>Médico Solicitante</b> ANNA GABRIELLA OLIVEIRA PERBELINI	<b>Sexo</b> Masculino	<b>Gênero</b>	
<b>Código do Paciente</b> 3729637	<b>Idade</b> 60 anos 1 mes 8 dias	<b>Raça/Cor</b> Parda	
<b>Filiação 1</b> MARIA SILVA DOS SANTOS	<b>Atendimento Preferencial</b>		
<b>Data de Nascimento</b> 29/11/1963	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 64923	
<b>CNS</b> 209848298510002	<b>Regulador Atual</b> FERNANDO SCHACK		
<b>PAD</b> SILMARA RODRIGUES TEIXEIRA			
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS			

## Dados Clínicos

### FICHA PADRÃO

**07/01/2024 18:35:22 - PAD - SILMARA RODRIGUES TEIXEIRA**

**Data Admissão:** 07/01/2024 **Hora Admissão:**

P.A.	FC	FR	Glasgow:	Peso	Circ. Abdominal	Altura
122 x 89 mmHg	87	28	13	90,00 (kg)		

**Acidente por Animal Peçonhento**  
NÃO

**Tratamento Oncológico?** NÃO

#### Resumo Clínico

ADMITO PACIENTE EM LEITO DE UTI PROVENIENTE DO PS COM RELATO DE CONFUSÃO MENTAL, DISPNEIA E DOR ABDOMINAL PACIENTE TAQUIPNEICO EM USO DE CATETER NASAL DE O2, OSCILANDO NÍVEL NEUROLÓGICO, NO MOMENTO EM GLASGOW 13 (AO4 RV3 RM6), PIFR (OPACIDADES BILATERAIS), CONFUSO, PALAVRAS SEM NEXO PORÉM COMPREENDE E OBEDECE COMANDOS AUSCULTA PULMONAR COM REDUÇÃO GLOBAL, SENDO ABOLIDO EM BASE DIREITA, COM PRESENÇA DE ESTERTORES EM BASES E SIBILOS DIFUSOS INICIO MEDIDAS PARA BRONCOESPASMO E TENTATIVA DE VNI, BEM TOLERADA CHECO NO SISTEMA INTERNAÇÃO PRÉVIA DE PACIENTE COM TC DE CRANIO DO DIA 01/01/24 DEMONSTRANDO EXTENSA AREA ISQUEMICA SUBAGUDA FRONTO-TEMPORO-PARIETAL DIREITA E LABS COM CREAT 2,8 E UR 227 DOS EXAMES DA ADMISSÃO EM PS HOJE 07/01 - CREAT 5,9 UR 396 REALIZO TENTATIVA CAUTELOSA DE HIDRATAÇÃO, PACIENTE NÃO TOLERA VOLUME - ESTERTORANDO EM BASES, COM EDEMA +1 EM MMII E MMSS FAMILIAR - ESPOSA- RELATA DÉFICIT MOTOR PRÉVIO EM HEMICORPO ESQ, SEQUELA DE AVCI DE INTERNAÇÃO ANTERIOR (HÁ MESES SIC)

#### Exame Físico

REG, DESCORADO +1, DESIDRATADO, ACIANÓTICO, ANICTÉRIO BULHAS RÍTMICAS HIPOFONÉTICAS EM 2T SEM SOPROS ABDOME GLOBOSO POR ADIPOSIDADE, FLÁCIDO/DEPRESSÍVEL EXTREMIDADES QUENTES COM TEC DE 2S, EDEMA +1 MMII E MMSS

#### Exames Subsidiários

HB 12,1 PLAQ 332K, LEUCO 16,3 (10% BAST), NA 134 K 4,5 / LACTATO 25.6 (VR 4,5 A 19,8 MG/DL) CREAT 5,9 UR 396

#### Conduta Tomada

INICIO VNI - POR HORA, BEM TOLERADO MANTENHO MEDIDAS PARA BRONCOESPASMO INICIO ANTIBIOTICOTERAPIA - RX TORÁX, BRONCOASPIRAÇÃO?? OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA SOLICITO VAGA CROSS - SETOR NEFROLOGIA

**Suspeita Monkeypox?** NÃO

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Farmácia

*Letícia Rosário Carr*  
CRC-SP 16979016

#### Dados Adicionais

**07/01/2024 18:41:36 - PAD - MARILIA SPOLADOR MARRAFAO - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**  
ATINGIMOS NOSSA CAPACIDADE MÁXIMA DE ACOMODAR PACIENTES EM LEITOS, FAVOR ENCAMINHAR PARA OUTRAS UNIDADES DE APOIO.

**07/01/2024 18:56:32 - PAD - GABRIELA MEDEIROS JUNQUEIRA DE PÁDUA - SANTA CASA PRESIDENTE PRUDENTE**



Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	07/01/2024 19:15:29	FERNANDO SCHACK	07/01/2024 19:46:36	169281 - MARIANA GABRIELA FERRON BERTI	Não

**Motivo da Recusa:** Superlotação

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - SILMARA TEIXEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		07/01/2024 18:35:22
PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		07/01/2024 18:41:36
PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		07/01/2024 18:41:52
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 200260 - MARILIA SPOLADOR MARRAFAO</i>				
PAD - GABRIELA PÁDUA	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		07/01/2024 18:56:32
PAD - GABRIELA PÁDUA	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		07/01/2024 18:57:05
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 197267 - GABRIELA MEDEIROS JUNQUEIRA DE PADUA</i>				
REG - AMANDA BOAS - COREN:678231	SESSP	Assumiu a Regulação		07/01/2024 18:58:00
REG - AMANDA BOAS - COREN:678231	SESSP	Definiu Prioridade 1 - Resolver em 30 minutos		07/01/2024 18:58:00
REG - AMANDA BOAS - COREN:678231	SESSP	Atualizou a ficha		07/01/2024 18:58:04
REG - FERNANDO SCHACK - CRM:64923	SESSP	Assumiu a Regulação		07/01/2024 19:15:17
REG - FERNANDO SCHACK - CRM:64923	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	07/01/2024 19:15:29
REG - FERNANDO SCHACK - CRM:64923	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	07/01/2024 19:15:31
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		07/01/2024 19:18:38
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		07/01/2024 19:46:37
REG - FERNANDO SCHACK - CRM:64923	SESSP	Cliente do Adendo		07/01/2024 19:53:47
REG - FERNANDO SCHACK - CRM:64923	SESSP	Cliente do adendo		07/01/2024 19:53:47
REG - FERNANDO SCHACK - CRM:64923	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	07/01/2024 19:54:39
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		07/01/2024 20:22:00
PAD - ROSSINI LYRIA	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo		07/01/2024 20:22:14
PAD - ROSSINI LYRIA	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		07/01/2024 20:22:48

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

Marcos Amadio  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 16979010-4

# RECIBO

Eu, LUAN DE SOUZA LE CRM 253029, Declaro ter FEITO UMA  
TRANFERENCIA nesta data dia 13/01/2024 R\$ 350,00  
da IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU, sob° o CNPJ:  
55.559.900/0001-65, o recebimento é referente **A UMA TRANFERENCIA**  
**DO PACIENTE ANTONIO VIEIRA COELHO** , Número do atendimento  
**907455.**

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 59

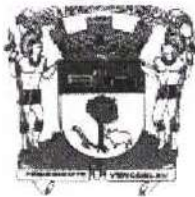
E para maior clareza, afirmo o presente no **HOSPITAL REGIONAL DE**  
**PRESIDENTE PRUDENTE.**

PRESIDENTE VENCESLAU, 08 DE JANEIRO DE 2024.

*Luana de Souza*  
Dr. Luan de Souza  
MÉDICO  
CRM-SP 253029

*Marcos Amadorio*  
Assistente de Finanças





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota  
2  
Data de Emissão  
29/01/2024  
Data e Hora da Competência  
29/01/2024 às 15:37:53  
Código de Verificação  
4002-5909-9759

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 53.538.151/0001-64 Cód. Mobiliário 14808 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;  
f. Comp.  
Logradouro RUA -EMILIANO VILANOVA  
Bairro CENTRO  
Município PRESIDENTE VENCESLAU  
Complemento

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

RG/IE  
Cód. Mobiliário 580  
Telefone

Número 66  
CEP 19400-059  
UF SP  
País BRASIL

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	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

TRANSFERENCIA PACIENTE DATA 13/01/2024  
ANTONIO VIEIRA COELHO

### TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (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 Dentro do Município	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
Situação da Nota Fiscal Normal	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. do ISS (R\$) 14,00
Aliquota (%) 4,0000	Base de Cálculo (R\$) 350,00	

Marcelo Ambrozio  
Assistente de Finanças

### 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](http://www.presidentevenceslau.sp.gov.br)

Recbi(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 2 emitida em 29/01/2024 às 15:37:53 - Cód Verif 4002-5909-9759  
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

Telem Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-E





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU - SP

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

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <u>Antonio Vieira Coelho</u>		
Sexo: ( ) Feminino	( / ) Masculino	Data de nascimento: <u>05/05/1927</u>
CPF:	RG:	CARTÃO SUS:
Endereço: <u>Bocaina, 85</u>		
Complemento:	Bairro: <u>Vila Senhor Do Bonfim</u>	Estado: <u>SP</u>
Município: <u>P. Venceslau</u>	Telefone: <u>(18) 3271-6778</u>	
CEP: <u>19402-920</u>	Horário:	
Data: <u>13/03/24</u>	Unidade Solicitante: <u>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU</u>	
Médico Solicitante:		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <u>Luana de Souza Lú</u>		
CPF: <u>474.914.988-56</u>	RG: <u>SP 363.654-7</u>	PIS:
Endereço: <u>Árvore Melancia n° 35</u>		
Complemento:	Bairro: <u>Santa Maria</u>	Estado: <u>SP</u>
Município: <u>P. Venceslau</u>	Telefone: <u>(18) 99716-0696</u>	
CEP:	Dados bancários: <u>conta: 01005814-9</u>	
Banco: <u>Santander</u>	Banco: <u>Santander</u>	
Ag.: <u>2275</u>	Ag.: <u>2275</u>	
Titular: <u>Luana de Souza Lú</u>	Titular: <u>Luana de Souza Lú</u>	

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 59

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 16979010-1





**Identificação**

<b>Data</b> 10/01/2024	<b>Hora</b> 20:36:00	
<b>CMRR</b> COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	<b>DRS</b> DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
<b>Unidade Solicitante</b> <b>SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU</b>	<b>Município</b> <b>Presidente Venceslau</b>	
<b>Telefone</b> <b>(018) 32711124</b>	<b>Outros telefones</b>	
<b>Médico Solicitante</b> ALINE MAYUMI KIMURA SATORRE	<b>CRM/RMS</b> 247054	<b>Celular</b> (00)
<b>Código do Paciente</b> <b>3730911</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>ANTONIO VIEIRA COELHO</b>	<b>Nome Social</b>
<b>Filiação 1</b> ANA FERREIRA COELHO	<b>Sexo</b> Masculino	<b>Gênero</b>
<b>Data de Nascimento</b> 05/05/1927	<b>Idade</b> 96 anos 8 meses 8 dias	<b>Raça/Cor</b> Parda
<b>CNS</b> 120217902330018	<b>Atendimento Preferencial</b>	
<b>PAD</b> CLICIANE ALVES DOS SANTOS	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 85780
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS	<b>Regulador Atual</b> ALBERTE VIEIRA	

**Anexos**

Arquivo	Usuário	Data/Hora
antonio.jpeg	PAD - CILENE RODA	12/01/2024 14:44:31
WhatsApp Image 2024-01-10 at 21.42.52.jpeg	PAD - JULIANA GUTIERRES	10/01/2024 21:45:20
WhatsApp Image 2024-01-10 at 21.42.51.jpeg	PAD - JULIANA GUTIERRES	10/01/2024 21:45:31

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

**Dados Clínicos**

**FICHA CARDIOLOGIA**

**10/01/2024 20:51:09 - PAD - CLICIANE ALVES DOS SANTOS**

**Data**  
Admissão: 10/01/2024

**Hora**  
Admissão: 15:19

**Queixa:**  
Dispneia

**Data:**  
10/01/2024

**Hora:**  
04:00

**Duração dos sintomas(hh:mm):**  
16H

**ECG:**  
Bloqueio átrio-ventricular

**Antecedentes**

**Antecedentes:**  
AVC PRÉVIO, EX TABAGISTA

**Resumo Clínico:**  
PACIENTE COM QUEIXA DE DISPNEIA HÁ 16 HORAS, NEGA PRECORDIAGIA, NEGA SINTOMAS GRIPAIS, NEGA FEBRE.

**Exame Físico**

**Estado Geral:**  
BEG

**Ventilação:**  
Espontânea/Ar Ambiente

**Consciência:**  
Vigil

**Sedação:**  
Não

**Glasgow:**  
15

**PA:** 150 x 70 mmHg **FC:** 40 **FR:** 20 **Temperatura:** 36.3 **Sat. O2: (%)** 98 **Peso (Kg):** 70 **Circ. Abdominal:** **Altura:**

**Aparelho Respiratório:**  
MV + BILATERAL SEM RA

**Aparelho Cardiovascular:**  
BRNF2T SEM SOPROS

**Extremidades:**  
MEMBROS SIMÉTRICOS SEM EDEMA COM PULSOS PRESENTES.

**Diurese:**  
Normal

**ECG:**  
EM ANEXO

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-2



**13/01/2024 10:10:00 - PAD - THAIS MILENA MACHADO BARBOSA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**

PACIENTE EM LEITO DE UTI, EM USO DE MARCA-PASSO TRANSVENOSO PROVISÓRIO POR BRADICARDIA SINTOMÁTICA COM SINAIS DE BAIXO DÉBITO, CONFUSÃO MENTAL, SEM SINAIS DE INFECÇÃO, EXAMES DE HOJE COM HB DE 10,2 HT 31,2, PLQ 165K, LEUCO 9200, UREIA 55, CREAT 1,2. MANTENDO-SE EM REGULAR ESTADO GERAL, CONFUSO, MARCA-PASSO PROVISÓRIO ENCUNHADO. NECESSITA DE SEGUIMENTO COM CARDIOLOGISTA E MARCA-PASSO DEFINITIVO, NÃO DISPONIBILIZAMOS DO RECURSO EM NOSSA UNIDADE. SOLICITO ATENÇÃO ESPECIAL AO CASO. GRATA. REBECCA PORTO CRM - SP 234773

**Dados Adicionais Executantes**

**10/01/2024 21:03:06 - PAD - MARIANA GABRIELA FERRON BERTI - 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.

**10/01/2024 21:05:42 - PAD - DÉBORA LETÍCIA CORREIA ISHII - SANTA CASA PRESIDENTE PRUDENTE**

realizado ECG?

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

**11/01/2024 01:11:52 - PAD - DÉBORA LETÍCIA CORREIA ISHII - SANTA CASA PRESIDENTE PRUDENTE**

Capacidade de ocupação da Santa Casa de Misericórdia de Presidente Prudente - SP está lotada nos setores de internação. Não há disponibilidade de leito de acomodação, sem terminal de oxigênio ou monitorização para o paciente, sugiro tentativa de transferência para outro hospital de referência.

**11/01/2024 04:09:57 - PAD - MARIANA GABRIELA FERRON BERTI - 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.

**11/01/2024 07:59:57 - PAD - MARILIA SPOLADOR MARRAFAO - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

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

**11/01/2024 08:32:06 - PAD - THIAGO LUCAS - SANTA CASA PRESIDENTE PRUDENTE**

No momento sem condições de aceite, estamos com ocupação saturada nos setores de urgência/emergência, assim como Unidades de Terapia Intensiva e enfermarias. Pensando no não malefício e na condução adequada do caso/paciente, sugiro redirecionar a solicitação para outra unidade referência.

**11/01/2024 20:35:49 - PAD - JOAO LUCAS RIBEIRO CHRISTOVAN - SANTA CASA PRESIDENTE PRUDENTE**

No momento sem condições de aceite, estamos com todos os leitos de enfermaria ocupados, tanto clínicos como cirúrgicos, em enfermarias, UTI e sala de emergência. Sugiro encaminhamento para outra unidade de apoio.

**12/01/2024 11:12:20 - PAD - DANIELE LEITE COTINI DE OLIVEIRA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

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

**12/01/2024 11:16:58 - PAD - LAÍS GONÇALVES TIVERON - SANTA CASA PRESIDENTE PRUDENTE**

No momento sem condições de aceite, estamos com ocupação saturada nos setores de urgência/emergência, assim como Unidades de Terapia Intensiva e enfermarias. Pensando no não malefício e na condução adequada do caso/paciente, sugiro redirecionar a solicitação para outra unidade referência.

**13/01/2024 00:18:45 - PAD - SAMER MAJID GHADIE - SANTA CASA PRESIDENTE PRUDENTE**

NO MOMENTO SEM CONDIÇÕES DE NOVOS ACEITES. ESTAMOS EM SUPERLOTAÇÃO NOS SETORES DE EMERGÊNCIA/URGÊNCIA, SEM LEITOS EM UTIS E ENFERMIARIAS, COM PACIENTES INTERNADOS NO PRONTO SOCORRO AGUARDANDO LEITO.

**13/01/2024 00:19:17 - PAD - MARILIA SPOLADOR MARRAFAO - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

ATINGIMOS NOSSA CAPACIDADE MÁXIMA DE ACOMODAR PACIENTES EM LEITOS, FAVOR ENCAMINHAR PARA OUTRAS UNIDADES DE APOIO.

**13/01/2024 10:33:07 - PAD - ADARILTON APARECIDO DA SILVA SANTOS - SANTA CASA DRACENA**

BOM DIA! NÃO DISPOMOS DA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA, CONFORME O NOTIFICADO PELO DRS 11,CROSS CIENTE ATRAVES DO E-MAIL plantão@cross.org.br. GRATO

**13/01/2024 10:33:10 - PAD - ADARILTON APARECIDO DA SILVA SANTOS - SANTA CASA DRACENA**

BOM DIA! NÃO DISPOMOS DA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA, CONFORME O NOTIFICADO PELO DRS 11,CROSS CIENTE ATRAVES DO E-MAIL plantão@cross.org.br. GRATO

**13/01/2024 10:35:22 - PAD - DANIELE LEITE COTINI DE OLIVEIRA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP). ESTAMOS COM VÁRIOS PACIENTES EM MACA, NO CORREDOR, AGUARDANDO LEITO DE ENFERMARIA. INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA. INCLUSIVE ESTAMOS AGUARDANDO UMA OUTRA BRADICARDIA, VAGA ZERO.

**13/01/2024 11:40:40 - PAD - GUILHERME DALE VEDOVE ROSA - SANTA CASA PRESIDENTE PRUDENTE**

No momento sem condições de aceite, estamos com ocupação saturada nos setores de urgência/emergência SEM LEITOS em Unidades de Terapia Intensiva e enfermarias, com pacientes internados no Pronto Socorro aguardando leito. Pensando no não malefício e na condução adequada do caso/paciente, sugiro redirecionar a solicitação para outra unidade referência.

*Tatiane Garcia*  
*Carla Cassio*  
**Marcos Ambrozio**  
Assistente de Finanças



Motivo da Recusa: Superlotação

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	13/01/2024 00:16:19	ANDREA KAZUKO AMOEDO	13/01/2024 00:19:33	200260 - MARILIA SPOLADOR MARRAFAO	Não

Motivo da Recusa: Superlotação

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	12/01/2024 11:01:31	BARTIRA TORQUATO DE BARROS	12/01/2024 11:17:08	206000 - LAIS GONCALVES TIVERON	Não

Motivo da Recusa: Superlotação

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	12/01/2024 11:01:28	BARTIRA TORQUATO DE BARROS	12/01/2024 11:12:54	161902 - DANIELE LEITE COTINI	Não

Motivo da Recusa: Superlotação

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 59

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	11/01/2024 19:23:01	KAROLLINY DA SILVA FIDELIX	11/01/2024 20:36:03	173769 - JOAO LUCAS RIBEIRO CHRISTOVAN	Não

Motivo da Recusa: Superlotação

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	11/01/2024 19:22:59	KAROLLINY DA SILVA FIDELIX	11/01/2024 19:52:34	131769 - ADRIANY DIAS BERGAMASCHI	Não

Observação: sem vagas para aceite do caso

Motivo da Recusa: Superlotação / Outros (justificar)

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	11/01/2024 07:52:28	MARISA BISQUOLO	11/01/2024 08:32:21	188814 - THIAGO LUCAS	Não

Motivo da Recusa: Superlotação

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	11/01/2024 07:52:24	MARISA BISQUOLO	11/01/2024 08:00:10	200260 - MARILIA SPOLADOR MARRAFAO	Não

Motivo da Recusa: Superlotação

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-1

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	11/01/2024 00:38:58	RUBENS AGUIAR PADIAL	11/01/2024 01:12:12	214040 - DEBORA LETICIA	Não

REG - RUBENS PADIAL - CRM:51124	SESSP	Assumiu a Regulação		10/01/2024 21:21:07
REG - RUBENS PADIAL - CRM:51124	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	10/01/2024 21:21:15
REG - RUBENS PADIAL - CRM:51124	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	10/01/2024 21:21:17
REG - RUBENS PADIAL - CRM:51124	SESSP	Atualizou a ficha		10/01/2024 21:21:20
REG - RUBENS PADIAL - CRM:51124	SESSP	Inseriu adendo		10/01/2024 21:22:48
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		10/01/2024 21:22:58
PAD - DÉBORA ISHII	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		10/01/2024 21:24:20
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		10/01/2024 21:35:32
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		10/01/2024 21:35:53
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: <u>59</u>	10/01/2024 21:45:20
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		10/01/2024 21:45:31
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		10/01/2024 21:45:44
REG - RUBENS PADIAL - CRM:51124	SESSP	Ciente do Adendo		11/01/2024 00:38:29
REG - RUBENS PADIAL - CRM:51124	SESSP	Ciente do adendo		11/01/2024 00:38:29
REG - RUBENS PADIAL - CRM:51124	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	11/01/2024 00:38:56
REG - RUBENS PADIAL - CRM:51124	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	11/01/2024 00:38:58
REG - RUBENS PADIAL - CRM:51124	SESSP	Atualizou a ficha		11/01/2024 00:43:27
PAD - DÉBORA ISHII	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo		11/01/2024 01:11:52
PAD - DÉBORA ISHII	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		11/01/2024 01:12:13
REG - RUBENS PADIAL - CRM:51124	SESSP	Ciente do Adendo		11/01/2024 01:17:14
REG - RUBENS PADIAL - CRM:51124	SESSP	Ciente do adendo		11/01/2024 01:17:14
REG - RUBENS PADIAL - CRM:51124	SESSP	Atualizou a ficha		11/01/2024 01:18:03
REG - RUBENS PADIAL - CRM:51124	SESSP	Alterou Prioridade de 1 - Resolver em 30 minutos para 2 - Resolver em 3 horas		11/01/2024 01:18:03
<b>Justificativa Alteração:</b> ESTÁVEL				
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		11/01/2024 04:09:57
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		11/01/2024 04:10:11

  
 Marcos Augusto  
 Assistente de Finanças

  
 Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-E



REG - BARTIRA BARROS - CRM:041569	SESSP	Inseriu adendo	12/01/2024 11:00:16
REG - BARTIRA BARROS - CRM:041569	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN 12/01/2024 11:01:28
REG - BARTIRA BARROS - CRM:041569	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD 12/01/2024 11:01:31
REG - BARTIRA BARROS - CRM:041569	SESSP	Atualizou a ficha	12/01/2024 11:01:39
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo	12/01/2024 11:12:21
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação	12/01/2024 11:12:54
PAD - LAÍS TIVERON	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo	12/01/2024 11:16:59
PAD - LAÍS TIVERON	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação	12/01/2024 11:17:08
PAD - THAIS BARBOSA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	12/01/2024 12:17:21
PAD - CILENE RODA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	12/01/2024 14:44:31
REG - ZELENKA MILAN - CRM:104133	SESSP	Ciente do Adendo	12/01/2024 16:03:32
REG - ZELENKA MILAN - CRM:104133	SESSP	Assumiu a Regulação	12/01/2024 16:07:40
REG - ZELENKA MILAN - CRM:104133	SESSP	Ciente do adendo	12/01/2024 16:07:40
REG - ANDREA AMOEDO - CRM:100281	SESSP	Assumiu a Regulação	13/01/2024 00:16:15
REG - ANDREA AMOEDO - CRM:100281	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN 13/01/2024 00:16:19
REG - ANDREA AMOEDO - CRM:100281	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD 13/01/2024 00:16:21
REG - ANDREA AMOEDO - CRM:100281	SESSP	Atualizou a ficha	13/01/2024 00:16:48
PAD - SAMER GHADIE	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo	13/01/2024 00:18:45
PAD - SAMER GHADIE	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação	13/01/2024 00:18:57
PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo	13/01/2024 00:19:17
PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação	13/01/2024 00:19:34
REG - ALBERTE VIEIRA - CRM:85780	SESSP	Assumiu a Regulação	13/01/2024 07:35:41
REG - ALBERTE VIEIRA - CRM:85780	SESSP	Ciente do Adendo	13/01/2024 07:35:41
REG - ALBERTE VIEIRA - CRM:85780	SESSP	Ciente do adendo	13/01/2024 07:35:41
REG - ALBERTE VIEIRA - CRM:85780	SESSP	Inseriu adendo	13/01/2024 07:37:42
REG - ALBERTE VIEIRA - CRM:85780	SESSP	Atualizou a ficha	13/01/2024 07:37:48
REG - ALBERTE VIEIRA - CRM:85780	SESSP	Atualizou a ficha	13/01/2024 09:22:20

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 59

Marcos Amorezio  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SR 169790/O-1

**Transferências**

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	10/01/2024 21:06:19	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO

**Indicações**

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
INGRYNDYS MATOS DE SOUZA MARQUES	ALBERTE VIEIRA	13/01/2024 05:58:01
NATALIA COSTA DE ALMEIDA	ANDREA KAZUKO AMOEDO	12/01/2024 18:08:54
MAGNA MARIA FERREIRA DE SOUSA	ZELENKA MILAN	12/01/2024 13:01:03
SELMA LUIZA PEREIRA	BARTIRA TORQUATO DE BARROS	12/01/2024 06:07:44
FÁBIO MARCONI TEGON	KAROLLINY DA SILVA FIDELIX	11/01/2024 18:32:33
PATRICIA DE ANDRADE	MARISA BISQUOLO	11/01/2024 06:13:32
FABIANA GOMES DE OLIVEIRA	RUBENS AGUIAR PADIAL	10/01/2024 21:19:36

**Resolução****Resolução**

A2 - VAGA ZERO

**Unidade Receptora**

HOSP REG PRES PRUDENTE

**Médico Receptor**

Data: 13/01/2024 Hora: 12:19:38

**Observações**

EM CONFORMIDADE COM AS RESOLUÇÕES DO CFM, Nº 2077/2014 E Nº 2079/2014, DEVIDO AO POTENCIAL RISCO DE AGRAVO DO QUADRO CLÍNICO DO PACIENTE E COM O OBJETIVO DE GARANTIR 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 NA CONDIÇÃO DE "VAGA ZERO"; DEVENDO A ORIGEM ENCAMINHAR O PACIENTE COM CARTÃO DO SUS ; DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO PACIENTE; RELATÓRIO MÉDICO DETALHADO E TODOS OS EXAMES IMPRESSOS REALIZADOS NA ORIGEM, INCLUSIVE FILME COM EXAMES DE IMAGEM. DEVE AINDA, IMPRIMIR ESSA FICHA E ENCAMINHAR COM O PRONTUÁRIO OU RELATÓRIO MÉDICO AO SERVIÇO EXECUTANTE, FICANDO O TRANSPORTE NA RESPONSABILIDADE DA UNIDADE SOLICITANTE. A DECISÃO SOBRE O TIPO DE AMBULÂNCIA E ACOMPANHAMENTO MÉDICO É DE RESPONSABILIDADE DO MÉDICO QUE ASSISTE O PACIENTE, DA MESMA FORMA QUE CABERÁ SOMENTE AO MESMO, AVALIAR PRESENCIALMENTE SE O PACIENTE TEM CONDIÇÕES CLÍNICAS DE TRANSFERÊNCIA, NOS TERMOS DO ART. 1º, DA RESOLUÇÃO CFM 1.672/2003.

**Regulador**

ALBERTE VIEIRA

**TIPO DE FECHAMENTO**

Fechamento via recurso Und. Exec 2

**FINALIZAÇÃO**

Data: 13/01/2024 Hora: 12:19:38

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

**Município**

Presidente Prudente

CRM

**Documento**

CRM/RMS: 85780

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Central de atendimento: (11) 5112-8800

Fax: (11) 5112-8900

Fechar

Imprimir

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5



# RECIBO

Eu, **DR ALAN OLIVEIRA FERRER**, CRM: **250707**, CELULAR **18 991788186**.  
Declaro receber a quantia de R\$ **350,00** da IRMANDADE DA SANTA CASA  
DE PRESIDENTE VENCESLAU, sob° o CNPJ: 55.559.900/0001-65, o  
recebimento é referente a transferência do Paciente **DHENYFER ESTER DE  
ALMEIDA CARDOZO** número do atendimento **908115** para o **HOSPITAL  
REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE**.

E para maior clareza, afirmo o presente

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

**PRESIDENTE VENCESLAU, 15 DE JANEIRO DE 2024.**

  
**Dr. Alan O. Ferrer**  
MÉDICO  
CRM-SP 250707  
**ALAN OLIVEIRA FERRER**

  
**Marcos Antonio**  
Assistente de Finanças



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota  
8

Data de Emissão  
22/01/2024

Data e Hora da Competência  
22/01/2024 às 15:35:34

Código de Verificação  
0873-2559-2969

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 53.241.944/0001-17 Cód. Mobiliário 14583 Insc. Mun. 14384  
Nome ALAN OLIVEIRA FERRER CLINICA MEDICA LTDA Número 575  
Logradouro RUA-RODRIGUES ALVES CEP 19400-001  
Bairro CENTRO UF SP  
Município PRESIDENTE VENCESLAU

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;  
At. Comp.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

RG/E Cód. Mobiliário 580  
Telefone

Logradouro RUA --EMILIANO VILANOVA  
Bairro CENTRO  
Município PRESIDENTE VENCESLAU  
Complemento

Número 66  
CEP 19400-059  
UF SP  
País BRASIL

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitária	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	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 DHENYFER ESTER DE ALMEIDA CARDOSO  
DATA 15/01/2024

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

401-Medicina e Biomedicina

#### Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

#### Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

#### Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

#### Situação da Nota Fiscal

Normal

#### Local do Serviço

Dentro do Município

#### Aliquota (%)

4,0000

#### Base de Cálculo (R\$)

350,00

#### Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

#### Vir. Total Retido (R\$)

0,00

#### Vir. do ISS (R\$)

14,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativos 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](http://www.presidentevenceslau.sp.gov.br)

Recebi(emos) do Prestador: ALAN OLIVEIRA FERRER CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 53.241.944/0001-17

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 8 emitida em 22/01/2024 às 15:35:34 - Cód Verif 0873-2559-2969  
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

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 16979010





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 59

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

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <i>Shemyfer Ester de Almeida Cardoso</i>		
Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Feminino ( <input type="checkbox"/> Masculino	Data de nascimento: <i>08/11/2011</i>	
CPF: <i>186.594.187-57</i>	RG: <i>3.710.728 ES</i>	CARTÃO SUS:
Endereço: <i>R: João de Carvalho</i>		
Complemento:	Bairro: <i>Jacara Santa Linda</i>	
Município: <i>P.V</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19407-662</i>	Telefone: <i>(18)997170603</i>	
Data: <i>15/02/2024</i>	Horário: <i>17:30h</i>	
Unidade Solicitante: <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Médico Solicitante: <i>Drª Alise Mayumi Kimura Satone</i>		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Allan Oliveira Ferrer CRM 250707</i>		
CPF:	RG:	PIS:
Endereço:		
Complemento:	Bairro:	
Município: <i>P.V</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP:	Telefone:	
<b>Dados bancários:</b>		
Banco:		
Ag.:		
Titular:		

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRE-SR 169790/O-1



# CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº  
**CO-7632080-24**

Ficha Pediatria

## Identificação

<b>Data</b> 15/01/2024	<b>Hora</b> 15:53:00	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 59</b>
<b>CMRR</b> COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	<b>DRS</b> DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
<b>Unidade Solicitante</b> <b>SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU</b>	<b>Município</b> <b>Presidente Venceslau</b>	
<b>Telefone</b> <b>(018) 32711124</b>	<b>Outros telefones</b>	
<b>Médico Solicitante</b> ALINE MAYUMI KIMURA SATORRE	<b>CRM/RMS</b> 247054	<b>Celular</b> (00)
<b>Código do Paciente</b> <b>37667905</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>DHENYFER ESTER DE ALMEIDA CARDOSO</b>	<b>Nome Social</b>
<b>Filiação 1</b> RAQUEL DE ALMEIDA FILHO	<b>Sexo</b> Feminino	<b>Gênero</b>
<b>Data de Nascimento</b> 08/11/2011	<b>Idade</b> 12 anos 2 meses 7 dias	<b>Raça/Cor</b> Branca
<b>CNS</b> 706402668556880	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 216028
<b>PAD</b> FERNANDA DE SOUSA Sá	<b>Regulador Atual</b> THIAGO CAVALCANTI MATOS	
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS		

## Dados Clínicos

### FICHA PEDIATRIA

**15/01/2024 16:14:37 - PAD - FERNANDA DE SOUSA Sá**

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

**Data Admissão:** 15/01/2024 **Hora Admissão:**

#### História Clínica

PACIENTE TRAZIDA POR PAIS APÓS QUEIXA DE PICADA DE ESCORPIÃO EM CHÁCARA. QUEIXANDO-SE DE DOR EM 2 PODODÁCTILO ESQUERDO, NÁUSEA E DOR ABDOMINAL DIFUSA. EVOLUIU MONITORIZADA COM SIALORREIA, EMESE INTENSA, TAQUICARDIA E TAQUIPNEIA COM DISCRETA MELHORA APÓS MEDICAÇÃO

#### Sinais vitais / Controles

PAS	PAD	PAM	FC	FR	Temperatura	Sat.O2	Peso	Circ. Abdominal	Altura
140	x 70 mmHg	93,33 mmHg	76 bpm	20 irpm	35.6 °C	99 (%)	35,00 Kg		
<b>Glasgow</b>	<b>Diurese</b>	<b>Volume</b>	<b>Glicemia capilar</b>						
15	Presente	0 ml/Kg	0 mg/dl						

#### Resumo Clínico

##### Otoscopia

SEM ALTERAÇÕES

##### Orofaringe

SEM ALTERAÇÕES

##### Pulmões

MV+ BILATERAL SEM RA

##### Cardiovascular

BRNF2T SEM SOPROS

##### Abdome

RHA+, NORMOTENSO, INDOLOR A PALPAÇÃO E SEM VCM

##### Membros

SIMÉTRICOS E SEM EDEMA, COM PULSOS PRESENTES TEC <3S

##### Exames laboratoriais

HMG HB: 12.7 HT: 38.2 PLT: 290000 LEUCO: 30300 NA: 142 K: 2.5 UREIA: 27 CREAT: 0.9 CKMB: 40 CPK: 262

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-E



**Observação:** 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

**Histórico**

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - FERNANDA SÁ	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		15/01/2024 16:14:37
REG - DANIEL RODRIGUES - COREN:200054 SESSP		Assumiu a Regulação		15/01/2024 16:15:21
REG - DANIEL RODRIGUES - COREN:200054 SESSP		Definiu Prioridade 1 - Resolver em 30 minutos		15/01/2024 16:15:21
REG - DANIEL RODRIGUES - COREN:200054 SESSP		Atualizou a ficha	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: <u>59</u>	15/01/2024 16:15:27
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Assumiu a Regulação		15/01/2024 16:17:00
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	15/01/2024 16:17:03
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Atualizou a ficha		15/01/2024 16:18:13
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		15/01/2024 16:21:28
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		15/01/2024 16:21:53
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Aceitou Solicitação		15/01/2024 16:22:07
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Ciente do adendo		15/01/2024 16:27:25
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Atualizou a ficha		15/01/2024 16:27:48
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Finalizou a ficha		15/01/2024 16:27:49

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 59

Marcos Lopes de Faria  
Assistente de Enfermagem

**Transferências**

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

**Indicações**

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
MARCOS LOPES DE FARIA	THIAGO CAVALCANTI MATOS	15/01/2024 16:15:58

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-1

**Resolução**

<b>Resolução</b> A1 - FLUXOS E PACTOS HABITUAIS		
<b>Unidade Receptora</b> HOSP REG PRES PRUDENTE		
<b>Médico Receptor</b> LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA		
	<b>Município</b> Presidente Prudente	
	<b>CRM</b> 169224	

# RECIBO

Eu, Dr **LUAN DE SOUZA LE**, CRM: **253029**, CELULAR **18-997160696**.  
Declaro receber a quantia de R\$ **350,00** da IRMANDADE DA SANTA CASA  
DE PRESIDENTE VENCESLAU, sob° o CNPJ: 55.559.900/0001-65, o  
recebimento é referente a transferência do Paciente **SILVIA APARECIDA**  
**DOS SANTOS IBOSHI** número do atendimento **907985** para o **HOSPITAL**  
**REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE**.

E para maior clareza, afirmo o presente

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 59

**PRESIDENTE VENCESLAU, 18 DE JANEIRO DE 2024.**

**LUAN DE SOUZA LE**  
**Dr. Luan De Souza Le**  
MÉDICO  
CRM-SP 253029

**Marcos Amadio**  
Assistente de Finanças





**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número da Nota  
3

Data de Emissão  
29/01/2024

Data e Hora da Competência  
29/01/2024 às 15:56:25

Código de Verificação  
1841-8740-8410

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 53.538.151/0001-64 Cód. Mobiliário 14608 Insc. Mun. 14405

Nome LUAN DE SOUZA LE CLINICA MEDICA Número 35

Logradouro RUA-MARIA HELENA CEP 19407-256

Bairro JARDIM SANTA MARIA UF SP

Município PRESIDENTE VENCESLAU

**Autenticação**



Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/E

Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

E-mail telma\_rosane@hotmail.com; Emp. Nº: 59 Telefone

Insc. Comp.

Logradouro RUA -EMILIANO VILANOVA Número 66

Bairro CENTRO CFP 19400-059

Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Complemento País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	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**

TRANSFERENCIA DA PACIENTE NA DATA 18/01/2024

SILVIA APARECIDA DOS SANTOS IBOSHI

**TRIBUTOS**

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS) Outros Tributos (RS)

CIDE (RS) IOF (RS) IPT (RS) ICMS (RS)

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00**

**Atividade**

01-Medicina e Biomedicina

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

**Dedução de Materiais/Equipamentos**

Não

**Responsável pelo imposto**

Prestador dos Serviços

**Situação da Nota Fiscal**

Normal

**Local do Serviço**

Dentro do Município

**Aliquota (%)**

4,0000

**Base de Cál. (RS)**

350,00

**Vlr. Total das Deduções (R\$)**

0,00

**Vlr. Total Retido (RS)**

0,00

**Vlr. do ISS (RS)**

14,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

A situação ISENTA/IMUNE se refere a 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](http://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 3 emitida em 29/01/2024 às 15:56:25 - Cód Verif 1841-8740-8410  
 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

*Telma Rosane Garcia*  
 CRC-SP 169790/O-1

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças





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>Silvia Aparecida dos Santos Ioshiki</i>		
Sexo: ( ) Feminino ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Masculino	Data de nascimento: <i>03/21/77</i>	
CPF: <i>222.230.32818</i>	RG: <i>43182307-8</i>	CARTÃO SUS:
Endereço: <i>R: Tadashi Kitayama, 125</i>		
Complemento: <i>casa</i>	Bairro: <i>pd. Eldorado</i>	
Município: <i>P. Venceslau</i>	Estado: <i>Sp.</i>	
CEP: <i>107400624</i>	Telefone:	
Data: <i>18/01/24</i>	Horário:	
Unidade Solicitante: <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Médico Solicitante:		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Luana de Souza Lé</i>		
CPF: <i>474.914.919-56</i>	RG: <i>59.363.689-7</i>	PIS:
Endereço: <i>R. Maria Helena</i>		
Complemento: <i>nº 35</i>	Bairro: <i>Santa Maria</i>	
Município: <i>P. Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP:	Telefone: <i>(18) 997.160696</i>	
<b>Dados bancários:</b>		
Banco: <i>Sicredi</i>	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	
Ag.:	Emp. Nº: <u>59</u>	
Titular:		

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Corrêa*  
CRC-SP 169730





Identificação

Ficha Cardiologia

<b>Data</b> 16/01/2024	<b>Hora</b> 08:52:00	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 59</b>
<b>CMRR</b> COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	<b>DRS</b> DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
<b>Unidade Solicitante</b> <b>SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU</b>	<b>Município</b> <b>Presidente Venceslau</b>	
<b>Telefone</b> <b>(018) 32711124</b>	<b>Outros telefones</b>	
<b>Médico Solicitante</b> FERNANDO NURUKI YOSHIDA	<b>CRM/RMS</b> 188789	<b>Celular</b> (00)
<b>Código do Paciente</b> <b>20104110</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>SILVIA APARECIDA DOS SANTOS IBOSHI</b>	<b>Nome Social</b>
<b>Filiação 1</b> ANEZIA NEVES DOS SANTOS	<b>Sexo</b> Feminino	<b>Gênero</b>
<b>Data de Nascimento</b> 03/02/1977	<b>Idade</b> 46 anos 11 meses 15 dias	<b>Raça/Cor</b> Preta
<b>CNS</b> 706807744521923	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	
<b>PAD</b> LUTHIELLEN SILVA PINHEIRO	<b>Regulador Atual</b> ANNE KARLA SANTOS LEITE NUNES	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 96221
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS		

Anexos

Arquivo	Usuário	Data/Hora
WhatsApp Image 2024-01-17 at 11.45.29.jpeg	PAD - SILMARA TEIXEIRA	17/01/2024 11:57:43

Dados Clínicos

**FICHA CARDIOLOGIA**

**16/01/2024 09:02:01 - PAD - LUTHIELLEN SILVA PINHEIRO**

<b>Data</b> Admissão: 14/01/2023	<b>Hora</b> Admissão: 20:09
-------------------------------------	--------------------------------

**Queixa:** Dispneia      **Data:** 04/01/2023      **Hora:** 12:00

**Duração dos sintomas(hh:mm):** 20:48      **ECG:** Especificar: Outros ALTERAÇÃO DE REPOLARIZAÇÃO DIFUSA

**Antecedentes**

**Antecedentes:**  
CARDIOPATA GRAVE, FE REDUZIDA, HISTÓRIA DE CIRURGIA RECENTE DE TROCA DE VALVULA MITRAL, REVASCULARIZAÇÃO MIOCARDICA PREVIA HÁ 1 ANO, COLECISTECTOMIA PREVIA HÁ 20 ANOS.

**Resumo Clínico:**  
REFERE DISPNEIA E DOR ABDOMINAL COM PIORA PROGRESSIVA, ASSOCIADO A FEBRE, NAUSEA, DIARREIA E RETENÇÃO URINARIA. NEGA ETILISMO E TABAGISMO APP: PACIENTE CARDIOPATA GRAVE, FE REDUZIDA, HISTÓRIA DE CIRURGIA RECENTE DE TROCA DE VALVULA MITRAL, REVASCULARIZAÇÃO MIOCARDICA PREVIA HÁ 1 ANO, COLECISTECTOMIA PREVIA HÁ 20 ANOS.

**Exame Físico**

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

**PA:** 110 x 70 mmHg    **FC:** 74    **FR:** 24    **Temperatura:** 36.2    **Sat. O2: (%)** 97    **Peso (Kg):** 60    **Circ. Abdominal:**    **Altura:**

**Aparelho Respiratório:**  
AP: MV+ BILATERAL, SEM RA.

**Aparelho Cardiovascular:**  
ACV: BRNF EM 2 TEMPOS, SEM SOPRO

**Extremidades:**  
EDEMA ++/++++ PULSOS PRESENTES E SIMETRICOS

**Diurese:**  
Normal

**ECG:**  
ALTERAÇÃO DE REPOLARIZAÇÃO DIFUSA

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Rosane Garcia*  
CRC-SP 189790/0-



NO PRONTO SOCORRO AGUARDANDO LEITO. ((COMUNICADO VIA E-MAIL COORDENAÇÃO URGÊNCIA CROSS // DRS11 // SERVIÇO DE RESGATE))

16/01/2024 19:40:25 - PAD - MARIANA GABRIELA FERRON BERTI - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE  
PACIENTE COM SEGUIMENTO NA SCM-PP

17/01/2024 10:10:58 - PAD - DÉBORA LETÍCIA CORREIA ISHII - SANTA CASA PRES PRUDENTE  
NO MOMENTO SEM CONDIÇÕES DE ACEITE DE NOVOS CASOS, SETORES DE EMERGÊNCIA, PRONTO SOCORRO, UNIDADES DE INTERNAÇÃO E DE TERAPIA INTENSIVA SEM LEITOS DISPONÍVEIS. TODOS OS LEITOS DE SALA DE EMERGÊNCIA OCUPADOS, COM PACIENTE ACIMA DA CAPACIDADE, E SEM PREVISÃO DE ALTAS DA UTI. FAVOR ENCAMINHAR SOLICITAÇÃO A OUTRA UNIDADE DE REFERENCIA. ESTADO DE SUPERLOTAÇÃO INFORMADO VIA EMAIL AO CROSS / DRS 11 / SERVIÇO DE RESGATE.

17/01/2024 11:10:52 - PAD - MARIANA GABRIELA FERRON BERTI - 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.

### Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

### Procedimentos

**CID 1**  
I509 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA

**CID 2**  
I509 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA

**1º Recurso**

**Especialidade** - CARDIOLOGIA

**Justificativa dos Recursos solicitados**  
NÃO DISPOMOS DE TAL RECURSO

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

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
SANTA CASA PRES PRUDENTE	17/01/2024 20:21:46	ANNE KARLA SANTOS LEITE NUNES	17/01/2024 20:40:39	-	Não

**Motivo da Recusa:** Superlotação

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	17/01/2024 20:21:43	ANNE KARLA SANTOS LEITE NUNES	17/01/2024 20:48:00	131769 - ADRIANY DIAS BERGAMASCHI	Não

**Observação:** A CIRURGIA CARDÍACA FOI REALIZADA NA SANTA CASA DE PRESIDENTE PRUDENTE. POR PACTUAÇÃO DA DRS XI, O SERVIÇO DEVE DAR SEGUIMENTO AOS PACIENTES QUE JÁ REALIZAM ACOMPANHAMENTO E OU TRATAMENTO COM A RESPECTIVA UNIDADE.

**Motivo da Recusa:** Superlotação / Outros (justificar)

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	17/01/2024 10:05:31	ISMERI SEIXAS CHEQUE CONCEICAO	17/01/2024 10:11:15	214040 - DEBORA LETICIA CORREIA ISHII	Não

**Motivo da Recusa:** Superlotação

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	17/01/2024 10:05:27	ISMERI SEIXAS CHEQUE CONCEICAO	17/01/2024 11:11:05	169281 - MARIANA GABRIELA	Não



PAD - GUILHERME ROSA	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação	16/01/2024 10:08:00
<i>Motivo: Superlotação</i>			
<i>Médico: 199825 - GUILHERME DALE VEDOVE ROSA</i>			
REG - SOFIA FRANÇA - COREN:754013	SESSP	Assumiu a Regulação	16/01/2024 10:08:10
REG - TAYNAN MOURA - COREN:741056	SESSP	Assumiu a Regulação	16/01/2024 10:08:22
REG - TAYNAN MOURA - COREN:741056	SESSP	Definiu Prioridade 2 - Resolver em 3 horas	16/01/2024 10:08:28
<b>Justificativa Alteração:</b> CONFORME PROTOCOLO			
REG - TAYNAN MOURA - COREN:741056	SESSP	Atualizou a ficha	16/01/2024 10:09:03
REG - SOFIA FRANÇA - COREN:754013	SESSP	Atualizou a ficha	16/01/2024 10:09:06
REG - ISMERI CONCEICAO - CRM:29228	SESSP	Assumiu a Regulação	16/01/2024 10:16:24
REG - ISMERI CONCEICAO - CRM:29228	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN 16/01/2024 10:16:29
REG - ISMERI CONCEICAO - CRM:29228	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD 16/01/2024 10:16:35
REG - ISMERI CONCEICAO - CRM:29228	SESSP	Inseriu adendo	16/01/2024 10:17:15
REG - ISMERI CONCEICAO - CRM:29228	SESSP	Atualizou a ficha	16/01/2024 10:17:25
PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação	16/01/2024 10:18:22
PAD - GUILHERME ROSA	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação	16/01/2024 10:21:37
PAD - THAIS BARBOSA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	16/01/2024 11:31:21
REG - ISMERI CONCEICAO - CRM:29228	SESSP	Ciente do Adendo	16/01/2024 12:50:59
REG - ISMERI CONCEICAO - CRM:29228	SESSP	Ciente do adendo	16/01/2024 12:50:59
REG - ISMERI CONCEICAO - CRM:29228	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD 16/01/2024 12:52:05
REG - ISMERI CONCEICAO - CRM:29228	SESSP	Atualizou a ficha	16/01/2024 12:52:18
PAD - GUILHERME ROSA	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação	16/01/2024 13:21:01
REG - MATEUS ERVATTI - CRM:159134	SESSP	Assumiu a Regulação	16/01/2024 19:30:49
REG - MATEUS ERVATTI - CRM:159134	SESSP	Ciente do Adendo	16/01/2024 19:30:49
REG - MATEUS ERVATTI - CRM:159134	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN 16/01/2024 19:30:51
REG - MATEUS ERVATTI - CRM:159134	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD 16/01/2024 19:30:52
PAD - JOYCE SAAB	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo	16/01/2024 19:37:10
PAD - JOYCE SAAB	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação	16/01/2024 19:37:24

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 59

Marcos Antônio  
Assistente de Finanças

Letícia Rosane Garcia  
CRC/SP 169790/O-1

**Transferências**

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	16/01/2024 10:07:59	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO

**Indicações**

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
SARA REGINA RE LUIZ	ANNE KARLA SANTOS LEITE NUNES	17/01/2024 18:37:04
LEILA RIBEIRO DA SILVA	ISMERI SEIXAS CHEQUE CONCEICAO	17/01/2024 06:15:38
ANALIA CAROLINA GOMES SCALQUETTI	MATEUS CICILIOTTI ERVATTI	16/01/2024 18:25:36
ELAINE DA SILVA SANTOS OLIVEIRA	ISMERI SEIXAS CHEQUE CONCEICAO	16/01/2024 10:09:43

**Resolução****Resolução**

A7 - ENCAMINHADO PARA REFERÊNCIA PACTUADA

**Unidade Receptora**

SANTA CASA PRES PRUDENTE

**Médico Receptor**

Data: 18/01/2024 Hora: 00:33:56

**Observações**

CTO NA REGULAÇÃO, ENCAMINHAR AS 7 HS PARA COMPLEXIDADE ADEQUADA.

**Regulador**

ANNE KARLA SANTOS LEITE NUNES

**TIPO DE FECHAMENTO**

Fechamento via recurso Und. Exec 2

**FINALIZAÇÃO**

Data: 18/01/2024 Hora: 00:33:56

**Município**

Presidente Prudente

CRM

**Documento**

CRM/RMS: 96221

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

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-4



## RECIBO

Eu Dr, **Luan De Souza Lé**, Portador do **CRM 253.029** .Declaro receber a quantia de R\$ **350,00** da IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU, sob° o CNPJ: 55.559.900/0001-65, o recebimento é referente a transferência do Paciente **DORACI ALVES NASCIMENTO** número do atendimento **899456** para o **AEROPORTO DE PRESIDENTE PRUDENTE**.

E para maior clareza, afirmo o presente

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 59

**PRESIDENTE VENCESLAU, 23 DE JANEIRO DE 2024.**

**LUAN DE SOUZA LÉ**  
**Dr. Luan De Souza Lé**  
Médico  
CRM-SP 253029  
**CRM-SP 253029**

**Marcos Ambrozio**  
Assistente de Finanças



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número da Nota  
4

Data de Emissão  
29/01/2024

Data e Hora da Competência  
29/01/2024 às 15:58:49

Código de Verificação  
4537-1039-9977

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 53.538.151/0001-64 Cód. Mobiliário 14608 Insc. Mun. 14405

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

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

RG/E  
Cód. Mobiliário 580  
Telefone

Número 66  
CFP 19400-059  
UF SP  
País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	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**

TRANSFERENCIA PACIENTE NA DATA 23/01/2024  
DORACI ALVES NASCIMENTO

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00**

**Atividade**

401-Medicina e Biomedicina

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

**Dedução de Materiais/Equipamentos**

Não

**Responsável pelo imposto**

Prestador dos Serviços

**Situação da Nota Fiscal**

Normal

**Local do Serviço**

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
4,0000	350,00	0,00	0,00	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 116/2017 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço [www.presidentevenceslau.sp.gov.br](http://www.presidentevenceslau.sp.gov.br)

*Telma Rosane*  
CRC-SP-16979070

**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 4 emitida em 29/01/2024 às 15:58:49 - Cód Verif 4537-1039-9977  
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

*Marco Antonio*  
Assistente de Finanças





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: Doraci Alves Nascimento		
Sexo: (X) Feminino ( ) Masculino	Data de nascimento: 22/06/1956	
CPF: 047.993.028-16	RG: 21.855	CARTÃO SUS: #00000983934600
Endereço: Carlos Gomes nº 119		
Complemento:	Bairro: Centro	
Município: Pres. Venceslau	Estado: SP	
CEP: 19.400-67	Telefone:	
Data: 13/01/24	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante: Dr. Rogério		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: Luan de Souza Lé		
CPF: 474.914.998-56	RG: 24.363.684-7	PIS:
Endereço: R. Maria Helena		
Complemento: n° 35	Bairro: Santa Maria	
Município: P. Venceslau	Estado: SP	
CEP:	Telefone: (18) 997 16.0696	
<b>Dados bancários:</b>		
Banco:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	
Ag.:	Emp. N°: 59	
Titular:		

Dr. Luan De Souza Lé  
MÉDICO  
CRM-SP 253029

Marcelo Ambrozio  
Assistente de Finanças  
Telma Rosane Garcia  
CFO SP 169790/0-  
Cear

PACIENTE DORACI ALVES NASCIMENTO, 67 ANOS, SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, AGUARDANDO VAGA ENFERMARIA. ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE, SEM DVA, TQT METÁLICA, AR AMBIENTE, SAT 97%. SEM INTERCORRÊNCIAS NO PERÍODO. CRM 133.367

PA: 104/62mmHg  
FC: 103bpm  
FR: 18rpm  
T: 35.1°  
HB: 9.2  
HT: 29.6  
PLAQ: 146.000  
LEUCO: 7.600  
BAST: 8  
UR: 18  
CR: 0.8  
Na: 137  
K: 3.2

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

[Texto das mensagens anteriores oculto]

CORE URGENCIA MS <core.ms.urgencia@gmail.com>  
Para: UTI Venceslau <utisantacasapv@gmail.com>

20 de janeiro de 2024 às 16:44

Boa tarde.

Referente paciente Doraci Alves Nascimento, vaga autorizada conforme orientações a seguir:

Unidade Receptora	Data de Contato	Médico Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP SÃO JULIÃO	19/01/2024 16:10:14	CRM: 009094 - MARCUS MACHADO DE MELO	Sim

**Observação/Justificativa:**

VAGA AUTORIZADA PARA DIA 20/01/24 (SÁBADO) DAS 07H AS 17H, DESTINO: SETOR ALDO RABINO ? CCI ? LEITO 08 FAVOR TRAZER PRESCRIÇÃO E EVOLUÇÃO DO DIA, BEM COMO EXAMES RELEVANTES (TOMOGRAFIA, EXAMES LABORATORIAIS) + PRESENÇA DE FAMILIARES + DOCUMENTAÇÃO RG/CARTAO SUS.

Solicitação já finalizada no sistema.

Atenciosamente,  
Roseli - TARM.  
CORE - COMPLEXO REGULADOR ESTADUAL.

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

[Texto das mensagens anteriores oculto]

UTI Venceslau <utisantacasapv@gmail.com>  
Para: CORE URGENCIA MS <core.ms.urgencia@gmail.com>

22 de janeiro de 2024 às 10:11

BOM DIA!

VENHO POR MEIO DESTA QUE CONFORME RELATÓRIOS ENVIADOS, DEVIDO A COMPLEXIDADE DO CASO CLÍNICO DA PACIENTE RELATADA DEVIDO O TEMPO DE TRANSPORTE ATÉ O LOCAL DE RECEPÇÃO A AMBULÂNCIA DESTA UNIDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU SP, CONSEGUIMOS IR SOMENTE ATÉ A DIVISA DOS ESTADOS AQUI ENVOLVIDOS, ATÉ CIDADE DE (BATAGUASSU MS), SENDO ASSIM SOLICITAMOS QUE A MELHOR FORMA DE TRANSPORTE, CASO EXISTA ESSA OPÇÃO SERIA JUNTO AO MS QUE SEJA REALIZADO POR TRANSPORTE UTI AÉREA, DEVIDO AO TEMPO DE DESLOCAMENTO, LEVANDO SE EM CONTA AS CONDIÇÕES DIVERSAS DAS ESTRADAS E DEMAIS FATORES LOGÍSTICOS, ALÉM DA DIMINUIÇÃO DOS RISCOS PARA MELHOR PROTOCOLO DE TRANSFERÊNCIA E SEM INTERRUPÇÕES (E ORIGEM E DESTINO FINAL CONSTANTES.

AGUARDAMOS RETORNO DA RESPOSTA, PARA PROSSEGUIRMOS COM A TRANSFERÊNCIA  
AT.TE ENF° CILENE RODA  
COREN 630324/ RQE 64152  
DR ANTONIO ROGERIO PICHIONI  
CRM 133.367

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-515579/O-1

[Texto das mensagens anteriores oculto]



**solicitação vaga enfermaria**

7 mensagens

UTI Venceslau <utisantacasapv@gmail.com>

18 de janeiro de 2024 às 18:42

Para: "core.ms.urgencia@gmail.com" <core.ms.urgencia@gmail.com>

Boa Tarde!

Venho por meio deste solicitar vaga em leito de enfermaria para paciente DORACI ALVES NASCIMENTO, DN-22/06//1956 onde irá residir com filho na rua Miguel Ângelo n°505, JD Nero Rancho , CPF 047.993.028-76/ RG-21.855.286-5

Aguardo formulário para preenchimento solicitados.

Paciente traqueostomizada em ar ambiente boa saturação, sem sinais infecciosos estável hemodinamicamente, sem uso de DVAs, alimentação por SNE.

at.te Enf° Coordenadora Cilene Roda

CRM 162.234 Valdinei bresqui

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 59

CORE URGENCIA MS <core.ms.urgencia@gmail.com>

18 de janeiro de 2024 às 18:51

Para: UTI Venceslau <utisantacasapv@gmail.com>

Boa tarde, conforme solicitado, segue em anexo a ficha de solicitação a ser preenchida

Atenciosamente,

Juclécio Oliveira - TARM

CORE - COMPLEXO REGULADOR ESTADUAL

[Texto das mensagens anteriores oculto]

2 anexos

Ficha Padrao CORE 011-22.xlsx  
70K

Ficha Padrao CORE 011-22.pdf  
432K

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

UTI Venceslau <utisantacasapv@gmail.com>

18 de janeiro de 2024 às 19:28

Para: "core.ms.urgencia@gmail.com" <core.ms.urgencia@gmail.com>

ENVIO FORMULARIO PREENCHIDO!

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Ficha Padrao CORE 011-22 (2).xlsx  
70K

UTI Venceslau <utisantacasapv@gmail.com>

19 de janeiro de 2024 às 09:25

Para: "core.ms.urgencia@gmail.com" <core.ms.urgencia@gmail.com>

19/01/2024

PACIENTE SEGUE ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE, SEM DVA, TQT METALICA, MANTENDO VENTILAÇÃO ESPONTANEA EM AR AMBIENTE, AFEBRIL, PA 110/80, FC 88, FR 16, T 36,2, SAT 98%, SEM INTERCORRENCIAS NO PERIODO, HMG : HB 9, HT 28, PLAQ 150,000, LEUCO 6500, BAST 5, UR 15, CR 0,5, NA 137, K 3,8, AGUARDA VAGA TRANSFERENCIA ENFERMARIA, CRM 162.234/ SP.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

UTI Venceslau <utisantacasapv@gmail.com>

20 de janeiro de 2024 às 14:28

Para: "core.ms.urgencia@gmail.com" <core.ms.urgencia@gmail.com>

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O

20/01/2024 -14:13Hs.

assunto de transferência

1 mensagem

22 de janeiro de 2024 às 16:09

UTI Venceslau <utisantacasapv@gmail.com>  
Para: edynhosilva2@gmail.com



UTI Venceslau <utisantacasapv@gmail.com>  
para sejusprms

14:53 (há 1 hora)

IDENTIFICAÇÃO:

NOME: DORACI ALVES DO NASCIMENTO  
FILIAÇÃO: ANTONIO NASCIMENTO E ANTONIA ALVES NASCIMENTO  
DATA DE NASC: 22/06/1956  
CONTATO FAMILIAR:(67) 9991-5057 EDIMAR (FILHO)

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

BOA TARDE!

VENHO POR MEIO DESTA QUE CONFORME RELATÓRIOS ENVIADOS AO (CORE MS) COM VAGA CEDIDA AO (HOSPITAL SÃO JULIÃO MS), DEVIDO A COMPLEXIDADE DO CASO CLÍNICO DA PACIENTE DORACI ALVES DO NASCIMENTO, RELATADA DEVIDO O TEMPO DE TRANSPORTE ATÉ O LOCAL DE RECEPÇÃO A AMBULÂNCIA DO MUNICÍPIO DE PRESIDENTE VENCESLAU SP (CONTATO COM SECRETARIA DE SAÚDE), O TRANSPORTE SERÁ REALIZADO ATÉ A DIVISA DO ESTADO NA CIDADE DE (BATAGUASSU MS), SENDO ASSIM SOLICITAMOS QUE A MELHOR FORMA DE TRANSPORTE, CASO EXISTA ESSA OPÇÃO SERIA JUNTO AO MS QUE SEJA REALIZADO POR TRANSPORTE UTI AÉREA, COM EQUIPE MÉDICA PRESENÇA DE ENFERMEIRO, COM APARELHOS DE MONITORIZAÇÃO MULTI PARÂMETROS, OXIGÊNIO, ASPIRADOR PORTÁTIL E MEDICAÇÃO DE EMERGÊNCIA SE CASO HAJA NECESSIDADE.

DEVIDO AO TEMPO DE DESLOCAMENTO, LEVANDO SE EM CONTA AS CONDIÇÕES DIVERSAS DAS ESTRADAS E DEMAIS FATORES LOGÍSTICOS, ALÉM DA DIMINUIÇÃO DOS RISCOS PARA MELHOR PROTOCOLO DE TRANSFERÊNCIA E SEM INTERRUPÇÕES (E ORIGEM E DESTINO FINAL CONSTANTES.

AGUARDAMOS RETORNO DA RESPOSTA, PARA PROSSEGUIRMOS COM A TRANSFERÊNCIA..

HISTORICO DA PACIENTE:

Paciente- DORACI ALVES NASCIMENTO CPF-047.993.028-76, RG-21.855.286-5, onde residem os filhos em CAMPO GRANDE MATO GROSSO DO SUL, NA RUA MIGUEL ANGELO, N°505, JD NERO RANCHO; CELULAR (67) 9991-5057 a pedido da família.

Paciente deu entrada na Santa Casa de Presidente Venceslau dia 04/11/2023 Diagnóstico IAMSSST/ SUSPEITA de AVC ISQUÊMICO DE TRONCO /HAS/ DM/ PAVM TARDIA PCR DE 4 MINUTOS REVERTIDA realizado IOT e no dia 11/11/2023 submetida a procedimento cirurgico de TRAQUEOSTOMIA, e no dia 02/12/2023 substituição de Traqueostomia plástica para metálica. Atualmente permanece com prognóstico neurologico reservado,. Solicitado pelos familiares transferência para unidade do Município de Campo Grande Mato Grosso Sul devido a facilidade do manuseio de acompanhamento e recursos;

Paciente estável em uso traqueostomia metálica respirando em ar ambiente, Torporosa apresenta abertura ocular ao estímulo doloroso, SNE para alimentação e hidratação, CVC em subclávia D infundindo soroterapia, AP- MV+ diminuído global sem RA. SVD com bom débito urinário PA-104x60 mmhg/ 77bpm, 97% Saturação, aos exames laboratoriais: HB-9,3, HT-28.5, PLT-196.000; LEUCO-12.700, URE-4.4, CREAT-0.5, K-3.0, NA-138, Não apresenta UPP, pele íntegra e hidratada.

AT.TE ENF° CILENE RODA  
COREN 630324/ RQE 64152  
DR ANTONIO ROGERIO PICHIONI  
CRM 133.367

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garci*  
CRC-SP 4189790/O





**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número da Nota  
7

Data de Emissão  
30/01/2024

Data e Hora da Competência  
30/01/2024 às 11:23:17

Código de Verificação  
0719-3786-5203

**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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 59

RGAE  
Cód. Mobiliário 580

Telefone

Número 66  
CEP 19400-059  
UF SP  
País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	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 DE PACIENTE

EURENIR FERREIRA DA SILVA 27/01/2024

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

**TRIBUTOS**

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

CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00**

**Atividade**

401-Medicina e Biomedicina

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

**Dedução de Materiais/Equipamentos**

Não

**Responsável pelo imposto**

Prestador dos Serviços

**Situação da Nota Fiscal**

Normal

**Local do Serviço**

Dentro do Município

**Aliquota (%)**

4,0000

**Base de Cálc. (RS)**

350,00

**Vlr. Total das Deduções (RS)**

0,00

**Vlr. Total Retido (R\$)**

0,00

**Vlr. do ISS (RS)**

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 118/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço [www.presidentevenceslau.sp.gov.br](http://www.presidentevenceslau.sp.gov.br)

**Recbi(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 7 emitida em 30/01/2024 às 11:23:17 - Cód Verif 0719-3786-5203  
 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

*Telma Rosane Jun*  
CRC-SP 16979070





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>Eurenir Ferreira de Silva</u>		
Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	Data de nascimento:	
CPF:	RG:	CARTÃO SUS: <u>102507339153236</u>
Endereço:		
Complemento:	Bairro: <u>Centro</u>	
Município: <u>Pres Venceslau</u>	Estado: <u>SP</u>	
CEP: <u>19400105</u>	Telefone:	
Data: <u>22/01/2024</u>	Horário:	
Unidade Solicitante: <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Médico Solicitante:		
Telefone Médico Solicitante:		PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N° <u>59</u>

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <u>Luan de Souza Lé</u>		
CPF: <u>474 914 998-56</u>	RG: <u>59.362.689-7</u>	PIS:
Endereço: <u>R: Maria Helena</u>		
Complemento: <u>N°35</u>	Bairro: <u>Santa Maria</u>	
Município: <u>P. Venceslau</u>	Estado: <u>SP</u>	
CEP:	Telefone: <u>19 997 16 0696</u>	
Dados bancários:		
Banco:		
Ag.:		
Titular:		

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Dr. Luan De Souza Lé*  
MÉDICO  
CRM-SP 253029

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-1





**CENTRAL DE REGULAÇÃO  
ESTADUAL  
CROSS**

FICHA Nº  
**CO-7676359-24**

Identificação

Ficha Cardiologia

<b>Data</b> 27/01/2024	<b>Hora</b> 13:28:00	
<b>CMRR</b> COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	<b>DRS</b> DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
<b>Unidade Solicitante</b> <b>SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU</b>	<b>Município</b> <b>Presidente Venceslau</b>	
<b>Telefone</b> <b>(018) 32711124</b>	<b>Outros telefones</b>	
<b>Médico Solicitante</b> ANTONIO ROGERIO PICHIONI	<b>CRM/RMS</b> 133367	<b>Celular</b> (00)
<b>Código do Paciente</b> <b>4678932</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>EURENIR FERREIRA DA SILVA</b>	<b>Nome Social</b>
<b>Filiação 1</b> BELUNIZIA FERREIRA TEODORO	<b>Sexo</b> Feminino	<b>Gênero</b>
<b>Data de Nascimento</b> 18/02/1942	<b>Idade</b> 81 anos 11 meses 9 dias Atendimento Preferencial	<b>Raça/Cor</b> Branca
<b>CNS</b> 702507339753237	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 39598
<b>PAD</b> SILMARA RODRIGUES TEIXEIRA	<b>Regulador Atual</b> MARIA DE LOURDES VIUDE	
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS		

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

Anexos

Arquivo	Usuário	Data/Hora
IMG_4584.jpg	PAD - SILMARA TEIXEIRA	27/01/2024 16:20:01

Dados Clínicos

FICHA CARDIOLOGIA		
<b>27/01/2024 13:37:44 - PAD - SILMARA RODRIGUES TEIXEIRA</b>		
<b>Data</b> Admissão: 26/01/2024	<b>Hora</b> Admissão: 20:00	
<b>Queixa:</b> Dor Precordial	<b>Data:</b> 25/01/2024	<b>Hora:</b> 18:00
<b>Duração dos sintomas(hh:mm):</b> 48H	<b>ECG:</b> Infarto sem supra	
<b>Antecedentes</b>		
<b>Antecedentes:</b> TREMORES		
<b>Resumo Clínico:</b> PACIENTE INTERNADA EM UTI; COM DOR TORACICA ATIPICA, POREM COM PIORA HÁ 1 DIA, ASSOCIADO A DISPNEIA E FADIGA. PASSOU EM CONSULTA PARTICULAR COM CARDIO, ECOTT FE 28% ASSOCIADO A HIPOCINESIA DIFUSA, COM PREDOMINIO EM PAREDE ANTERIOR. MNM POSIT DE TORAX COM CONGESTAO EM BASES ASSOCIADO A DERRAME PLEURAL BILATERAL		

Marcos Amorozio  
Assistente de Enfermagem

Leila Rosana Garcia  
CRC-SP 169790/D-1

## Exame Físico

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

**PA:** 100 x 70 mmHg  
**FC:** 77 **FR:** 16 **Temperatura:** 36  
**Sat. O2: (%)** 96 **Peso (Kg):** 55 **Circ. Abdominal:** **Altura:**

**Aparelho Respiratório:** MV PRESENTE BILAT COM EST EM TERÇO MEDIO, ABOLIDO EM BASES  
**Aparelho Cardiovascular:** BRNF 2 T SEM SOPROS

**Extremidades:** TEC <3S, SEM EDEMA  
**Diurese:** Normal

**ECG:** ALTERAÇÃO REPOLARIZAÇÃO VENTRICULAR PAREDE ANTERIOR

**Uréia (mg/dL):** 61 **Creatinina (mg/dL):** 1,1

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N°: 59

<b>Data</b>	26/01/2024	27/01/2024
<b>Hora</b>	18:00	02:00
<b>Troponina</b>	POSITIVO	POSITIVO
<b>CPK (UL)</b>	288	347
<b>CK-MB (ng/DL)</b>	20	42

**Trombólise:** Não  
**Reperusão:**  
**Motivo:** IAM SEM SUPRA

**Droga Vasoativa:** Não  
**Drogas:**

**Possui Síndrome Gripal:** NÃO  
**Suspeita Monkeypox?** NÃO

Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finanças

## Dados Adicionais

**27/01/2024 14:46:48 - PAD - CLARA ALBUQUERQUE MUSTAFÁ - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

Estamos em superlotação, sem leito de UTI disponível, com macas em corredor e muitos pacientes em cons sugiro remoção para outra unidade de referência.

**27/01/2024 14:56:44 - PAD - CAIO MORAES GODOY - SANTA CASA PRES PRUDENTE**

NO MOMENTO SEM LEITOS DISPONIVEIS PARA ACEITAR O CASO, NÃO TEMOS VAGA EM UTIS (20 LEITOS) ALÉM DISSO SOMOS PORTA ABERTA PARA DEMANDA DE PACIENTES CONVENIO. NÃO TEMOS COMO ACEIT ENCAMINHAMENTO PARA OUTRA REFERENCIA, GRATO.

**27/01/2024 16:09:15 - REG - DAYLA CAROLINI DE SOUSA DA SILVA - COREN:669984 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

Boa tarde! Peço a gentileza de anexar o ECG de entrada e atuais e demais exames pertinentes ao caso, par solicitado!

**27/01/2024 17:11:04 - REG - MARIA DE LOURDES VIUDE - CRM:39598 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

FAVOR ANEXAR O PRIMEIRO EXG E O SEGUNDO E O ATUAL ECG.

**27/01/2024 17:11:24 - REG - MARIA DE LOURDES VIUDE - CRM:39598 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

PCT ESTA COM DOR ATUAL?

## Dados Adicionais Executantes

**27/01/2024 14:46:48 - PAD - CLARA ALBUQUERQUE MUSTAFÁ - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

Estamos em superlotação, sem leito de UTI disponível, com macas em corredor e muitos pacientes em cons sugiro remoção para outra unidade de referência.

**27/01/2024 14:56:44 - PAD - CAIO MORAES GODOY - SANTA CASA PRES PRUDENTE**

NO MOMENTO SEM LEITOS DISPONIVEIS PARA ACEITAR O CASO, NÃO TEMOS VAGA EM UTIS (20 LEITOS) ALÉM DISSO SOMOS PORTA ABERTA PARA DEMANDA DE PACIENTES CONVENIO. NÃO TEMOS COMO ACEIT ENCAMINHAMENTO PARA OUTRA REFERENCIA, GRATO.

Teima Rosana Garcia  
 CRC SP 16979010-E



27/01/2024 17:20:45 - PAD - CLARA ALBUQUERQUE MUSTAFÁ - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

Caso aceito para investigação no Hospital Regional de Presidente Prudente

27/01/2024 17:21:43 - PAD - CLARA ALBUQUERQUE MUSTAFÁ - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

MEDIANTE A COMPLEXIDADE DO CASO, TEMOS O ENTENDIMENTO QUE PARA DAR CONTINUIDADE AO TRA TRANSFERÊNCIA PARA SERVIÇO TERCIÁRIO. INFORMAMOS AOS SENHORES MÉDICOS ASSISTENTES QUE ( PORTANTO PODERÁ AGUARDAR NO PS POR ACOMODAÇÕES EM ENFERMARIA E OU UTI. SOLICITAMOS QUE FIQUEM CIENTES DE QUE PODE SER NECESSÁRIA TRANSFERENCIA PARA OUTROS SERVICOS, PARA TRATA DE PACIENTES , O QUE NÃO CAUSA IMPEDIMENTO OU PREJUÍZO NA REALIZAÇÃO DE SEU TRATAMENTO. S PACIENTE E OU SEUS FAMILIARES SOBRE TAL FATO . PARA ADMISSÃO DO PACIENTE NO HOSPITAL REGIO NECESSÁRIO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS COM FOTO E ACOMPANHANTE PARA OS PACIENTES ACIMA/ PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS . INDISPENSÁVEL O CUMPRIMENTO DESSES !!!

### Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

### Procedimentos

**CID 1**  
I219 - INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NÃO ESPECIFICADO

**CID 2**  
I219 - INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NÃO ESPECIFICADO

**1º Recurso**

**Exame** - CATETERISMO CARDÍACO (HEMODINÂMICA) / ARTERIOGRAFIA / ANGIOGRAFIA

**Justificativa dos Recursos solicitados**

PACIENTE COM IAM SEM SUPRA, ICFER (FE28%) SINTOMÁTICA. NECESSITA DE CATE.

**Prioridade de atendimento:** 1 - Resolver em 30 minutos

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

### Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulado r	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	27/01/2024 15:07:53	MARIA DE LOURDES VIUDE	27/01/2024 15:10:30	214606 - CAIO MORAES GODOY	Não
<b>Motivo da Recusa:</b> Superlotação					
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulado r	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	27/01/2024 15:07:48	MARIA DE LOURDES VIUDE	27/01/2024 17:24:06	200341 - CLARA ALBUQUERQUE MUSTAFA	Sim
<b>Observação:</b> MEDIANTE A COMPLEXIDADE DO CASO, TEMOS O ENTENDIMENTO QUE PARA DAR CONTINUIDADE AO TRATAMENTO SE FAZ NECESSÁRIO A TRANSFERÊNCIA PARA SERVIÇO TERCIÁRIO. INFORMAMOS AOS SENHORES MÉDICOS ASSISTENTES QUE O PACIENTE SERA ADMITIDO NO HRPP, PORTANTO PODERÁ AGUARDAR NO PS POR ACOMODAÇÕES EM ENFERMARIA E OU UTI. SOLICITAMOS QUE OS PACIENTES JÁ SEJAM AVISADOS E FIQUEM CIENTES DE QUE PODE SER NECESSÁRIA TRANSFERENCIA PARA OUTROS SERVICOS, PARA TRATAMENTO CLINCO DEVIDO O GRANDE FLUXO DE PACIENTES , O QUE NÃO					

Marcos Ambrózio  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 162790/O-1

## Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - SILMARA TEIXEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		27/01/2024 13:37:44
PAD - CLARA MUSTAFÁ	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		27/01/2024 14:46:48
PAD - CLARA MUSTAFÁ	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		27/01/2024 14:47:02
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 200341 - CLARA ALBUQUERQUE MUSTAFA</i>				
PAD - CAIO GODOY	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		27/01/2024 14:56:44
PAD - CAIO GODOY	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		27/01/2024 14:57:01
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 214606 - CAIO MORAES GODOY</i>				
REG - NATHALIA CRIADO - COREN:353069	SESSP	Assumiu a Regulação		27/01/2024 14:58:11
REG - NATHALIA CRIADO - COREN:353069	SESSP	Atualizou a ficha		27/01/2024 14:58:54
REG - NATHALIA CRIADO - COREN:353069	SESSP	Definiu Prioridade 1 - Resolver em 30 minutos		27/01/2024 14:58:54
REG - MARIA VIUDE - CRM:39598	SESSP	Assumiu a Regulação		27/01/2024 15:07:40
REG - MARIA VIUDE - CRM:39598	SESSP	Encaminhou ou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	27/01/2024 15:07:48
REG - MARIA VIUDE - CRM:39598	SESSP	Encaminhou ou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	27/01/2024 15:07:53
REG - MARIA VIUDE - CRM:39598	SESSP	Atualizou a ficha		27/01/2024 15:08:16
PAD - CAIO GODOY	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		27/01/2024 15:10:30
REG - MARIA VIUDE - CRM:39598	SESSP	Ciente do Adendo		27/01/2024 15:39:03
REG - DAYLA SILVA - COREN:669984	SESSP	Inseriu adendo		27/01/2024 16:09:15
PAD - SILMARA TEIXEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		27/01/2024 16:10:47

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 59

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 16979010-E



PAD - SILMARA TEIXEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	27/01/2024 16:20:01
REG - MARIA VIUDE - CRM:39598	SESSP	Inseriu adendo	27/01/2024 17:11:04
REG - MARIA VIUDE - CRM:39598	SESSP	Ciente do adendo	27/01/2024 17:11:12
REG - MARIA VIUDE - CRM:39598	SESSP	Inseriu adendo	27/01/2024 17:11:24
PAD - CLARA MUSTAFÁ	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo	27/01/2024 17:20:46
PAD - CLARA MUSTAFÁ	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo	27/01/2024 17:21:43
PAD - CLARA MUSTAFÁ	HOSP REG PRES PRUDEN	Aceitou Solicitaçã o	27/01/2024 17:24:06
PAD - SILMARA TEIXEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo	27/01/2024 17:30:04
REG - MARIA VIUDE - CRM:39598	SESSP	Ciente do adendo	27/01/2024 17:31:43
REG - MARIA VIUDE - CRM:39598	SESSP	Atualizou a ficha	27/01/2024 17:33:10
REG - MARIA VIUDE - CRM:39598	SESSP	Finalizou a ficha	27/01/2024 17:33:11

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU

Emp. N°: 59

#### Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	27/01/2024 14:57:01	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO

#### Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
WALLACE EDUARDO DE PAULA	MARIA DE LOURDES VIUDE	27/01/2024 15:01:19

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-E

## Resolução

### Resolução

A1 - FLUXOS E PACTOS HABITUAIS

### Unidade Receptora

HOSP REG PRES PRUDENTE

### Médico Receptor

CLARA ALBUQUERQUE MUSTAFA

Data: 27/01/2024 Hora: 17:33:10

### Observações

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

MARIA DE LOURDES VIUDE

### TIPO DE FECHAMENTO

Fechamento via recurso Und. Exec 2

### FINALIZAÇÃO

Data: 27/01/2024 Hora: 17:33:10

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 59

Município  
Presidente  
Prudente  
CRM  
200341

Documento  
CRM/RMS:  
39598

*Marcos Aníbal*  
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: (11) 5112-8800

Fax: (11) 5112-8900

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-1



19/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:11:49  
03200320 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.  
=====

7569144467010902730020027350001759617000014000  
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	21.902
DATA DE VENCIMENTO	05/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	140,00
JUROS/MULTA	23,80
VALOR COBRADO	163,80

=====

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

NR.AUTENTICACAO D.AB0.268.731.D83.659  
=====

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.

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

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-1


<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>LIMA SILVA COMERCIO DE GASES</b> <b>EIRELI - ME</b> RUA IRACILDA DA SILVA OLIVEIRA GERALDO, 173 - BAIRRO SAO SEBASTIAO 19025-850 PRESIDENTE PRUDENTE - SP 3907-7055		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b>  <b>11.225</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>		 CHAVE DE ACESSO 3524 0121 9712 0900 0172 5500 1000 0112 2511 3246 4759 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>REVENDA DE MERCADORIAS A VISTA</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135240031592603 05/01/2024 13:35:37</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>562.357.626.117</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>21.971.209/0001-72</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRES.VENCESLAU</b>		CNPJ <b>55.559.900/0001-65</b>		DATA DA EMISSÃO <b>05/01/2024</b>	
ENDEREÇO <b>RUA EMILIANO VILANOVA, 66</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>19400-000</b>	
MUNICÍPIO <b>PRESIDENTE VENCESLAU</b>		UF <b>SP</b>		FONE / FAX <b>3271-1124</b>	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA <b>13:29:00</b>	


<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>11225/001 05/02/2024 140,00</b>	
---	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	140,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,08
					TOTAL DA NOTA
					<b>140,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF
		9-Sem Transp.			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF
					INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				120,000	2,000

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNTD	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	2	70,00	140,00	0,00	0,00		31,08
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>59</u>												
 <b>Marcos Ambrozio</b> Assistente de Finanças												

<b>DADOS ADICIONAIS</b> 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\$ 31,08 (22,20%) FONTE: IBPT NF REFERENTE AO PEDIDO 22.043		RESERVADO AO FISCAL	DATA: <u>19/02/24</u> Ass.: <u>Camila Yone Takara</u> Gerente de Finanças CONTA CORRENTE <u>4412-0</u>
---	--	---------------------	--

RECEBEMOS DE LIMA SILVA COMERCIO DE GASES EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 11225/001-05/02/2024-140,00 EMISSÃO: 05/01/2024 VALOR TOTAL: 140,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRES.VENCESLAU - RUA EMILIANO VILANOVA, 66 - CENTRO, 19400-000-PRESIDENTE VENCESLAU-SP		Gerado em 05/01/2024 às 13:35:44 pelo DANFE 7.9.2.000 www.umdante.com.br  <b>Felma Rosane Garcia</b> CRC SP 489790/O-11.225
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	<b>SÉRIE 1</b>





## Consultas - Emissão de comprovantes

19/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:11:48  
032000320 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOOB S.A.

75691444670109027300200279690010696290000014000  
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	21.901
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	140,00
VALOR COBRADO	140,00

=====

NR. AUTENTICACAO A.39B.4EE.67C.0D8.0B7

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 Andreio  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 16979010-1

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>LIMA SILVA COMERCIO DE GASES</b> <b>EIRELI - ME</b> RUA IRACILDA DA SILVA OLIVEIRA GERALDO, 173 - BAIRRO SAO SEBASTIAO 19025-850 PRESIDENTE PRUDENTE - SP 3907-7055		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b>  <b>11.303</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3524 0121 9712 0900 0172 5500 1000 0113 0317 2222 6196 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>REVENDA DE MERCADORIAS A VISTA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135240119613712 17/01/2024 10:20:44</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>562.357.626.117</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>21.971.209/0001-72</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRES.VENCESLAU</b>		CNPJ <b>55.559.900/0001-65</b>	DATA DA EMISSÃO <b>17/01/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA EMILIANO VILANOVA, 66</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>19400-000</b>
MUNICÍPIO <b>PRESIDENTE VENCESLAU</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>3271-1124</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>19400000</b>
			DATA DA SAÍDA <b>17/01/2024</b>
			HORA DA SAÍDA <b>10:14:00</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>11303/001 17/02/2024 140,00</b>	
---	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>140,00</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>31,08</b>	TOTAL DA NOTA <b>140,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA <b>9-Sem Transp.</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <b>2</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>60,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>2,000</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CODIGO 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 -1 MT MEDICINAL  PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: <u>59</u>	28044000	0102	5102	M3	2	70,00	140,00	0,00	0,00		31,08

*Marcos Aníbal Prozio*  
Assistente de Finanças

**EMPENHADO**  
 17/02/24  
 Ass.: *Camila Yone Colhara*  
 Gerente de Finanças  
 CONTA CORRENTE  
 44122

<b>DADOS ADICIONAIS</b> 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\$ 31,08 (22,20%) FONTE: IBPT NF REFERENTE AO PEDIDO 23.111	RESERVADO PARA:
--	-----------------

UniNfe   NF-e OPEN Source   www.uninfe.com.br		Gerado em 17/01/2024 às 10:20:51 pelo UniNfe 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 11303/001-17/02/2024 EMISSÃO: 17/01/2024 VALOR TOTAL: 140,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRES.VENCESLAU - RUA EMILIANO VILANOVA, 66, CENTRO, 19400-000-PRESIDENTE VENCESLAU-SP		Tábata Rosane Garcia CRC-SP 16979010-E	NF-e <b>11.303</b> SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



22/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:25:09  
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	22/02/2024
NR. DOCUMENTO	550.368.000.001.162
VALOR TOTAL	346,59

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MED CENTER COML LTDA  
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 1.162-2  
NR. DOCUMENTO 550.320.000.004.412  
=====

NR. AUTENTICACAO	3.964.A79.E97.FD7.949
------------------	-----------------------

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 16979070



# MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges  
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950  
www.medcentercomercial.com.br

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3124 0200 8749 2900 0140 5500 1000 5287 2718 8237 3996

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Nº: 000528727  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131245828868267 22/02/24 14:29:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**5259495840034**

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT  
**813015791118**

CNPJ  
**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
(9304) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

C.N.P.J / C.P.F.  
55.559.900/0001-65

DATA EMISSÃO  
22/02/2024

ENDEREÇO  
RUA EMILIANO VILANOVA, 66

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
19400-000

DATA DA ENTRADA  
22/02/2024

MUNICÍPIO  
PRESIDENTE VENCESLAU

FONE / FAX  
1832711124

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
14:29:07

FATURA / DUPLICATA

001 23/02/2024 346.59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. VALOR DO I.C.M.S. 14,13 BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST 0,00 VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 346,59

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 VALOR APROX. TRIBUTOS VALOR TOTAL DA NOTA 346,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA  
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
SP  
C.N.P.J / C.P.F.  
23246316000163

ENDEREÇO  
AV 10, 1126

MUNICÍPIO  
RIO CLARO

UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
587220280115

QUANTIDADE 2 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 555763 PESO BRUTO 11,701 Kg PESO LÍQUIDO 11,701 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	GEQ. COT	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B. CALC. ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
01438800	CANULA DE GUEDEL ESTER TRANSP 03	3	6108	3 UN	1,326666	0,00%	3,98	3,98	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
9018.39.29	SCGUAA001F/FAB.01/11/20/VAL.30/10/25	3	240	UN	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
00023800	LUVA G VINIL S/PO C/100	10	6108	10 CV	12,990000	0,00%	129,90	129,90	0,00	5,20	0,00	4,00	0,00
3626.20.00	F23024619L/FAB.01/11/23/VAL.31/10/28	10	200	CV	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	5,20	0,00	4,00	0,00
00198800	LUVA M VINIL S/PO C/100	10	6108	10 CV	12,990000	0,00%	129,90	129,90	0,00	5,20	0,00	4,00	0,00
3626.20.00	F23024617M/FAB.31/10/23/VAL.31/10/28	10	200	CV	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
01189700	SCALP 23 SIMPLES CATETER -	3	6108	3 CV	16,890000	0,00%	50,67	50,67	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
9018.39.29	ZEIAAA004C/FAB.01/09/23/VAL.30/09/28 C/ 100 UN	300	240	CV	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
01771100	SONDA FOLEY 20 2 VIAS - (CATETER) -	2	6108	2 UN	2,050000	0,00%	4,10	4,10	0,00	0,49	0,00	12,00	0,00
9018.39.21	20230810/FAB. 10/08/23/VAL.09/08/28	2	700	UN	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
01634800	SONDA RETAL 30 -	1	6108	1 UN	1,060000	0,00%	1,06	1,06	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9018.39.29	FY2203002/FAB.29/03/22/VAL.28/03/27	1	740	UN	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
00110900	VASELINA LIQUIDA 1000 ML -	1	6108	1 LT	26,980000	0,00%	26,98	26,98	0,00	3,24	0,00	12,00	0,00
3003.90.99	M36836/FAB.01/09/23/VAL.30/09/25	1	900	LT	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

Marcos Aníbal  
Assistente de Finanças

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARTEIRA  
ID 335504173 e ID 335503847 Banco Brasil AG 0368-9 c/c 1162-2  
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/  
Pedido: 555763  
Volume M3: 0,036326  
Rota: 10  
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS  
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS  
Valor ICMS UF Destino R\$: 38,25

RESERVADO AO FISCO

B.B  
4412-1  
22/02/24  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/D-1





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - (18) 3271-1124 ou 3271-6240  
 CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
 CNPJ 55.559.900/0001-65

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

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

Pedido

PEDIDO.....: 22971 COTAÇÃO: 4873 SOLIC: 5733 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 004033 MED CENTER COMERCIAL LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: MED CENTER COMERCIAL LTDA  
 ENDEREÇO....: RODOVIA JUSCELINO KUBITSHECK DE OLIVEIRA, KM 99  
 BAIRRO.....: JD SANTA EDWIRGES CIDADE: POUSO ALEGRE  
 CNPJ/CPF....: 00.874.929/0001-40 IE/RG: 5259495840034  
 FONE.....: BANCO: AGENCIA:  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 VENDEDOR.:  
 DT. PEDIDO.: 22/02/2024 DESCONTO.: 0,00  
 FR. ....: 0,00 FORMA PG.:  
 COND. PAGTO.: 28 DIAS PROCESSO.:  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....:  
 MOTIVO.....: INTERNADO  
 OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag:0368-9 Cc:1162-2

CEP.....: 37550000  
 UF.....: MG  
 I.M.....:  
 CELULAR...:  
 CONTA:  
 FONE CONT:  
 URGENTE...: NÃO  
 PR. ENTREGA: 0 DIAS  
 DT. ENTREGA: 22/02/2024  
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
5	P	00000120	CANULA DE GUEDEL 3	U	UNID	3	1,327700	3,98	
6	P	00003552	LUVA PROC.VINIL G SEM TALCO	U	CAIX	10	12,989900	129,90	
7	P	00002178	LUVA PROC.VINIL M SEM TALCO	U	CAIX	10	12,989900	129,90	
8	P	00000485	SONDA FOLEY 20 (2 VIAS) (CC-30)	U	UNID	2	2,051900	4,10	
9	F	00000505	SONDA RETAL 30	U	UNID	1	1,060000	1,06	
10	P	00000546	VASELINA LIQUIDA 1000 ML	U	FRAS	1	26,980000	26,98	
11	P	00000468	SCALP 23 G	U	UNID	300	0,168900	50,67	
								346,59	

TOTAL DO PEDIDO : 346,59

Marcos Amozio  
 Assistente de Finanças

SOLIC.: SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NE

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

Gustavo Ferrari  
 SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •  
 DATA: 22 / 02 / 24  
 ASS.: Camila Yone Ogihara  
 Gerente de Finanças  
 4412-L

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-E

mst

22/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:25:09  
03200320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/02/2024
NR. DOCUMENTO	553.370.000.006.158
VALOR TOTAL	408,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA  
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1  
NR. DOCUMENTO 550.320.000.004.412

-----

IDENTIFICADOR 1:	55.559.900/0001 65
NR. AUTENTICACAO	6.957.CAC.198.632.900

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 59

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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





DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02  
CENTRO - 27175-000  
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900  
www.medicamental.com.br

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.062.888  
Série 001  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3324 0231 3782 8800 0409 5500 1000 0628 8811 4580 9176

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333240048408714 - 22/02/2024 18:25:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**IRMADANDE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

22/02/2024

ENDEREÇO

**RUA EMILIANO VILANOVA, 066**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

19400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/02/2024

MUNICÍPIO

**PRESIDENTE VENCESLAU**

UF

FONE / FAX

SP

1832712411

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:25:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 22/02/2024  
Valor R\$ 408,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
376,79	45,21	0,00	0,00	0,00	0,00	408,23
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,29	408,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nº	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF			
PV	TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente			SP	12.270.745/0004-00			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	SUMARE	SP	671495090114	6	Volumes			9,980	9,980

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100/ESTILO Lote: 30523A771 Qt: 3 Val: 30/11/26	44219900	000	6108	PCT	3	4,0000	12,00	12,00	1,44			12,00	
34930	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 15 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 15271223 Qt: 5 Val: 31/12/28	30051090	000	6108	PT	5	7,2240	38,62	38,62	4,63			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 112023 Qt: 1 Val: 31/10/27	90211020	040	6108	CX	1	31,4400	31,44	0,00	0,00			0,00	
34009	ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M MISSNER Lote: RSH24001 Qt: 12 Val: 31/10/25 FCL973814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121	30051090	500	6108	UN	12	7,3083	87,70	87,70	10,52			12,00	
36782	FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML NAO ESTERIL/MEDSONDA Lote: 74832 Qt: 270 Val: 31/01/28	39269030	000	6108	UN	270	0,7878	212,71	212,71	25,53			12,00	
35014	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 12 X 15 M/POLAR FIX HOSP Lote: 60582 Qt: 2 Val: 30/05/28 FCL36821D6B-CEE8-4CF3-AD6A-51CFF2071EBC	60029010	500	6108	RL	2	9,6000	19,20	19,20	2,30			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
PEDIDO 335503847.1 /335504173.1  
Orc 14579820 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 4 vols  
PEDIDO DE COMPRA-PDC#335503847#BIONEXO  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
A/E: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
A/E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
A/E 1.18.507-0- A/E 1.18.508-3  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 54,90 Estadual: R\$ 77,39 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
Valor Dispensado R\$ 4,29.  
(A) Venda para consumo final.  
(B) Venda para consumo final  
(C) Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010  
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.  
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 22,62  
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00  
Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III  
ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU

Emp. N° 59  
Telma Rosane Garcia  
ORC-SP 169790/0-

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

B.B  
4432-1  
22/02/24



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02  
CENTRO - 27175-000  
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900  
www.medicamental.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.062.888  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3324 0231 3782 8800 0409 5500 1000 0628 8811 4580 9176

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333240048408714 - 22/02/2024 18:25:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33798	SONDA URETRAL EM PVC N.18 40CM/MEDSONDA Lote: 74631 Qt: 10 Val: 31/01/28	90183929	000	6108	UN	10	0,6560	6,56	6,56	0,79			12,00	

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Teina Rosane Garcia  
Teina Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-1



## CARTA DE CORREÇÃO FINANCEIRA

Ribeirão Preto, 23 de fevereiro de 2024.

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 59

A MEDICAMENTAL HOSPITALAR, inscrita sob o CNPJ 31.378.288/0004-09, vem através desta formalizar que devido ao arredondamento sistêmico gerou-se o valor final de R\$ 408,23 ao agente IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU sob o cnpj 55.559.900/0001-65, no valor de R\$ 0,03(um centavo) referente a Nota Fiscal nº62888, emitida em 22/02/2024.

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

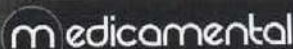
Atenciosamente;

**Suellen Gomes**  
Televendas Hospitalar

📞 16. 3505-4900 - ramal: 1652

✉ vendas17@medicamental.com.br

📱 **f in** medicamentaldistribuidora



0800 505 4900 | www.medicamental.com.br  
Rod. Anhanguera KM 307 + 950m - CEP: 14.093-500 - Ribeirão Preto-SP

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-1



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65

Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau  
Emp. Nº: 59

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22963 COTAÇÃO: 4872 SOLIC: 5732 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT.: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR.: 004523 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
RAZÃO SOCIAL: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO.....: AVENIDA 15 DE NOVEMBRO, 450  
BAIRRO.....: CIDADE: RIO DE JANEIRO  
CNPJ/CPF.....: 31.378.288/0004-09 IE/RG:  
FONE.....: FAX:  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 001 AGENCIA: 33707  
DT. PEDIDO.: 22/02/2024 VENDEDOR.: DESCONTO.: 0,00  
FR. ....: 0,00 FORMA PG.: PROCESSO:  
COND. PAGTO.: A VISTA  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: FONE.....:  
MOTIVO.....: PRONTO SOCORRO  
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3370-7 C/C: 6158-1

CEP.....: UF.....: SP  
I.M.....: CELULAR...:  
CONTA: 61581  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR. ENTREGA: 0 DIAS  
DT. ENTREGA: 22/02/2024

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00000084	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM	U	UNID	60	0,643700	38,62	
3	P	00000102	ATADURA GESSADA 10 CM	U	UNID	20	1,572000	31,44	
4	P	00000244	ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA	U	ROLO	12	7,308300	87,70	
5	P	00000336	MALHA TUBULAR 12 CM ROLO 15 MT	U	ROLO	2	9,600000	19,20	
6	P	00000006	ABAIXADOR DE LINGUA	U	PACO	300	0,040000	12,00	
7	P	00000303	FRASCO PARA DIETA 300 ML	U	UNID	270	0,787700	212,68	
8	P	00000514	SONDA URETRAL 18	U	UNID	10	0,656000	6,56	

TOTAL DO PEDIDO : 408,20

408,20  
Marcos Amorozio  
Assistente de Finanças

SOLIC.: SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

Gustavo Ferrari  
SUPERVISOR DE COMPRAS



Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-1

Inst



22/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:25:09  
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	22/02/2024
NR. DOCUMENTO	552.755.000.121.550
VALOR TOTAL	535,90

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

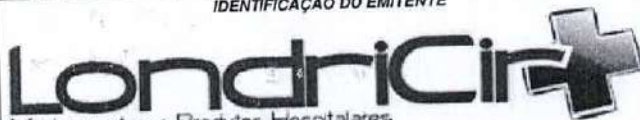
NR.AUTENTICACAO	6.E81.FCB.767.712.D9A
-----------------	-----------------------

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 59

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares  
**LONDRICIN 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  
 1 - SAÍDA

Nº 000.402.422  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 4124 0200 3392 4600 0192 5500 1000 4024 2213 9323 9696

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  
 141240054649074 22/02/2024 16:38:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

CNPJ/CPF/Estrangeiro  
 55.559.900/0001-65

DATA DE EMISSÃO  
 22/02/2024

ENDEREÇO  
 RUA EMILIANO VILANOVA, 66

BAIRRO/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 22/02/24 R\$ 535,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

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
535,90	64,31	0,00	0,00	169,16	535,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	535,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
**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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 PR 907.26152-28

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
21731	ATADURA CREPE 13FIOS/1,20MT 15CM REF-79119-25 PCT/C/12 RL NEVE cProdANVISA=0000224000049 PMC=0,00 Lote=2307010100 Qtd=5 Fab=01/07/2023 Val=01/06/2028 Cod Barras (cEan): 7898172860156	30059090	000	6108	PCT	5	12,1100	60,55	60,55	7,27	12	19,43
23557	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G ANGIOCATH COMP 25MM D.E. 0,90MM C-38833514 UN BD cProdANVISA=0010033430148 PMC=0,00 Lote=3194097 Qtd=50 Fab=23/08/2023 Val=31/07/2028 Cod Barras (cEan): 0382903883356	90183929	500	6108	UN	50	1,9796	98,98	98,98	11,88	12	31,76
22834	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC C-265835 UN EMBRAMEM cProdANVISA=0080245210221 PMC=0,00 Lote=2300032313 Qtd=200 Fab=01/10/2023 Val=30/09/2026 Cod Barras (cEan): 7898468475248	90189010	000	6108	UN	200	1,1285	225,70	225,70	27,08	12	72,43
25341	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,0 LIS PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=272231 Qtd=60 Fab=29/09/2023 Val=29/09/2026 Cod Barras (cEan): 7896243101153	40151200	000	6108	PAR	60	1,1175	67,05	67,05	8,05	12	20,12
25342	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 LIS PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=236231 Qtd=60 Fab=24/08/2023 Val=24/08/2026 Cod Barras (cEan): 7896243101177	40151200	000	6108	PAR	60	1,1270	67,62	67,62	8,11	12	20,29
1509	MALHA TUBULAR 10CM 15MTS C-F08142 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=012024 Qtd=2 Fab=02/01/2024 Val=02/12/2028 Cod Barras (cEan): 7898010928048	60029010	500	6108	RL	2	8,0000	16,00	16,00	1,92	12	5,13

CÁLCULO DO ISSQN

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\$32,15.  
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
 PED: 903386 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA  
 Sep: FELIPEZIRONDI Conf: EDIVALDO  
 PEDIDO Nº 335503847.1  
 Val aprox dos tributos R\$ 169,16 (31,57%) Fonte:IBPT  
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(22834, 23557, 25341, 25342) -  
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 32,15. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 59

Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finanças

B.B

4433-1  
 22/02/24

Recebemos de LONDRICIN COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 22/02/2024, Valor Total: R\$ 535,90, Destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU RUA EMILIANO VILANOVA, 66 - CENTRO - PRESIDENTE VENCESLAU/SP

NF-e

Nº 000.402.422  
 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22960 COTAÇÃO: 4872 SOLIC: 5732 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 003822 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA  
RAZÃO SOCIAL: LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO....: AVENIDA TIRADENTES, 7100  
BAIRRO.....: JARDIM ROSICLER  
CNPJ/CPF.....: 00.339.246/0001-92  
CIDADE: LONDRINA  
FONE.....: IE/RG: 6012875795  
FAT MÍNIMO.: 0,00  
DA PEDIDO.: 22/02/2024  
FR.....: 0,00  
COND. PAGTO.: 30 DIAS  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: denis@londricir.com.br  
MOTIVO.....: PRONTO SOCORRO  
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 2755-3 C/C: 121550-7

CEP.....: 86072000  
UF.....: PR  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA:  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR.ENTREGA: 0 DIAS  
DT.ENTREGA: 22/02/2024  
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00000045	ABOCATH 22G	U	UNID	50	1,979600	98,98	
3	P	00000100	ATADURA CREPE 15 CM COMUM	U	UNID	60	1,009200	60,55	
4	P	00000240	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS C/CLAMP	U	UNID	200	1,128500	225,70	
5	P	00000324	LUVA CIRURGICA 7	U	UNID	60	1,117500	67,05	
6	P	00000325	LUVA CIRURGICA 7,5	U	UNID	60	1,127000	67,62	
7	P	00000335	MALHA TUBULAR 10 CM ROLO 15 MT	U	ROLO	2	8,000000	16,00	
								535,90	

TOTAL DO PEDIDO : 535,90

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

SOLIC.: SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS: GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR:

*Gustavo Ferrari*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

• EMPENHADO •  
DATA: 22/02/24  
Ass.: *Camila Yone Cuihara*  
Gerente de Finanças  
CONTA CORRENTE  
4412-L

*Telma Rosane Gan*  
CRC-SP 16879710

Inst

22/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:25:10  
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 22/02/2024  
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550  
VALOR TOTAL 450,74

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

NR. AUTENTICACAO D.5B5.83F.A93.0B3.DF0

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

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

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

# LondriCin+

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**  
 1 - SAÍDA

Nº 000.402.420

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4124 0200 3392 4600 0192 5500 1000 4024 2017 4014 1058

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240054646126 22/02/2024 16:36:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL  
**IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

CNPJ/CPF/AE/Estangeiro  
 55.559.900/0001-65

DATA DE EMISSÃO

22/02/2024

ENDEREÇO  
**RUA EMILIANO VILANOVA, 66**

BAIRRO/DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
 19400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
**PRESIDENTE VENCESLAU**

FOFONE/FAX  
 (18)3271-1124

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 22/02/24 R\$ 450,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

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
450,74	51,50	0,00	0,00	146,50	450,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	CUTRIS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
**TAP EXPRESS EIRELLI - ME**

FRETE POR CONTA  
 0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

03.053.802/0007-43

MUNICÍPIO  
**RUA CELSO GARCIA CID 373, 373**

MUNICÍPIO  
**LONDRINA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR 907.26152-28

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
27027	CATETER NASAL TIPO OCULOS 1,40M 2807P ADULTO COD-662870 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210268 PMC=0,00 Lote=2300032787 Qtd=40 Fab=16/11/2023 Val=01/10/2026 Cod Barras (cEan): 7898468470373	90183929	000	6108	UN	40	1,0960	43,84	43,84	5,26	12	14,07
25272	COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510024 PMC=0,00 Lote=230420 Qtd=20 Fab=01/04/2023 Val=30/03/2028 Cod Barras (cEan): 7898652370717	39269030	700	6108	UN	20	3,3970	67,94	67,94	8,15	12	21,80
27670	FITA ADESIVA BRANCA 16MMX50MT C-668247.. RL CREMER cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=824774346K Qtd=16 Fab=14/11/2023 Val=13/11/2025 Cod Barras (cEan): 7891800668247	48114110	000	6108	RL	16	4,4500	71,20	71,20	8,54	12	24,41
8312	MICRONEBULIZADOR INALCAO COMPL ROSCAVERDE O2 AD. C-4481/4465* UN PROTEC cProdANVISA=0080435140012 PMC=0,00 Lote=101334001 Qtd=5 Fab=04/04/2023 Val=04/04/2033 Cod Barras (cEan): 7898435787596	90192010	000	6108	UN	5	6,9000	34,50	34,50	4,14	12	11,37
23495	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 16 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=08523071 Qtd=2 Fab=01/07/2023 Val=31/07/2028 Cod Barras (cEan): 17898157725095	90183921	700	6108	CX	2	24,6000	49,20	49,20	5,90	12	15,79
26325	TAMPA P/CONECTOR FEMEA SCALP/CAT. E.ROSCA 361940 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210257 PMC=0,00 Lote=2300029776 Qtd=400 Fab=01/09/2023 Val=01/08/2026 Cod Barras (cEan): 7898468477778	90189010	000	6108	UN	400	0,0915	36,60	36,60	4,39	12	11,74

CÁLCULO DO ISSQN

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\$29,63.  
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO  
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
 PED: 903380 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA  
 Sep: JOACIMÕES Conf: LUCIANADASILVA  
 PEDIDO N° 335503847.1  
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017  
 Val aprox dos tributos R\$ 146,50 (32,50%) Fonte:IBPT  
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO  
 6426/2008: Produtos(23479, 23495, 23505, 25272, 26325, 27027) -  
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional  
 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 29,63. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCAL

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 TEMP. Nº: 59

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

B.B  
 4413-1  
 22/02/24



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

# LondriCin+

Medicamentos e Produtos Hospitalares

**LONDRICIN 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

1

Nº 000.402.420

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4124 0200 3392 4600 0192 5500 1000 4024 2017 4014 1058

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240054646126 22/02/2024 16:36:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS FORA DO ESTADO**

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	UND.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
23479	TORNEIRINHA 03 VIAS LUER LOCK 1602G COD-266627 CX/C/100 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210206 PMC=0,00 Lote=2300034060 Qtd=1 Fab=27/11/2023 Val=27/10/2026 Cod Barras (cEan): 17891800266624	90189010	000	6108	CX	1	115,2800	115,28	115,28	13,83	12	36,99
23505	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 4,5 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460219 PMC=0,00 Lote=28423081 Qtd=1 Fab=01/08/2023 Val=31/08/2028 Cod Barras (cEan): 07898157724077	90183929	200	6108	CX	1	32,1800	32,18	32,18	1,29	4	10,33

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-1





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
 CNPJ 55.559.900/0001-65

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 59

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22970 COTAÇÃO: 4873 SOLIC: 5733 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 003822 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO....: AVENIDA TIRADENTES, 7100  
 BAIRRO.....: JARDIM ROSICLER CIDADE: LONDRINA  
 CNPJ/CPF....: 00.339.246/0001-92 IE/RG: 6012875795  
 FONE.....: FAT. MÍNIMO.: 0,00 FAX:  
 DATA PEDIDO.: 22/02/2024 BANCO: AGENCIA:  
 FR. ....: 0,00 VENDEDOR.:  
 COND. PAGTO.: 30 DIAS DESCONTO.: 0,00  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO FORMA PG.:  
 AUTORIZADOR : PROCESSO.:  
 EMAIL.....: denis@londricir.com.br  
 MOTIVO.....: INTERNADO  
 OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 2755-3 C/C: 121550-7

CEP.....: 86072000  
 UF.....: PR  
 I.M.....:  
 CELULAR...:  
 CONTA:  
 FONE CONT:  
 URGENTE...: NÃO  
 PR. ENTREGA: 0 DIAS  
 DT. ENTREGA: 22/02/2024  
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
4	P	00000123	CATETER TIPO OCULOS ADULTO	U	UNID	40	1,096000	43,84	
5	P	00000131	COLETOR URINA ADULTO FECHADO 2 LITR	U	UNID	20	3,397000	67,94	
6	P	00000294	FITA ADESIVA BRANCA 16MM X 50M	U	ROLO	16	4,450000	71,20	
7	P	00000348	MICRO NEBULIZADOR ADULTO (OXIGENIO)	U	UNID	5	6,900000	34,50	
9	P	00002489	TAMPA PARA LUER FEMEA L.LOCK	U	UNID	400	0,091500	36,60	
10	P	00002820	TORNEIRINHA DESCARTAVEL COM 3 VIAS	U	UNID	100	1,152800	115,28	
11	P	00000526	TUBO ENDOTRAQUEAL 4,5 C/BALAO	U	UNID	10	3,218000	32,18	
18	P	00000483	SONDA FOLEY 16 (2-VIAS) (CC 5-10)	U	UNID	20	2,460000	49,20	
								450,74	

TOTAL DO PEDIDO : 450,74

Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finanças

SOLIC.: SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI  
 AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

Gustavo Ferrari  
 SUPERVISOR DE COMPRAS

**• EMPENHADO •**  
 DATA: 22/02/24  
 Ass: Camila Yone Ogihara  
 Gerente de Finanças  
 4412.6

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-1

mt



### Consultas - Emissão de comprovantes

23/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:14:16  
032000320 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 59

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

DATA DA TRANSFERENCIA	23/02/2024
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.143
VALOR TOTAL	1.997,76

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA  
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9  
NR. DOCUMENTO 550.320.000.004.412  
-----

IDENTIFICADOR 3: C306  
=====

NR. AUTENTICACAO 4.C36.0FF.66D.67B.19C

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

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-1





**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3524 0212 4201 6400 0157 5500 1001 3913 0714 8640 6543

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

N. 001391307  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/02

Identificação do emiteente  
**C M HOSPITALAR S.A. (RPO)**  
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
RIBEIRÃO PRETO/SP  
Fone: 551621019400



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 562557802113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 12.420.164/0001-57  
NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001) CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65 DT. EMISS. 23/02/2024  
ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO DATA ENTRADA/SAÍDA:  
MUNICIPIO: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP FONE/FAX: 0181832712411 INSCRIÇÃO ESTADUAL: CEP: 19400-000 HORA ENTRADA/SAÍDA:  
NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU CNPJ/CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
ENDEREÇO: R EMILIANO VILA NOVA,66 - BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 19400-000  
MUNICIPIO: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP FONE/FAX: 0181832712411 OBS/ENTREGA:

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPTU	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.997,75
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.997,75

RAZÃO SOCIAL: HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2016  
ENDEREÇO: RUA OSASCO, 949 GALPAO D  
MUNICIPIO: CAJAMAR UF: SP  
CNPJ/CPF: 18.320.396/0001-10  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

COD. PROD	DESCR PROD	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
010662	SERINGA DESC S/A G 10ML L SLIP C/ 400 BD REF900558 - BECTON DICKINSON - INJ (INJEC) 20	500	1,00000	228,150000	228,15	0,00	27,38	0,00	12,00%	0,00%	1	3291130	30/10/2028	01/11/2023	45,0000	45,0000
138742	PLATEACTALCOM 40151200 - BECTON DICKINSON - INJ (INJEC) 20	200	40,00000	22,120000	884,80	0,00	159,27	0,00	18,00%	0,00%	40	Z26022623E	30/05/2028	01/05/2023		

INSCRIÇÃO MUNICIPAL		RESERVADO AO FISCO	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2000069670	2000069670		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	Pedido: 99YITQ	Rep.: 012082
OC 4872	Emp. N.º: 59	Nº da OS	Volumes
ARTIGO 54, DO RICMS-SP - Produto(s): 010662		600003245462 (G)	7
Nesse Pedido: 99YITQ		Total	7
A Viteo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <a href="https://www.viteo.com.br/compliance">https://www.viteo.com.br/compliance</a>			

Assistente de Finanças  
Marcos Magalhães  
B.B  
4142-1  
23/02/24



**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1-1-SAÍDA  
N. 001391307  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3524 0212 4201 6400 0157 5500 1001 3913 0714 8640 6543

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240396160348 23/02/2024 21:18:36-03:00

CNPJ  
12.420.164/0001-57

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A (RPO)**  
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
RIBEIRAO PRETO/SP  
Fone: 551621019400



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
562557602113

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	LIN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS S' %ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
139203	S/L IMPORTADORA LTD - EPP - LP LUA DE PROCED. LATEX C/ TALCO P LIVE	40151200	200	5102	CX	40,0000	22,120000	884,80	884,80	0,00	159,26	0,00	0,00%	40	TEC23006AA	30/06/2026	01/06/2023

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Rastreabilidade, lícitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020).

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

*Marcelo Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-1

DADOS ADICIONAIS

Nº 001391307  
SÉRIE 1  
ENFERSA 001001  
000006202764

TICKET



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



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

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com  
 CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

## Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22959 COTAÇÃO: 4872 SOLIC: 5732 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 001572 C M HOSPITALAR LTDA - RPO  
 RAZÃO SOCIAL: C M HOSPITALAR LTDA(RPO)  
 ENDEREÇO....: AVENIDA LUIZ MAGGIONI,2727  
 BAIRRO.....: DISTRITO EMPRESARIAL  
 CNPJ/CPF.....: 12.420.164/0001-57 CIDADE: RIBEIRAO PRETO  
 FONE.....: (16)2101-9400 IE/RG: 582557502113  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 001 AGENCIA: 1916-X  
 DATA PEDIDO.: 22/02/2024 VENDEDOR.:  
 FRE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
 CON. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: ana.bueno@mafrasaude.com.br  
 MOTIVO.....: PRONTO SOCORRO  
 OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag: 1916-X C\c: 7143-9. código: C306

CEP.....: 14072055  
 UF.....: SP  
 I.M.....:  
 CELULAR...:  
 CONTA: 7.143-9  
 FONE CONT:  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 22/02/2024  
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000328	LUVA PROC.MEDIA C/PO	U	CAIX	40	22,120000	884,80	
2	P	00000329	LUVA PROC.PEQUENA C/PO	U	CAIX	40	22,120000	884,80	
3	P	00000473	SERINGA DESC. 10 ML S/AGULHA SLIP	U	UNID	400	0,570400	228,16	
								1997,76	

TOTAL DO PEDIDO : 1997,76

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N°: 59

SOLIC...: SUZI ADRIANA QUIRINO P COM PRAS TAVO FERRARI NESTI  
 AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

*Gustavo Ferrari*  
 COMPRADOR DE COMPRAS

● EMPENHADO ●  
 DATA: 23/02/24  
 Ass.: *Camila Yano Ogihara*  
 Gerente de Finanças  
 4412-1

*Camila Yano Ogihara*  
 Gerente de Finanças

*Telma Rosane Gari*  
 CRC-SP 169790-2

*mt*