



**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- 55.559.990/0001-65



Termo de  
Fomento:

Colaboração:

Convênio:

Nº 001/2019

Aditamento nº 10

Entidade: Irmandade da Santa Casa De Presidente Venceslau

Objeto: Custeio- Transferências- Honorários Médicos, Material Hospitalar  
e Medicamentos

PRESTAÇÃO DE CONTAS  PARCIAL  ANUAL

Parcela: 12 / 12

FONTE DE RECURSO :  MUNICIPAL  ESTADUAL  FEDERAL

TIPO DE RECURSO :  ORDINÁRIO  EMENDA IMPOSITIVA

Empenho Nº 619

Data de pagamento: 05 / 01 / 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 TCE/SP 01/2020

Assinatura do Responsável pela Entidade

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

PROTOCOLO

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

Nome .....

Cargo .....

Observações:

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

**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 - 19400-000  
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: JOSÉ LUIZ GHIZZI  
CPF: 030.501.488-96  
OBJETO: TRANSFERÊNCIAS - HONORÁRIOS MÉDICOS, MATERIAL HOSPITALAR MEDICAMENTOS.  
EXERCÍCIO: 2023  
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração: Nº 001/2019	01/01/2023	31/12/2023	7.500,00
Aditamento nº 10 - Termo Aditivo	01/06/2023	31/12/2023	
Aditamento nº			

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\$)
29/12/2023	R\$ 7.500,00	05/01/2024	550.320.000.380.237		7.500,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR					
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO					7.500,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					0,23
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)					
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)					7.500,23
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA					813,41
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)					8.313,64

- (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 2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

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



# 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  
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\$)
MATERIAL HOSPITALAR	2.946,12		2.188,32	2.188,32	-
MEDICAMENTOS	2.625,32	-	2.625,32	2.625,32	-
HONORÁRIOS MÉDICOS	3.500,00	-	3.500,00	3.500,00	-
<b>TOTAL</b>	<b>9.071,44</b>	<b>-</b>	<b>8.313,64</b>	<b>8.313,64</b>	<b>-</b>

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		8.313,64
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		8.313,64
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]		0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)		0,00

Declaro(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 Convenente.

Local e data: Presidente Venceslau - SP, 08 de Fevereiro de 2024.

Responsáveis pela Conveniada:

  
José Luiz Ghizzi  
Provedor

  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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



## 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:- 05/01/2024

Número do Empenho:- 619/13

Data do Empenho:- 31/01/2023

**Valor Recebido:-** R\$ 7.500,00

O signatário, na qualidade de representante da Entidade acima mencionada, vem indicar na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos na importância de R\$ 7.500,00 (Sete Mil e Quinhentos Reais) da Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau, referente a Subvenção, conforme Empenho nº 619/12 de 31 de Janeiro de 2023, Recebido em 05 de Janeiro 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	11/12/2023	01/12/2023	75	Kleber Augusto Gabriel LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
2	07/12/2023	07/12/2023	4	Luis Guilherme Fernandes Costa Lima Medicina LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
3	11/12/2023	08/12/2023	153	Alessandro Luiz Gonçalves Clinica Medica LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
4	15/12/2023	09/12/2023	66	Hra Clinica Medica EIRELI	Honorários médicos	R\$ 350,00
5	11/12/2023	11/12/2023	16	A. L. M. Barbosa Serviços Medicos LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
6	15/12/2023	13/12/2023	7	Luis Guilherme Fernandes Costa Lima Medicina LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
7	15/12/2023	13/12/2023	17	A. L. M. Barbosa Serviços Medicos LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
8	26/12/2023	22/12/2023	9	Luis Guilherme Fernandes Costa Lima Medicina LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
9	03/01/2024	22/12/2023	2	Alan Oliveira Ferrer Clinica Medica LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
10	27/12/2023	26/12/2023	154	Alessandro Luiz Gonçalves Clinica Medica LTDA	Honorários médicos	R\$ 350,00
11	11/01/2024	11/01/2024	397.778	Londricir Com. De Mat. Hospitalar LTDA	Medicamentos	R\$ 260,80
12	11/01/2024	11/01/2024	397.784	Londricir Com. De Mat. Hospitalar LTDA	Material Hospitalar	R\$ 1.319,95
13	11/01/2024	11/01/2024	110.391	Ativa Comercial Hospitalar LTDA	Material Hospitalar	R\$ 521,73
14	10/01/2024	11/01/2024	165.389	Cirurgica Olimpio LTDA	Material Hospitalar	R\$ 276,50
15	11/01/2024	11/01/2024	153.365	Soquimica Laboratorios LTDA	Material Hospitalar	R\$ 320,00
16	11/01/2024	11/01/2024	1.401.427	C.B.S. Medico Cientifica LTDA	Material Hospitalar	R\$ 507,94
17	11/01/2024	11/01/2024	12.717	Dipha Distribuidora Pharmaceutica LTDA	Medicamentos	R\$ 2.364,52
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>						<b>R\$ 9.071,44</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, 08 de Fevereiro de 2024

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Antonio Campos de Ambrozio  
Elaborador

José Luiz Ghizzi  
Provedor



>> Início >> Despesas >> Despesas Liquidadas



### Detalhamento da Liquidação

Nº Empenho	619	Nº Liquidação	13
Data da Liquidação	29/12/2023	Data do Vencimento	29/12/2023
Fornecedor	465	IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCE	
CPF/CNPJ	55.559.900/0001-85		
Descrição	EMPENHO DA DESPESA		
Nº Licitação	-		
Responsável			
Validade	0		
Moraldade	15	NÃO APLICÁVEL	
Entidade	2	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	
Ficha da Despesa	148		
Órgão	02.07.01	DEPART. ADMINISTRATIVO DA SMS	
Função	10	SAÚDE	
Subfunção	301	ATENÇÃO BÁSICA	
Programa	0017	ATENÇÃO BÁSICA	
Ação	2.006	SUBVENÇÕES SOCIAIS	
Fonte	01	TESOURO	
Categoria Econômica	3 - DESPESA CORRENTE		
Aplicação	310.0000	SAÚDE - GERAL	
Convênio	001	REPASSE DE VERBA PARA MANUTENÇÃO DO PTO SOCORRO PRO STA CASA	
Despesa	3.3.50.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
Descrição dos Itens	EMPENHO ESTIMATIVO DE RECURSOS PARA PAGAMENTO REFERENTE TRANSFERENCIAS MEDICAS PARA OUTRAS LOCALIDADES A IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU A FIM DE EXECUCAO DO PLANO DE TRABALHO DO TERMO DE SUBVENCAO		
Valor Liquidado	7.500,00		

Expostos:

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 619-13

#### Liquidacao

Número	Movimento	Data	Data Vencimento	Valor
13	LIQUIDAÇÃO	29/12/2023	29/12/2023	7.500,00

#### Pagamentos

Número	Movimento	Data	Valor	Detalhe
→ 05/01/2024				

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

Secretaria do Tesouro Nacional – STN

Lei nº 4.320/64

Lei de 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 Oswaldo Barbosa, 180 - Centro - (18)3212-9090

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



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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



## Parecer do Conselho Fiscal

Os membros do Conselho Fiscal da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, tendo lido e examinado a prestação de contas referente à Subvenção, no valor de R\$7.500,00 (Sete mil e Quinhentos Reais) conforme Empenho 619-13 de 31/01/2023, recebimento do empenho 05/01/2024 da Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau, atestam a exatidão de sua aplicação total para os fins indicados.

Presidente Venceslau-SP, 06 de Fevereiro de 2024.

  
Sidnei Ferreira Barros

  
Guilherme Terrenque Martins

  
Augusto Cesar Rodrigues de Carvalho

Visualizar Pix agrupados



### Consultas - Extrato de conta corrente

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 619-13

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

#### Cliente - Conta atual

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

#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo	devidos	Nota
26/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior	550.037.000.001.124	1.200,85 C	08112	0,00 C	61360
04/01/2024		0037	99015	870 Transferência recebida 04/01 14:44 MEDMASTER COMERCIAL LTDA	9.903	1.200,85 D		0,00 C	
04/01/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	550.320.000.380.237	7.500,00 C			
05/01/2024		0320	99015	870 Transferência recebida 05/01 14:52 PREF MUN P VENCESLAU-ICM	550.320.000.000.618	60,86 D			
05/01/2024		0320	99015	470 Transferência enviada 05/01 07:17 IRMANDADE DA S C DE P VE	10.501	1.140,00 D			
05/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/01 07:18 IRMANDADE DA SANTA CASA	870.051.201.247.256	192,00 D			
05/01/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/01/2024	9.903	6.107,14 D		0,00 C	
05/01/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	5.041.068.306	192,00 C			
08/01/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido 08/01 07:31 55559900000165 IRMANDADE D	10.801	2.000,00 D			
08/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/01 15:12 IRMANDADE DA SANTA CASA	810.081.200.039.670	10,00 D			
08/01/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 05/01/2024	9.903	1.815,00 C		0,00 C	
08/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	5.055.671.477	10,00 C			
09/01/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido 09/01 15:39 55559900000165 IRMANDADE D	870.091.200.036.919	10,00 D		0,00 C	
09/01/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 08/01/2024	5.059.822.758	0,00 C			
10/01/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido 10/01 06:43 55559900000165 IRMANDADE D	9.903	10,00 D		0,00 C	
10/01/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	300.001	507,94 C			
11/01/2024		0000	14175	963 TED Devolvida AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ	5.072.498.301	71,22 C			Zaramon 10
11/01/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido 11/01 13:29 55559900000165 IRMANDADE D	5.910.999.942	507,94 C			
11/01/2024		0000	14397	900 Pix - Rejeitado 11/01 10:10 Pagamento rejeitado pelo P	552.755.000.121.550	1.530,75 D			
11/01/2024		0320	99015	470 Transferência enviada 11/01 15:28 LONDRICIR COM MAT HOSP	553.370.000.066.926	521,73 D			
11/01/2024		0320	99015	470 Transferência enviada 11/01 15:28 ATIVA COML HOSP LTDA	11.101	507,94 D			
11/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 11/01 10:10 C.B.S. MEDICO CIENTIFICA L					

*Telma Rosane Garcia*

11/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		11.102	276,50 D	
			11/01 10:10 CIRURGICA OLIMPIO LTDA				
11/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.103	507,94 D	
			237 2152 048791685000168 C.B.S. MEDICO				
11/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.104	320,00 D	
			341 0045 059225268000174 SOQUIMICA LAB				
11/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.105	507,94 D	
			341 0072 048791685000168 C.B.S. MEDICO				
11/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		11.106	2.364,52 D	
			11/01 15:28 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA				
11/01/2024	0000	00000	798 88 Rende Fácil		9.903	5.500,22 C	0,00 C
17/01/2024	0000	14397	821 Pix - Recebido		5.111.542.335	12,73 C	
			17/01 07:08 55559900000165 IRMANDADE D				
17/01/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado		830.171.100.257.840	12,73 D	0,00 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 11/01/2024				
19/01/2024	0320	99015	870 Transferência recebida		550.320.000.000.618	350,00 C	
			19/01 13:56 IRMANDADE DA S C DE P VE				
19/01/2024	0000	14397	900 Pix - Rejeitado		5.978.797.416	350,00 C	
			19/01 14:06 Pagamento rejeitado pelo P				
19/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		11.901	350,00 D	
			19/01 14:06 FABIANA PARRILHA MARINELLI				
19/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.902	350,00 D	0,00 C
			748 0728 053169423000104 FABIANA PARRI				
25/01/2024	0000	14397	821 Pix - Recebido		5.168.802.843	6,50 C	
			25/01 07:23 55559900000165 IRMANDADE D				
25/01/2024	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior		890.250.800.001.570	6,50 D	0,00 C
			Cobrança referente 10/01/2024				
31/01/2024	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 06/02/2024 R\$ 192,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JG658086 OSMAR PERUSSO.

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 619-13

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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



# BB RENDE FÁCIL

## Dados do Cliente

Agência  
320-4

Conta  
4412-1

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 019-13

Cliente  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE  
PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ  
55.559.900/0001-65

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

## Resumo do mês - Janeiro/2024

Saldo bruto em 29/12/2023	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 7.317,99
Resgates líquidos no mês:	R\$ 7.318,22
sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,85
Rendimentos no mês:	R\$ 1,08
Saldo bruto em 31/01/2024:	R\$ 0,00

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/12/2023	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04/01/2024	Aplicação	R\$ 1.200,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,85
05/01/2024	Aplicação	R\$ 6.107,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.107,14
07/01/2024	Resgate	R\$ 1.200,85	R\$ 0,10	R\$ 0,00	R\$ 0,08	R\$ 1.200,87
08/01/2024	Resgate	R\$ 617,12	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,01	R\$ 617,13
10/01/2024	Aplicação	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
11/01/2024	Resgate	R\$ 5.490,02	R\$ 0,96	R\$ 0,00	R\$ 0,76	R\$ 5.490,22
11/01/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
31/01/2024	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 06/02/2024 às 15:33

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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota  
75  
Data de Emissão  
11/12/2023  
Data e Hora da Competência  
11/12/2023 às 14:52:06  
Código de Verificação  
8863-2404-0800

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Autenticação



CNPJ 48.377.403/0001-80 Cód. Mobiliário 14203 Insc. Mun. 14045  
Nome KLEBER AUGUSTO GABRIEL LTDA Número 351  
Logradouro AVENIDA-NEWTON PRADO CEP 19400-043  
Bairro CENTRO UF SP  
Município PRESIDENTE VENCESLAU



Situação Optante do Simples Nacional  
Telefones  
E-Mail's

### TOMADOR DE SERVIÇOS

RG/IE

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 619-13

Número 66  
CEP 19400-059  
UF SP  
País BRASIL

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Paciente: José Ermenegildo Teotonico  
Data: 01/12/2023

### 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

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

### Atividade

01-Medicina e Biomedicina

### Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

### Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

### Aliquota (%)

2,0000

### Base de Cál. (R\$)

350,00

### Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

### Local do Serviço

Dentro do Município

### Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

### Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

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

0,00

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

7,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal 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)

J

Telma Rosane Garcia

Recebi(emos) do Prestador: KLEBER AUGUSTO GABRIEL LTDA CNPJ: 48.377.403/0001-80 Nº 169790/0

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 75 emitida em 11/12/2023 às 14:52:06 - Cód Verif 8863-2404-0800

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



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: José Emenezildo Antonio		
Sexo: ( ) Feminino (X) Masculino	Data de nascimento:	
CPF: 105 641 448 00	RG: 4.484.475 X	CARTÃO SUS: 231315
Endereço: Comandante Antenor Pereira 333		
Complemento:	Bairro: Centro	
Município: Pres. Venceslau	Estado:	
CEP: 19.400.099	Telefone:	
Data: 02/12/2023	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante: Dr. Gabriel		
Telefone Médico Solicitante:		

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 619-13

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: KLEBER AUGUSTO GABRIEL		
CPF: 218 983 258 26	RG: 40.473.388	PIS:
Endereço: Rua: 20 de Setembro n° 259		
Complemento	Bairro	
D/N:		
Município: P Venceslau	Estado:	
CEP:	Telefone:	
Dados bancários:		
Banco:		
Ag.:		
Titular:	Dr. Kleber Augusto Gabriel MÉDICO CRM/SP 235470 Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-5	

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

# RECIBO

Eu, KLEBER AUGUSTO GABRIEL , CRM 235.470 .Declaro ter recebido nesta data 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: JOSE ERMENEGILDO número do atendimento 896715, para **HR. Presidente Prudente**

E para maior clareza, afirmo o presente

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

**PRESIDENTE VENCESLAU, 01 DE DEZEMBRO DE 2023.**

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 619-13

DR KLEBER AUGUSTO GABRIEL CRM 235.470

*Dr. Kleber Augusto Gabriel*  
MÉDICO  
CRM/SP 235470

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

CPF. 218.983.358-26

CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL  
CROSSFICHA Nº  
CO-7466577-23

Ficha Cardiologia

## Identificação

**Data**  
01/12/2023

**CMRR**  
COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE

**Unidade Solicitante**  
SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU

**Telefone**  
(018) 3271112

**Médico Solicitante**  
IGOR GABRIEL DE SOUZA BRITO

**Código do Paciente**  
37487709

**Filiação 1**  
VERGINIA ROSA TEOTONICO

**Data de Nascimento**  
01/01/1947

**CNS**  
704508305231316

**PAD**  
CLICIANE ALVES DOS SANTOS

**Unidade de Regulação Atual**  
CROSS

**Hora**  
16:53:00

**DRS**  
DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE

**Município**  
Presidente Venceslau

**Outros telefones**

**CRM/RMS**  
235123

**Nome do Paciente**  
JOSE ERMENEGILDO  
TEOTONICO

**Sexo**  
Masculino

**Idade**  
76 anos 11 meses

**Atendimento Preferencial**  
Município do Paciente  
PRESIDENTE VENCESLAU

**Regulador Atual**  
CASSIA SORIANO PONTES

**Celular**  
(00)

**Nome Social**

**Gênero**

**Raça/Cor**  
Branca

**Documento Regulador Atual**  
CRM/RMS: 062621

## Dados Clínicos

## FICHA CARDIOLOGIA

01/12/2023 17:10:06 - PAD - CLICIANE ALVES DOS SANTOS

**Data Admissão:** 01/12/2023

**Hora Admissão:** 15:00

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 619-B

**Queixa:** DOR

**Outros:** EPIGASTRICA

**Data:** 27/10/2023

**Hora:** 00:00

**Duração dos sintomas (hh:mm):** 96:00

**ECG:** Infarto com supra

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

## Antecedentes

**Antecedentes:** DM (INSULINODEPENDENTE) // 2 IAM HÁ 12 ANOS NEGA DEMAIS COMORBIDADES E VICIOS

## Resumo Clínico:

PACIENTE DA ENTRADA COM DIARRÉIA HÁ 4 DIAS, ASSOCIADO A DOR EPIGASTRICA + DOR EM DORSO + HIPOGLICEMIA. O MESMO RELATA QUE NÃO APRESENTA NENHUM TIPO A MAIS DE SINTOMAS. COMO O PACIENTE É DM + JÁ APRESENTOU 2 IAM HÁ 12 ANOS. SOLICITEI ECG, EM QUAL APRESENTOU SUPRADESNIVELAMENTO DO SEGMENTO ST EM DIII// AVF// INFRADESNIVELAMENTO EM AVL V1. NO MOMENTO PACIENTE ENCONTRA-SE EM SALA DE EMERGENCIA MONITORIZADO. ENZIMAS CARDIACAS POSITIVA CONDUTA: PROTOCOLO IAM DE VD + ADD CROSS

## Exame Físico

**Estado Geral:** BEG

**Ventilação:** Espontânea/Ar Ambiente

**Consciência:** Vigil

**Sedação:** Não

**Glasgow:**

**PA:** 120 x 80 mmHg **FC:** 84 **FR:** 14 **Temperatura:** 36.7 **Sat. O2: (%)** 99 **Peso (Kg):** 95 **Circ. Abdominal:** **Altura:**

**Aparelho Respiratório:** MV+ BILATERAL S/SA

**Aparelho Cardiovascular:** BNFR2TS/SA

**Extremidades:** TEC <3 S, SEM SINANIS DE TVP

**Diurese:** Normal

**ECG:** APRESENTOU SUPRADESNIVELAMENTO DO SEGMENTO ST EM DIII// AVF// INFRADESNIVELAMENTO EM AVL V1.

**Uréia (mg/dL):** 203

**Creatinina (mg/dL):** --

**01/12/2023 17:30:53 - PAD - CLARA ALBUQUERQUE MUSTAFÁ - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

Estamos em superlotação, com mais de 30 macas em corredores do pronto-socorro, sala de emergência totalmente ocupada, sem monitor ou terminal de O2, com pacientes pactuados, encaminhados vaga zero e chegando por demanda espontânea a todo momento (admitimos dois casos em sala de emergência há poucos minutos); não temos condições e recursos físicos para acomodar mais pacientes por ora.

### Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

### Procedimentos

**CID 1**  
I212 - INFARTO AGUDO TRANSMURAL DO MIOCÁRDIO DE OUTRAS LOCALIZAÇÕES

**CID 2**  
I212 - INFARTO AGUDO TRANSMURAL DO MIOCÁRDIO DE OUTRAS LOCALIZAÇÕES

**1º Recurso**

**Especialidade** - CARDIOLOGIA

**Justificativa dos Recursos solicitados**  
INFELIZMENTE NÃO HÁ RECURSOS NO LOCAL

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 619-13

*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	01/12/2023 17:29:22	CASSIA SORIANO PONTES	01/12/2023 17:36:27	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	01/12/2023 17:29:19	CASSIA SORIANO PONTES	01/12/2023 17:31:03	-	Não

**Motivo da Recusa:** Superlotação

### Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - CLICIANE SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		01/12/2023 17:10:06
PAD - CLARA MUSTAFÁ	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		01/12/2023 17:17:00
PAD - CLARA MUSTAFÁ	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		01/12/2023 17:17:16
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 200341 - CLARA ALBUQUERQUE MUSTAFA</i>				
PAD - JOYCE SAAB	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5	01/12/2023 17:23:08
PAD - JOYCE SAAB	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		01/12/2023 17:23:15
PAD - JOYCE SAAB	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		01/12/2023 17:23:31
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 214660 - JOYCE SAAB</i>				
REG - TAYNAN MOURA - COREN:741056	SESSP	Assumiu a Regulação		01/12/2023 17:23:57

01/12/2023, 18:46

**Indicado Por**FÁBIO MARCONI TEGON  
ANALIA CAROLINA GOMES SCALQUETTI**Indicado Para**FAUSTO ARCHERO FERRARI  
CASSIA SORIANO PONTES**Data/Hora**01/12/2023 18:20:11  
01/12/2023 17:26:18**Resolução****Resolução**

A2 - VAGA ZERO

**Unidade Receptora**

HOSP REG PRES PRUDENTE

**Médico Receptor**

Data: 01/12/2023 Hora: 18:33:28

**Observações**

CONTATO COM REFERENCIA DRA CLARA CRM:200341 CIENTE DA VAGA ZERO. ORIGEM CIENTE DA VAGA ZERO E DO TRANSPORTE COM MEDICO.

**Regulador**

CASSIA SORIANO PONTES

**TIPO DE FECHAMENTO**

Fechamento via recurso Und. Exec 2

**FINALIZAÇÃO**

Data: 01/12/2023 Hora: 18:33:28

**Município**

Presidente Prudente

CRM

**Documento**

CRM/RMS: 062621

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

Artigo 1º da Resolução CFM 1.672/2003.

Central de atendimento: (11) 5112-8800

Fax: (11) 5112-8900

Fechar

Imprimir

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 619-13Marcos Ambrozio  
Assistente de FinançasTelma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota  
4  
Data de Emissão  
07/12/2023  
Data e Hora da Competência  
07/12/2023 às 14:54:50  
Código de Verificação  
5496-8340-0750

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 52.838.686/0001-98 Cód. Mobiliário 14556 Insc. Mun. 14359  
Nome LUIS GUILHERME FERNANDES COSTA LIMA MEDICINA LTDA  
Logradouro RUA-BARAO DO RIO BRANCO Número 152  
Bairro CENTRO CEP 19400-045  
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
Telefones  
E-Mail's

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

RG/IE  
Cód. Mobiliário 580  
Telefone

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 619-13

Número 66  
CEP 19400-059  
UF SP  
País BRASIL

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO MÉDICO	350,0000	1,00	0,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Paciente: FRANCISCA VERA MONTILIO  
Transferencia realizada dia 07/12/2023

### TRIBUTOS

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

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

### Atividade

401-Medicina e Bomedicina

### Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

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

### Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,0000

350,00

0,00

0,00

7,00

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

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 115/2003 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: LUIS GUILHERME FERNANDES COSTA LIMA MEDICINA LTDA CNPJ: 52.838.686/0001-98

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 4 emitida em 07/12/2023 às 14:54:50 - Cód Verif 5496-8340-0750

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

## RECIBO

Eu, LUIS GUILHERME FERNANDES COSTA LIMA , CRM:248271 RG: 49.917.218-8 Declaro ter recebido nesta data 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: FRANCISCA VERA MONTILIO número do atendimento 897275, para **Santa Casa de Presidente Prudente**

E para maior clareza, afirmo o presente

**PRESIDENTE VENCESLAU, 07 DE DEZEMBRO DE 2023.**

Dr. Luis Guilherme F. C. Lima  
Médico  
CRM-SP 248271

DR Luiz Guilherme Fernandes Costa Lima

TELEFONE 18-997439213

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 619-13

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP

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

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <i>Francisca Vera montilha</i>		
Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	Data de nascimento: <i>26-10-52</i>	
CPF: <i>563998128-87</i>	RG: <i>5113627-5</i>	CARTÃO SUS:
Endereço: <i>R. Volcencio Mendes da Silva, 20</i>		
Complemento: <i>casa</i>	Bairro: <i>Id. São João</i>	
Município: <i>P. Venceslau</i>	Estado: <i>Sp.</i>	
CEP: <i>19402390</i>	Telefone: <i>(18) 3271-4138</i>	
Data: <i>07/12/2023</i>	Horário: <i>-</i>	
Unidade Solicitante: <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Médico Solicitante: <i>A. Dogrio</i>		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Luis Guilherme F. Costa Lima</i>		
CPF: <i>440.736.328-02</i>	RG: <i>499172188</i>	PIS:
Endereço: <i>Rua Professor Hugo Jorge Zambelli, 65</i>		
Complemento:	Bairro: <i>Pq. Sevilha</i>	
Município: <i>St. Anastacio</i>	Estado:	
CEP: <i>19360-000</i>	Telefone: <i>18 997439213</i>	
<b>Dados bancários:</b>		
Banco:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: <i>619-13</i>	<i>Marcos Ambrozio</i> Assistente de Finanças
Ag.:		
Titular:		

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



# CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº  
**CO-7484599-23**

## Identificação

Ficha Cardiologia

<b>Data</b> 06/12/2023	<b>Hora</b> 13:48:00	
<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>37458134</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>FRANCISCA VERA MONTILHA</b>	<b>Nome Social</b>
<b>Filiação 1</b> CONSTANTINA DE PAULA MONTILHA	<b>Sexo</b> Feminino	<b>Gênero</b>
<b>Data de Nascimento</b> 26/10/1952	<b>Idade</b> 71 anos 1 mes 12 dias Atendimento Preferencial	<b>Raça/Cor</b> Branca
<b>CNS</b> 706307743500277	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	
<b>PAD</b> ANTONIO ROGÉRIO PICHIONI	<b>Regulador Atual</b> MYRNA MONTEIRO	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 64699
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS		

## Anexos

Arquivo	Usuário	Data/Hora
<a href="#">ECGFRANCISCA.pdf</a>	PAD - ANTONIO PICHIONI	06/12/2023 14:15:36
<a href="#">1.jpg</a>	PAD - ANTONIO PICHIONI	06/12/2023 14:16:32

## Dados Clínicos

FICHA CARDIOLOGIA					
<b>06/12/2023 14:09:33 - PAD - ANTONIO ROGÉRIO PICHIONI</b>					
<b>Data</b> Admissão: 05/12/2023	<b>Hora</b> Admissão: 00:25				
<b>Queixa:</b> Outros	<b>Especificar*</b> MAL ESTAR E HIPOTENSÃO	<b>Data:</b> 01/12/2023	<b>Hora:</b> 11:00	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>619-13</u>	
<b>Duração dos sintomas(hh:mm):</b> 12:00	<b>ECG:</b> Bloqueio átrio- ventricular	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5			
Antecedentes					
<b>Antecedentes:</b> HAS					
<b>Resumo Clínico:</b> PCTE ENCAMINHADA PARA UTI, COM QUADRO DE BLOQUEIO ÁTRIO VENTRICULAR DE SEGUNDO GRAU MOBTZ 2. ESTEVE INTERNADA NESTA UNIDADE, HÁ 10 DIAS COM BAVT, QUANDO FOI SUSPENSO O ATENOLOL E MELHORA DO RÍTMO. PORÉM, JÁ ESTÁ SEM BETABLOQUEADOR HÁ 11 DIAS. COM INTERVALOS DE BLOQUEIO E NORMALIZAÇÃO DE RÍTMO CARDÍACO. TENDO UM BAV DE G2 INTERMITENTE. SOLICITO AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA, PARA POSSIBILIDADE DE IMPLANTE DE MARCA PASSO DEFINITIVO.					
Exame Físico					
<b>Estado Geral:</b> BEG	<b>Ventilação:</b> Espontânea/Ar Ambiente	<b>Consciência:</b> Vigil	<b>Sedação:</b> Não	<b>Glasgow:</b> 15	
<b>PA:</b> 126 x 78 mmHg	<b>FC:</b> 40	<b>FR:</b> 18	<b>Temperatura:</b> 36.6	<b>Sat. O2: (%)</b> 98	<b>Peso (Kg):</b> 70
<b>Aparelho Respiratório:</b> MV+, S/ RA			<b>Aparelho Cardiovascular:</b> BRADICARDIA		

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	07/12/2023 02:32:30	MYRNA MONTEIRO		-	Não houve resposta
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	06/12/2023 14:22:07	MYRNA MONTEIRO	06/12/2023 14:42:43	225641 - ANA BEATRIZ MOIMAZ	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	06/12/2023 14:22:04	MYRNA MONTEIRO	06/12/2023 14:27:43	169281 - MARIANA GABRIELA FERRON BERTI	Não
<b>Motivo da Recusa:</b> Superlotação					

### Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - ANTONIO PICHIONI	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		06/12/2023 14:09:33
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		06/12/2023 14:15:02
PAD - ANTONIO PICHIONI	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		06/12/2023 14:15:11
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		06/12/2023 14:15:16
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 169281 - MARIANA GABRIELA FERRON BERTI</i>				
PAD - ANTONIO PICHIONI	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: <u>019-13</u>	06/12/2023 14:15:36
PAD - ANTONIO PICHIONI	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		06/12/2023 14:16:32
PAD - ANA MOIMÁZ	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo	<i>Marcos Ambrozio</i> Assistente de Finanças	06/12/2023 14:16:43
PAD - ANA MOIMÁZ	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		06/12/2023 14:16:59
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 225641 - ANA BEATRIZ MOIMAZ</i>				
PAD - ANTONIO PICHIONI	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		06/12/2023 14:17:30
REG - RECHELE SANTOS - COREN:575870 SESSP		Assumiu a Regulação		06/12/2023 14:18:15
REG - RECHELE SANTOS - COREN:575870 SESSP		Definiu Prioridade 1 - Resolver em 30 minutos	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-1	06/12/2023 14:18:15
REG - RECHELE SANTOS - COREN:575870 SESSP		Atualizou a ficha		06/12/2023 14:18:18
REG - MYRNA MONTEIRO - CRM:64699 SESSP		Assumiu a Regulação		06/12/2023 14:22:01



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

Número da Nota  
153

Data de Emissão  
11/12/2023

Data e Hora da  
Competência  
11/12/2023 às 16:44:20

Código de Verificação  
8726-9675-8811

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 37.256.106/0001-60 Cód. Mobiliário 12970 Insc. Mun. 13130  
 Nome ALESSANDRO LUIZ GONCALVES CLINICA MEDICA LTDA  
 Logradouro RUA-EUCLIDES DA CUNHA Número 221  
 Bairro VILA SALLES CEP 19406-034  
 Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefones  
 E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/IE  
 Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580  
 Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 E-mail telma\_rosane@hotmail.com Telefone  
 Inf. Comp. PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Logradouro RUA -EMILIANO VILANOVA Número 66  
 Bairro CENTRO Emp. N.º: 619-13 CEP 19400-059  
 Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP  
 Complemento País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. 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**

Transferência - Paciente: José João Oliveira Marques em 08/12/2023

Dados para Depósito:  
 Banco: 756 (SICOOB)  
 Ag. 3209  
 Conta: 101489-8  
 CNPJ: 37.256.106/0001-60  
 CHAVE PIX: alessandroluizg1@gmail.com  
 Alessandro Luiz Goncalves Clinica Medica LTDA

*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

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

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cál. (R\$)

350,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

7,00

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

A situação **ISENTA/IMUNE** se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal 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: ALESSANDRO LUIZ GONCALVES CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 37.256.106/0001-60

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 153 emitida em 11/12/2023 às 16:44:20 - Cód Verif 8726-9675-8811

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



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>Jose Joao Oliveira Marques</i>		
Sexo: ( ) Feminino ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Masculino	Data de nascimento: <i>09/10/53</i>	
CPF: <i>030.534.493-62</i>	RG: <i>6683226-3</i>	CARTÃO SUS:
Endereço: <i>R. Prudente maria 154</i>		
Complemento: <i>casa</i>	Bairro: <i>Imacul</i>	
Município: <i>P. Venceslau</i>	Estado: <i>sp</i>	
CEP: <i>19405-12</i>	Telefone: <i>-</i>	
Data: <i>08/12/2023</i>	Horário:	
Unidade Solicitante: <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Médico Solicitante: <i>Sadora Abrão</i>		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Alessandro Gonçalves</i>		
CPF: <i>314.057.678-81</i>	RG: <i>27.914.039-3</i>	PIS:
Endereço: <i>Eulides do Couto 221</i>		
Complemento: <i>Casa</i>	Bairro: <i>Centrio</i>	
Município: <i>P.V</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19.400.000</i>	Telefone: <i>(18) 99159-9501</i>	
<b>Dados bancários:</b>		
Banco: <i>B. Brasil</i>	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	
Ag.: <i>0320-4</i>	Emp. Nº: <i>619-15</i>	
Titular: <i>CC. 12848-1</i>	<i>Rosane Garcia</i> SP 169790/O-5	

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Alessandro Gonçalves*  
CRM-SP 199607

## RECIBO

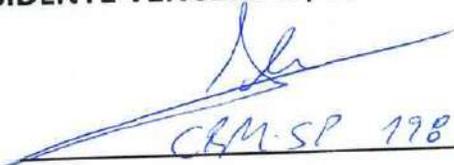
Eu, **DR. ALESSANDRO GONÇALVES**, portadora do CPF: 314.057.618-8  
1 CRM: **198.607**. Declaro ter recebido nesta data a quantia de R\$**350,00**  
(**Trezentos e Cinquenta Reais**), da IRMANDADE DA SANTA CASA DE  
PRESIDENTE VENCESLAU, sob° o CNPJ: 55.559.900/0001-65, o  
recebimento é referente à transferência do Paciente: **JOSE JOAO**  
**OLIVEIRA MARQUES**, número do atendimento 897841, para a  
**H.R.P.P.**

E para maior clareza, afirmo o presente

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

**PRESIDENTE VENCESLAU, 08 DE DEZEMBRO DE 2023.**

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 619.13

  
CRM-SP 198607  
**DRA. ALESSANDRO GONÇALVES**

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

CPF: 314.057.618-8 1



# CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº  
CO-7493123-23

Ficha Padrão

## Identificação

<b>Data</b> 08/12/2023	<b>Hora</b> 16:47:00	
<b>CMRR</b> COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	<b>DRS</b> DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
<b>Unidade Solicitante</b> SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	<b>Município</b> Presidente Venceslau	
<b>Telefone</b> (018) 32721124	<b>Outros telefones</b>	
<b>Médico Solicitante</b> REBECCA ANDRADE PORTO	<b>CRM/RMS</b> 234773	<b>Celular</b> (00)
<b>Código do Paciente</b> 5168221	<b>Nome do Paciente</b> JOSE JOAO OLIVEIRA MARQUES	<b>Nome Social</b>
<b>Filiação 1</b> CLEMÊNCIA GOMES DE OLIVEIRA	<b>Sexo</b> Masculino	<b>Gênero</b>
<b>Data de Nascimento</b> 01/10/1953	<b>Idade</b> 70 anos 2 meses 7 dias Atendimento Preferencial	<b>Raça/Cor</b> Parda
<b>CNS</b> 700004287576505	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	
<b>PAD</b> SILMARA RODRIGUES TEIXEIRA	<b>Regulador Atual</b> CASSIA SORIANO PONTES	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 062621
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS		

## Dados Clínicos

FICHA PADRÃO						Marcos Ambrozio Assistente de Finanças	
<b>08/12/2023 17:04:37 - PAD - SILMARA RODRIGUES TEIXEIRA</b>							
<b>Data Admissão:</b> 08/12/2023		<b>Hora Admissão:</b>					
<b>P.A.</b> 108 x 52 mmHg	<b>FC</b> 70	<b>FR</b> 18	<b>Glasgow:</b> 15	<b>Peso</b>	<b>Circ. Abdominal</b>	<b>Altura</b>	
<b>Acidente por Animal Peçonhento</b> NÃO							PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>619-13</u>
<b>Tratamento Oncológico?</b> NÃO							
<b>Resumo Clínico</b> PACIENTE RELATA QUE TÊM APRESENTADO HEMOPTISE APÓS CIRURGIA CARDÍACA HÁ 40 DIAS. PACIENTE RELATOU QUE FEZ REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA, PORÉM, TRAZ EM MÃOS DESCRIÇÃO CIRÚRGICA TROCA VALVAR FEITA NA SANTA CASA DE PRUDENTE, REFERE QUE QUADRO PIOROU HÁ UM DIA. PACIENTE RELATA QUE FAZ SEGUIMENTO COM CIRURGIÃO CARDÍACO DR ROMULO BONINI, E QUE NÃO HOUE INTERCORRÊNCIA EM PROCEDIMENTO CIRÚRGICO. AVENTADO A HIPÓTESE DE SANGRAMENTO POR DISCRASIA SANGUÍNEA PELO USO DE MAREVAN, PORÉM, PACIENTE COM INR DE 1,58, COM RELATO DE PERDA DE PESO DE 10 KG EM DOIS MESES, COM RELATO DE TABAGISMO POR DEZ ANOS (EX-TABAGISTA HÁ 4 ANOS). NEGA FEBRE, E APRESENTA EM TC DE TÓRAX FORMAÇÃO OVALADA DE ASPECTO CONSOLIDATIVA ADJACENTE A MEDIASTINO EM LOBO INFERIOR DIREITO DE ETIOLOGIA A ESCLARECER: NEO PULMONAR??? ADMITO PACIENTE EM LEITO DE UTI ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE SEM USO DE DVA, DESCORADO 2+/4+, AAA, EUPNEICO EM AR AMBIENTE, LÚCIDO E ORIENTADO, GLASGOW 15. APRESENTOU UM ÚNICO EPISÓDIO DE HEMOPTISE NO PERÍODO. EM EXAMES PRÉVIOS EM MÃOS COM HB DE 9,9 NO DIA 16/11, HB DE HOJE DE 8,3.							
<b>Exame Físico</b> REG, DESCORADO 2+/4+, AAA, EUPNEICO EM AR AMBIENTE, ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE SEM NECESSIDADE DE DROGA VASOATIVA, LÚCIDO E ORIENTADO, GLASGOW 15, PIFR. AC: BRNF2TSS. AP: MV PRESENTE BILAT SEM RA. ABD: RHA PRESENTE, INDOLOR À PALPAÇÃO SUPERFICIAL E PROFUNDA, DB NEGATIVO. MEMBROS SIMÉTRICOS, SEM EDEMA, TEC <3S.							
<b>Exames Subsidiários</b> HB 8,3 HT 27,2 PLQ 153K LEUCO 13400 INR 1,58, TAP 17S TTPA 34,8S, TGP 03, TGO 18 TC DE TÓRAX: MÚLTIPLOS MICRÔNÓDULOS COM ASPECTO DE VIDRO FOSCO ESPARSOS MAIS NOTADAMENTE EM SEGMENTOS POSTERIORES DE LOBOS INFERIORES BILATERAIS. CARDIOMEGALIA. FORMAÇÃO OVALADA DE ASPECTO CONSOLIDATIVO ADJACENTE MEDIASTINO EM LOBO INFERIOR DIREITO DE ETIOLOGIA A/E.							
<b>Conduta Tomada</b> SUSPENDO MAREVAN, REALIZO EXPANSÃO VOLÊMICA COM RINGER LACTATO, SOLICITO TC DE TÓRAX, SOLICITO VAGA CROSS PARA AVALIAÇÃO DE QUADRO PULMONAR.							
<b>Suspeita Monkeypox?</b> NÃO							
						Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-5	
<b>Dados Adicionais</b> 08/12/2023 17:19:24 - PAD - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE							

UNIDADE.

Motivo da Recusa: Outros (justificar)

## Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - SILMARA TEIXEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		08/12/2023 17:04:37
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		08/12/2023 17:19:24
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		08/12/2023 17:19:42
Motivo: Outros				
Justificativa: POR PACTUAÇÃO DA DRS XI, O SERVIÇO DEVE DAR SEGUIMENTO AOS PACIENTES QUE JÁ REALIZAM ACOMPANHAMENTO E OU TRATAMENTO COM A RESPECTIVA UNIDADE. Médico: 169224 - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA				
PAD - SILMARA TEIXEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		08/12/2023 17:45:38
PAD - LAÍS TIVERON	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		08/12/2023 18:08:20
PAD - LAÍS TIVERON	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		08/12/2023 18:08:33
Motivo: Superlotação				
Médico: 206000 - LAIS GONCALVES TIVERON				
REG - DANIEL RODRIGUES - COREN:200054	SESSP	Assumiu a Regulação		08/12/2023 18:09:14
REG - DANIEL RODRIGUES - COREN:200054	SESSP	Definiu Prioridade 3 - Resolver em 6 horas	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: 619-13	08/12/2023 18:09:14
REG - DANIEL RODRIGUES - COREN:200054	SESSP	Atualizou a ficha	Marcos Ambrozio Assistente de Finanças	08/12/2023 18:09:38
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Assumiu a Regulação		08/12/2023 18:13:41
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	08/12/2023 18:13:46
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	08/12/2023 18:13:50
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		08/12/2023 18:23:37
PAD - LAÍS TIVERON	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo		08/12/2023 18:32:18
PAD - LAÍS TIVERON	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		08/12/2023 18:33:08
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Ciente do Adendo	Telma Rosane Garcia	08/12/2023 18:37:23
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Ciente do adendo	CRG-SP 169790/O-5	08/12/2023 18:37:23
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	08/12/2023 18:38:44
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Ciente do adendo		08/12/2023 18:44:16
PAD - LAÍS TIVERON	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo		08/12/2023 18:49:08
PAD - LAÍS TIVERON	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		08/12/2023 18:49:26



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 66, emitido em 15/12/2023

Número da Nota

0000066

Data e Hora de Emissão

15/12/2023 18:09:34

Código de Verificação

9ISI-1S8E

20231218u07880810000129

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 32.128.022/0001-28

Inscrição Municipal: 6.130.885-4

Nome/Razão Social: HRA CLINICA MEDICA EIRELI

Endereço: R DR NICOLAU DE SOUSA QUEIROS 194, APT 81 - VILA MARIANA - CEP: 04105-000

Município: São Paulo

UF: SP

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 55.559.900/0001-65

Inscrição Municipal: ----

Endereço: Emi Emilliano Vilanova 65 - Centro - CEP: 19400-000

Município: Presidente Venceslau

UF: SP

E-mail: ti.santacasavenceslau@hotmail.com

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços Médicos.

Prestação de serviço de transferência, realizado pelo Dr. Henrique Rocha Abreu  
Constar na descrição da nota:

- Paciente: Oracão Modesto
- Data: 09/12/2023

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DA RETENÇÃO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120, INCISO III, § 2º DA IN/RFB Nº 971/2009.

IMPOSTOS RETIDOS CONFORME ABAIXO

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 619-13

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 350,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	FIS/PASEP (R\$)
-	6,25	3,50	10,50	2,28

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	350,00	2,00%	7,00	0,00

Município da Prestação do Serviço

Numero Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte  
R\$ 46,66 (13,33%) / L.P

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 66, emitido em 15/12/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2024.

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

RECIBO

Eu, HENRIQUE ROCHA ABREU , CRM:197281 RG: 486224089 Declaro ter recebido nesta data 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 ORACIO MODESTO número do atendimento 897023, para **HR de SANTA CASA DE PRESIDENTE PRUDENTE**

E para maior clareza, afirmo o presente

**PRESIDENTE VENCESLAU, 09 DE DEZEMBRO DE 2023.**

Dr. Henrique R. Abreu  
CRM/SP: 197.281

99 DEZ. 2023

HENRIQUE ROCHA ABREU

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 619-13

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>Aracis Modesto</i>		
Sexo: ( ) Feminino ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Masculino	Data de nascimento: <i>22/04/46</i>	
CPF: <i>746.142.908-68</i>	RG: <i>85842024</i>	CARTÃO SUS:
Endereço: <i>R- Oswaldo Cruz, 734</i>		
Complemento: <i>casa</i>	Bairro: <i>Centro</i>	
Município: <i>P. Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>13400073</i>	Telefone: <i>SP</i>	
Data: <i>01/12/2023</i>	Horário:	
Unidade Solicitante: <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Médico Solicitante: <i>Adora Abrão</i>		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Henrique Rocha Abreu</i>		
CPF: <i>40305038-19</i>	RG: <i>48622408-9</i>	PIS:
Endereço: <i>Emílio Antônio Soares 148</i>		
Complemento:	Bairro: <i>Centro</i>	
Município: <i>Presidente Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP:	Telefone: <i>(11) 98808-7788</i>	
<b>Dados bancários:</b>		
Banco: <i>Itau</i>	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	
Ag.: <i>0493 CC: 99884-3</i>	Emp. Nº: <i>619-13</i>	
Titular: <i>HRA CLÍNICA MEDICA EIPSO</i>		

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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



# CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº  
**CO-7491828-23**

## Identificação

Ficha Padrão

<b>Data</b> 08/12/2023	<b>Hora</b> 10:58:00	
<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) 32721124</b>	<b>Outros telefones</b>	
<b>Médico Solicitante</b> REBECCA ANDRADE PORTO	<b>CRM/RMS</b> 234773	<b>Celular</b> (00)
<b>Código do Paciente</b> <b>4212668</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>ORACIO MODESTO</b>	<b>Nome Social</b>
<b>Filiação 1</b> APARECIDA DA SILVA MODESTO	<b>Sexo</b> Masculino	<b>Gênero</b>
<b>Data de Nascimento</b> 22/04/1946	<b>Idade</b> 77 anos 7 meses 16 dias Atendimento Preferencial	<b>Raça/Cor</b> Branca
<b>CNS</b> 701807201073171	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	
<b>PAD</b> SILMARA RODRIGUES TEIXEIRA	<b>Regulador Atual</b> MARIA EUGENIA CAETANO	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 78997
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS		

## Dados Clínicos

### FICHA PADRÃO

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

**08/12/2023 11:11:18 - PAD - SILMARA RODRIGUES TEIXEIRA**

**Data Admissão:** 03/12/2023 **Hora Admissão:**

<b>P.A.</b> 119 x 77 mmHg	<b>FC</b> 80	<b>FR</b> 18	<b>Glasgow:</b> 14	<b>Peso</b>	<b>Circ. Abdominal</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>619-13</u>	<b>Altura</b>
------------------------------	-----------------	-----------------	-----------------------	-------------	---	---------------

**Acidente por Animal Peçonhento**  
NÃO

**Tratamento Oncológico?** NÃO

#### Resumo Clínico

PACIENTE DEU ENTRADA PELO PS COM QUADRO DE DISPNEIA AOS MINIMOS ESFORÇOS ASSOCIADO A ORTOPNEIA. RELATA DISPNEIA PROGRESSIVA AO LONGO DOS ANOS, EM USO DE INALAÇÃO PARA A MESMA. HOJE COM PIORA, DEU ENTRADA SATURANDO 79% EM AR AMBIENTE. NO MOMENTO COM NECESSIDADE DE CN O2 5L/MIN, TAQUIPNEICO. EX TABAGISTA. RX DE TORAX COM INFILTRADO BILATERAL (CONGESTÃO PULMONAR?) IMPORTANTE E MEDIASTINO DISCRETAMENTE ALARGADO. REALIZADO MEDIDAS BRONCODILATADORAS PARA DPOC EXACERBADO E PACIENTE EVOLUIU COM MELHORA, HÁ UM DIA EVOLUIU COM PARADA NA ELIMINAÇÃO DE FEZES E PIORA DA FUNÇÃO RENAL E OLIGÚRIA.

#### Exame Físico

REG, DESCORADO 2+/4+, AAA, EUPNEICO EM USO DE CATETER NASAL DE OXIGÊNIO 2L/MIN. AC: BRNF2TSS, AP: MV PRESENTE BILAT, SEM RA DIMINUÍDO GLOBALMENTE. ABDOME: RHA DIMINUÍDO, DISTENDIDO, DOLOROSO À PALPAÇÃO SUPERFICIAL.

#### Exames Subsidiários

TC DE ABDOME 07/12: IMPORTANTE DISTENSÃO GASOSA EM CECO E CÓLON DIREITO, DIVERTÍCULOS CÓLICOS DIFUSOS SEM SINAIS DE DIVERTICULITE. HEMOGRAMA: HB: 14,2 HT 44,3%, PLQ 295 K LEUCO: 13800 207 BASTONETES, K: 4,3, NA 138, UREIA 200 CREATININA 6,6 (CREATININA DE ENTRADA 3,1)

#### Conduta Tomada

REALIZADO TC DE ABDOME, PASSAGEM DE SNG E SONDA RETAL, ANALGESIA. DISCUTO CASO COM CIRURGIÃO QUE ORIENTA REGULAR VAGA VIA CROSS, SEM CONDUTA DEVIDO À PIORA DA FUNÇÃO RENAL. SOLICITO VAGA CROSS COM URGÊNCIA PARA AVALIAR NECESSIDADE DE DIÁLISE, NÃO DISPONIBILIZAMOS DE TAL RECURSO.

**Suspeita Monkeypox?** NÃO

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

#### Dados Adicionais

**08/12/2023 11:12:06 - 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.

**08/12/2023 11:22:49 - PAD - JÚLIA FERNANDES TIRITAN - SANTA CASA PRES PRUDENTE**

Informo que a Santa Casa de Misericórdia de Presidente Prudente encontra-se SEM LEITOS DISPONÍVEIS em Sala de emergência e UTIs, e enfermarias. Pronto Socorro com pacientes internados aguardando leitos.

**Motivo da Recusa:** Superlotação

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	08/12/2023 18:17:12	CASSIA SORIANO PONTES	08/12/2023 18:38:31	169224 - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA	Não

**Motivo da Recusa:** Superlotação

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	08/12/2023 11:43:33	CASSIA SORIANO PONTES	08/12/2023 11:52:28	214661 - JULIA FERNANDES TIRITAN	Não

**Motivo da Recusa:** Superlotação

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	08/12/2023 11:43:29	CASSIA SORIANO PONTES	08/12/2023 11:44:51	161902 - DANIELE LEITE COTINI	Não

**Motivo da Recusa:** Superlotação**Histórico**

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - SILMARA TEIXEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		08/12/2023 11:11:18
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		08/12/2023 11:12:06
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		08/12/2023 11:12:21
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 161902 - DANIELE LEITE COTINI</i>				
PAD - JÚLIA TIRITAN	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		08/12/2023 11:22:49
PAD - JÚLIA TIRITAN	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		08/12/2023 11:23:07
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 214661 - JULIA FERNANDES TIRITAN</i>				
REG - DAYLA SILVA - COREN:669984	SESSP	Assumiu a Regulação		08/12/2023 11:24:04
REG - DAYLA SILVA - COREN:669984	SESSP	Definiu Prioridade 1 - Resolver em 30 minutos		08/12/2023 11:24:04
REG - DAYLA SILVA - COREN:669984	SESSP	Atualizou a ficha		08/12/2023 11:24:08
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Assumiu a Regulação		08/12/2023 11:43:23
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	08/12/2023 11:43:29
REG - CASSIA PONTES - CRM:062621	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	08/12/2023 11:43:33
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		08/12/2023 11:44:52
PAD - JÚLIA TIRITAN	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo		08/12/2023 11:52:16

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 619-13

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

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
JANIELE MORAIS MESQUITA	MARIA EUGENIA CAETANO	08/12/2023 18:42:17
SHAIENE POSLEDNIK RIVERA RIBEIRO	CASSIA SORIANO PONTES	08/12/2023 11:27:36
SHAIENE POSLEDNIK RIVERA RIBEIRO	BRAIAN VALERIO CASSIANO DE CASTRO	08/12/2023 11:27:32

## Resolução

<b>Resolução</b> A7 - ENCAMINHADO PARA REFERÊNCIA PACTUADA	<b>Município</b> Presidente Prudente
<b>Unidade Receptora</b> SANTA CASA PRES PRUDENTE	<b>CRM</b>
<b>Médico Receptor</b> Data: 08/12/2023 Hora: 21:10:09	
<b>Observações</b> VIDE NOTAS EM DADOS DA REGULAÇÃO.... ENCAMINHAR PACIENTE AMANHÃ ÀS 10 HORAS ===== "RECOMENDAÇÕES PARA A ORIGEM: LER E SEGUIR RIGOROSAMENTE AS ORIENTAÇÕES: ENCAMINHAR PACIENTE ESTABILIZADO HEMODINAMICAMENTE, ACESSO VENOSO DE BOM CALIBRE (QUANDO NECESSÁRIO) E COM VIAS ÁREAS LIBERADAS , COM CARTÃO DO SUS, DOCUMENTO C/ FOTO, RELATÓRIO MÉDICO E TODOS OS EXAMES IMPRESSOS INCLUSIVE TESTE PARA COVID REALIZADOS NA ORIGEM, PREFERENCIALMENTE COM ACOMPANHANTE MAIOR DO QUE 18 ANOS. IMPRIMIR ESSA FICHA E ENCAMINHAR COM O PRONTUÁRIO OU RELATÓRIO MÉDICO AO EXECUTANTE. "	<b>Documento</b> CRM/RMS: 78997
<b>Regulador</b> MARIA EUGENIA CAETANO	<b>Documento</b> CRM/RMS: 78997
<b>TIPO DE FECHAMENTO</b> Fechamento via recurso Und. Exec 2	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: <u>619-13</u>
<b>FINALIZAÇÃO</b> Data: 08/12/2023 Hora: 21:10:09	 Marcos Ambrozio Assistente de Finanças
<b>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.</b>	
<b>Artigo 1º da Resolução CFM 1.672/2003.</b>	

Central de atendimento: (11) 5112-8800

Fax: (11) 5112-8900

Fechar

Imprimir

Telma Rosane Garcia  
CRC SP 169790/O-5

# RECIBO

Eu, ANA LAYS MARTINS BARBOSA , CRM:247063 RG: 374784838 Declaro ter recebido nesta data 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 DAVI LUCAS MENEZEZ número do atendimento 898211, para **HR PRESIDENTE PRUDENTE**

E para maior clareza, afirmo o presente

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

**PRESIDENTE VENCESLAU, 11 DE DEZEMBRO DE 2023.**

ANA LAYS MARTINS BARBOSA

*Dra. Ana Lays M. Barbosa*  
Médica  
CRC-SP 247.063

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 619.13



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



Número da Nota Fiscal  
**16**  
Série: E  
Data Emissão: 11/12/2023  
Certificação: BB69A-6B818

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: A. L. M. BARBOSA SERVICOS MEDICOS LTDA  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 51.442.684/0001-12 Insc. Municipal: 120182 Insc. Estadual:  
Endereço: R JOSÉ AFONSO N°: 20  
Bairro: JARDIM ESPLANADA Compl.: FDS  
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19061-420  
E-mail: Luciana@conduta.com.br Telefone: 1832220304

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65 Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
Endereço: RUA EMILIANO VILANOVA N°: 66  
Bairro: CENTRO Compl.:  
Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP CEP: 19400-000  
E-mail: Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PACIENTE: DAM LUCAS MENEZES  
DATA: 11/12/2023

NFS-E EDITADA APÓS A EMISSÃO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
CONSULTA MÉDICA	Sim	1,00	350	350,00
<p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>619-13</u></p> <p><i> Marcos Ambrozio </i> Assistente de Finanças</p>				

Valor Tributável: R\$ 350,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>				<b>R\$ 350,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 350,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 7,03	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00				<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 350,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 12/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 11/12/2023 17:38:51  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:  
CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III  
Observações: PACIENTE: DAM LUCAS MENEZES  
DATA: 11/12/2023  
 *Telma Rosane Garcia*   
CRC-SP 169790/O-5

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

Impresso em: 13/12/2023 às 10:43:38

Recebi(emos) de: A. L. M. BARBOSA SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 16 Certificação BB69A-6B818
--	---



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>Daiv Duca Mendes dos Santos</i>		
Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Feminino <input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Data de nascimento: <i>25/01/2020</i>	
CPF: <i>581 789 99811</i>	RG:	CARTÃO SUS:
Endereço: <i>Ruiter maria 489</i>		
Complemento:	Bairro:	
Município: <i>Pres. Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19405172</i>	Telefone: <i>(18) 99123403</i>	
Data: <i>11/12/2023</i>	Horário:	
Unidade Solicitante: <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Médico Solicitante: <i>Bianca Pellegrino</i>		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Ana Luiza Martins Barbosa</i>		
CPF: <i>054770205-99</i>	RG: <i>37478483-8</i>	PIS:
Endereço: <i>R. José Afonso, nº 20</i>		
Complemento: <i>AP 5</i>	Bairro: <i>Jd. Esplanada</i>	
D/N:		
Município: <i>P. Prudente</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19065420</i>	Telefone: <i>(18) 957771404</i>	
<b>Dados bancários:</b>		
Banco:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	
Ag.:	Emp. N°: <i>619-13</i>	
Titular:	<i>Marcos Ambrozio</i> Assistente de Finanças	

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

*Dr. Ana Luiza Martins Barbosa*  
CRO-SP 211024



# CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº  
CO-7500913-23

Ficha Pediatria

## Identificação

<b>Data</b> 11/12/2023	<b>Hora</b> 05:18:00	
<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) 32716240	<b>Outros telefones</b>	
<b>Médico Solicitante</b> MURILLO QUIZINI CARMINATTI	<b>CRM/RMS</b> 208192	<b>Celular</b> (00)
<b>Código do Paciente</b> 36698033	<b>Nome do Paciente</b> DAVI LUCCA MENESES DOS SANTOS	<b>Nome Social</b>
<b>Filiação 1</b> NAYRA RAFAELA DA SILVA MENESES	<b>Sexo</b> Masculino	<b>Gênero</b>
<b>Data de Nascimento</b> 25/01/2020	<b>Idade</b> 3 anos 10 meses 17 dias	<b>Raça/Cor</b> Branca
<b>CNS</b> 707402026113074	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 78997
<b>PAD</b> ANGELA ALVES DOS SANTOS	<b>Regulador Atual</b> MARIA EUGENIA CAETANO	
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS		

## Dados Clínicos

### FICHA PEDIATRIA

**11/12/2023 05:34:21 - PAD - ANGELA ALVES DOS SANTOS**

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 619-13

**Data**  
Admissão: 11/12/2023

**Hora**  
Admissão: 03:59

#### História Clínica

PACIENTE DEU ENTRADA NO SERVIÇO ACOMPANHADO PELA MÃE, REFERINDO TOSSE SECRETIVA, FEBRE E TREMORES. NO SERVIÇO FEZ UM EPISÓDIO DE CRISE CONVULSIVA TÔNICO CLÔNICA GENERALIZADA, COM MELHORA APÓS DIAZEPAM EV. PACIENTE EM USO DE PERICIAZINA 10MG/ML. MÃE REFERE ESTAR AGUARDANDO TER CONDIÇÕES FINANCEIRAS PARA REALIZAR ELETROENCEFALOGRAMA PARA SEGUIMENTO COM NEUROLOGISTA.

#### Sinais vitais / Controles

PAS	PAD	PAM	FC	FR	Temperatura	Sat.O2	Peso	Circ. Abdominal	Altura
110 x	70 mmHg	83,33 mmHg	136 bpm	19 irpm	38.5 °C	95 (%)	16,00 Kg		

<b>Glasgow</b> 15	<b>Diurese</b> Presente	<b>Volume</b> 0 ml/Kg	<b>Glicemia capilar</b> 0 mg/dl
----------------------	----------------------------	--------------------------	------------------------------------

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

#### Resumo Clínico

**Otoscopia**  
SEM ALTERAÇÕES

**Orofaringe**  
SEM ALTERAÇÕES

**Pulmões**  
MV+ BILAT SEM RA

**Cardiovascular**  
BRNF2T SEM SOPROS

**Abdome**  
FLÁCIDO, INDOLOR A PALPAÇÃO, SEM VCM

**Membros**  
SIMÉTRICOS, SEM EDEMA, TEC <2 SEG

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

11/12/2023, 06:37

**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

## Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		11/12/2023 05:34:21
REG - ERIKA FRANÇA - COREN:517924	SESSP	Assumiu a Regulação		11/12/2023 05:36:23
REG - ERIKA FRANÇA - COREN:517924	SESSP	Definiu Prioridade 2 - Resolver em 3 horas		11/12/2023 05:36:24
REG - ERIKA FRANÇA - COREN:517924	SESSP	Atualizou a ficha		11/12/2023 05:36:27
REG - MARIA CAETANO - CRM:78997	SESSP	Assumiu a Regulação		11/12/2023 05:40:48
REG - MARIA CAETANO - CRM:78997	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	11/12/2023 05:41:18
REG - MARIA CAETANO - CRM:78997	SESSP	Atualizou a ficha		11/12/2023 05:41:57
REG - MARIA CAETANO - CRM:78997	SESSP	Alterou Prioridade de 2 - Resolver em 3 horas para 3 - Resolver em 6 horas		11/12/2023 05:41:57
<b>Justificativa Alteração:</b> GG15 faltam exames				
PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		11/12/2023 06:31:40
PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Aceitou Solicitação		11/12/2023 06:32:04
REG - MARIA CAETANO - CRM:78997	SESSP	Ciente do adendo	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: <u>619-13</u>	11/12/2023 06:32:14
REG - MARIA CAETANO - CRM:78997	SESSP	Atualizou a ficha		11/12/2023 06:32:40
REG - MARIA CAETANO - CRM:78997	SESSP	Finalizou a ficha	<b>Marcos Ambrozio</b> Assistente de Finanças	11/12/2023 06:32:41

## Transferências

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

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

## Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
LUCIANO CRUZ DA SILVA	MARIA EUGENIA CAETANO	11/12/2023 05:39:13

## Resolução

<b>Resolução</b> A1 - FLUXOS E PACTOS HABITUAIS	
<b>Unidade Receptora</b> HOSP REG PRES PRUDENTE	<b>Município</b> Presidente Prudente



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
PREFEITURA MUNICIPAL  
PRESIDENTE VENCESLAU

"SOLICITAÇÃO DE AMBULÂNCIA"

TRANSPORTE DE PACIENTES

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 619-13

Entidade: I. S. C. P. U  
Paciente: Davi Lucca Mendes  
Data de Nascimento: 25/01/2020 Idade: 3  
Responsável: Nayara Rafaela da Silva Mendes  
Endereço: Rua Vista Verde 499  
Telefone: 19.991231403  
Data do Atendimento / Pronto Socorro: 30/11/23  
Médico Responsável: Dr. Bianca Vologatto  
(  ) Sus ( ) Particular ( ) Convênio  
Diagnóstico: Crise Convulsiva  
Motivo da Transferência: Não Tem a Neurologista  
Transferência para (Nome do Hospital / Unidade de saúde): HAPP  
Tipo de transferência: ( ) Internação ( ) Tratamento (  ) Urgência / Emergência  
Central de Regulação: ( ) Autorizado ( ) Não autorizado  
Obs: \_\_\_\_\_

*Handwritten signature:* Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

*Handwritten signature:* Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5



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

Número da Nota  
7

Data de Emissão  
15/12/2023

Data e Hora da Competência  
15/12/2023 às 09:06:34

Código de Verificação  
8032-1578-3423

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 52.838.686/0001-98 Cód. Mubiliário 14556 Insc. Mun. 14359  
 Nome LUIS GUILHERME FERNANDES COSTA LIMA MEDICINA LTDA Número 152  
 Logradouro RUA-BARAO DO RIO BRANCO CEP 19400-045  
 Bairro CENTRO UF SP  
 Município PRESIDENTE VENCESLAU

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefones  
 E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/IE  
 Inscrição Mun. 580 Cód. Mubiliário 580  
 Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU Telefone  
 E-mail telma\_rosane@hotmail.com; Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau  
 Inf. Comp. Emp. N.º: 619-13  
 Logradouro RUA -EMILIANO VILANOVA Número 66  
 Bairro CENTRO CEP 19400-059  
 Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP  
 Complemento País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Alq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO MÉDICO	350,0000	1,00	0,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Transferencia medica  
 Paciente: Adelia Albertin Yamasaki  
 Data : 13/12/2023

**TRIBUTOS**

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

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

Atividade 401-Medicina e Biomedicina  
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos  
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional  
 Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)  
 2,0000 350,00 0,00 0,00 7,00

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças

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

Recebi(emos) do Prestador: LUIS GUILHERME FERNANDES COSTA LIMA MEDICINA LTDA CNPJ: 52.838.686/0001-98

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 7 emitida em 15/12/2023 às 09:06:34 - Cód Verif 8032-1578-3423  
 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

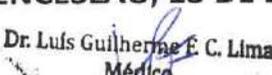
## RECIBO

Eu, LUIS GUILERME FERNADES COSTA LIMA , CRM:241278 RG: 499172188  
Declaro ter recebido nesta data 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 ADELIA ALBERTIN YAMASAKI número do atendimento 898540,  
para **HR de SANTA CASA DE PRESIDENTE PRUDENTE**

E para maior clareza, afirmo o presente

  
Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

**PRESIDENTE VENCESLAU, 13 DE DEZEMBRO DE 2023.**

  
Dr. Luis Guilherme F. C. Lima  
Médico  
CRM-SP 248271

LUIS GUILERME FERNADES COSTA LIMA

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 019-13

  
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>Adelia Albertina Yamazaki</i>		
Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Feminino ( ) Masculino	Data de nascimento: <i>16/08/1953</i>	
CPF: <i>220.666.208-66</i>	RG: <i>10.569.996</i>	CARTÃO SUS: <i>700600930744569</i>
Endereço: <i>Avenida Pava Outeiro</i>		
Complemento: <i>casa</i>	Bairro: <i>Jardim Santa Maria</i>	
Município: <i>Pres Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19.407-210</i>	Telefone: <i>18 32713819</i>	
Data: <i>13/12/2023</i>	Horário:	
Unidade Solicitante: <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Médico Solicitante: <i>Nra Auxina Lida Lima</i>		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Luis Guilherme F. Costa Lima</i>		
CPF: <i>440.736.328-12</i>	RG:	PIS:
Endereço: <i>R. Prof Hugo Jorge Zambelli, 65</i>		
Complemento	Bairro: <i>Pq Sevilla</i>	
D/N: <i>04/01/1999</i>		
Município: <i>Sto Anastacio</i>	Estado:	
CEP:	Dr. Luis Guilherme F. Costa Lima Médico	Telefone:
Dados bancários: CRM-SP 248271		
Banco:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	
Ag.:	Emp. Nº: <i>619-13</i>	
Titular:	<i>Marco Ambrozio</i> Assistente de Finanças	

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



**CENTRAL DE REGULAÇÃO  
ESTADUAL  
CROSS**

FICHA Nº  
**CO-7508884-23**

Ficha Padrão

**Identificação**

<b>Data</b> 13/12/2023	<b>Hora</b> 05:01:00
<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) 32716240</b>	<b>Outros telefones</b>
<b>Médico Solicitante</b> ARIANA IEDA LIMA FERREIRA DA SILVA	<b>CRM/RMS</b> 245005
<b>Código do Paciente</b> <b>37535921</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>ADELIA ALBERTIN YAMASAKI</b>
<b>Filiação 1</b> SEVILHA ALBERTIN FELICIO	<b>Sexo</b> Feminino
<b>Data de Nascimento</b> 16/08/1953	<b>Idade</b> 70 anos 3 meses 28 dias Atendimento Preferencial
<b>CNS</b> 700600930744569	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU
<b>PAD</b> ANGELA ALVES DOS SANTOS	<b>Regulador Atual</b> GABRIEL SANTOS NOVAES
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS	<b>Celular</b> (00)
	<b>Nome Social</b>
	<b>Gênero</b>
	<b>Raça/Cor</b> Branca
	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 107270

**Anexos**

Arquivo	Usuário	Data/Hora
WhatsApp Image 2023-12-13 at 04.55.22.jpeg	PAD - ANGELA SANTOS	13/12/2023 05:07:55
WhatsApp Image 2023-12-13 at 04.55.22 (1).jpeg	PAD - ANGELA SANTOS	13/12/2023 05:08:07

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 619-13

**Dados Clínicos**

**FICHA PADRÃO**

**13/12/2023 05:06:29 - PAD - ANGELA ALVES DOS SANTOS**

<b>Data</b> Admissão: 13/12/2023	<b>Hora</b> Admissão: 03:25					
<b>P.A.</b> 200 x 100 mmHg	<b>FC</b> 140	<b>FR</b> 19	<b>Glasgow:</b> 3	<b>Peso</b>	<b>Circ. Abdominal</b>	<b>Altura</b>

**Acidente por Animal Peçonhento**  
NÃO

**Tratamento Oncológico?** NÃO

**Resumo Clínico**  
PACIENTE TRAZIDA PELO RESGATE, ENCONTRADA DESACORDADA AS 2H. DEU ENTRADA REBAIXADA, EM GLASGOW 3. REALIZADO INTUBAÇÃO + VM PRESENÇA DE HEMATEMESE. AP: HAS, DM

**Exame Físico**  
VIA AREA IOT + VM AP MV+ BIL COM RONCOS ABD FLACIDO NORMOTENSO GLASGOW 3T

**Exames Subsidiários**  
TC CRANIO - HEMOVENRÍCULO, DESVIO DE LINHA MEDIA

**Conduta Tomada**  
SOLICITO VAGA PARA NEURO

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		13/12/2023 05:06:29
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		13/12/2023 05:07:55
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		13/12/2023 05:08:07
PAD - LEONARDO SERRAGLIO	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		13/12/2023 05:25:29
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		13/12/2023 05:25:33
PAD - LEONARDO SERRAGLIO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		13/12/2023 05:25:44
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 214672 - LEONARDO DURANTE SERRAGLIO</i>				
PAD - JOAO CHRISTOVAN	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		13/12/2023 06:33:47
PAD - JOAO CHRISTOVAN	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		13/12/2023 06:34:03
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 173769 - JOAO LUCAS RIBEIRO CHRISTOVAN</i>				
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		13/12/2023 06:36:10
REG - CLEANDRA CARDOSO - COREN:316560	SESSP	Assumiu a Regulação		13/12/2023 06:37:39
REG - CLEANDRA CARDOSO - COREN:316560	SESSP	Definiu Prioridade 1 - Resolver em 30 minutos		13/12/2023 06:37:40
REG - CLEANDRA CARDOSO - COREN:316560	SESSP	Atualizou a ficha		13/12/2023 06:37:42
PAD - ANGELA SANTOS	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		13/12/2023 06:38:12
REG - GABRIEL NOVAES - CRM:107270	SESSP	Assumiu a Regulação		13/12/2023 06:39:00
REG - GABRIEL NOVAES - CRM:107270	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	13/12/2023 06:39:11
REG - GABRIEL NOVAES - CRM:107270	SESSP	Atualizou a ficha		13/12/2023 06:39:20
REG - GABRIEL NOVAES - CRM:107270	SESSP	Atualizou a ficha		13/12/2023 06:40:26

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 619-13

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



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



Número da Nota Fiscal: 17  
Série: E  
Data Emissão: 15/12/2023  
Certificação: 36208-CAFA8

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: A. L. M. BARBOSA SERVICOS MEDICOS LTDA  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 51.442.684/0001-12 Insc. Municipal: 120182 Insc. Estadual:  
Endereço: R JOSÉ AFONSO N°: 20  
Bairro: JARDIM ESPLANADA Compl.: FDS  
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19061-420  
E-mail: luciana@conduta.com.br Telefone: 1832220304

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
CNPJ/CPF: 55.559.900/0001-65 Insc. Municipal:  
Endereço: RUA EMILIANO VILANOVA Insc. Estadual:  
Bairro: CENTRO N°: 66  
Município: PRESIDENTE VENCESLAU UF: SP CEP: 19400-000  
E-mail: Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PACIENTE: FRANCISCO NOVAES ROCHA  
DATA: 13/12/2023

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	350	350,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: <u>619-13</u>				

Valor Tributável: R\$ 350,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>				R\$ 350,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 350,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 7,03	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>			R\$ 350,00

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 12/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 15/12/2023 10:23:27  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:  
CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

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

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

Impresso em: 15/12/2023 às 10:23:31

Recebi(emos) de: A. L. M. BARBOSA SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 17 Certificação 36208-CAFA8
--	---

## RECIBO

Eu, ANA LAYS MARTINS BARBOSA , CRM:247063 RG: 499172188 Declaro ter recebido nesta data 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 FRANCISCO N. ROCHA número do atendimento 898540, para **HR de SANTA CASA DE PRESIDENTE PRUDENTE**

E para maior clareza, afirmo o presente

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

**PRESIDENTE VENCESLAU, 13 DE DEZEMBRO DE 2023.**

*Dra. Ana Lays M. Barbosa*  
Médica  
CRM-SP 24 453

**ANA LAYS MARTINS BARBOSA**

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 619-13

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



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>Francisco Novais Rocha</u>		
Sexo: ( ) Feminino ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Masculino	Data de nascimento: <u>11/11/1963</u>	
CPF:	RG:	CARTÃO SUS:
Endereço: <u>Francisco Gomes Mourão, 169, Vila Nova.</u>		
Complemento:	Bairro:	
Município: <u>P. Venceslau</u>	Estado: <u>SP</u>	
CEP:	Telefone: <u>(18) 991232174</u>	
Data: <u>13/12/2023</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>Dra. Anny Martins Barbosa</u>		
CPF: <u>054.770.201-59</u>	RG: <u>37.978.983-8</u>	PIS:
Endereço: <u>R. José Afonso, nº 20</u>		
Complemento:	Bairro: <u>Jd. Esplanada</u>	
Município: <u>P. Prudente</u>	Estado: <u>SP</u>	
CEP: <u>19063-420</u>	Telefone: <u>(18) 997775409</u>	
<b>Dados bancários:</b>		
Banco:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>619-13</u>	
Ag.:		
Titular:		

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Dra. Anny M. Barbosa  
Médica  
CRP-SP 247.983

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças


**CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL  
CROSS**
**FICHA Nº  
CO-7499158-23**
**Ficha Cardiologia**
**Identificação**

<b>Data</b> 10/12/2023	<b>Hora</b> 14:45:00	
<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> ISADORA ABRAO DE SOUZA	<b>CRM/RMS</b> 210161	<b>Celular</b> (00)
<b>Código do Paciente</b> <b>20159283</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>FRANCISCO NOVAES ROCHA</b>	<b>Nome Social</b>
<b>Filiação 1</b> JOVINA NOVAES DA SILVA	<b>Sexo</b> Masculino	<b>Gênero</b>
<b>Data de Nascimento</b> 11/11/1963	<b>Idade</b> 60 anos 1 mes	<b>Raça/Cor</b> Parda
<b>CNS</b> 108871028050008	<b>Atendimento Preferencial</b>	
<b>PAD</b> SILMARA RODRIGUES TEIXEIRA	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 216028
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS	<b>Regulador Atual</b> THIAGO CAVALCANTI MATOS	

**Anexos**

Arquivo	Usuário	Data/Hora
ECG FRANCISCO0.jpeg	PAD - SILMARA TEIXEIRA	10/12/2023 19:00:57

**Dados Clínicos**
**FICHA CARDIOLOGIA**
**10/12/2023 15:04:33 - PAD - SILMARA RODRIGUES TEIXEIRA**

<b>Data</b> Admissão: 10/12/2023	<b>Hora</b> Admissão: 01:30
-------------------------------------	--------------------------------

<b>Queixa:</b> Dor Precordial	<b>Data:</b> 09/12/2023	<b>Hora:</b> 18:40
-------------------------------------	----------------------------	-----------------------

<b>Duração dos sintomas(hh:mm):</b> 24	<b>ECG:</b> Infarto sem supra
---	--

**Antecedentes**
**Antecedentes:**  
TABAGISTA INVETERADO

**Resumo Clínico:**

PACIENTE COM INICIO DE EPIGASTRALGIA ÀS 17 HORAS INICIADA DURANTE ATIVIDADE FÍSICA, IRRADIADA PARA MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO ACOMPANHADA DE NÁUSEAS E VERTIGEM, TERCEIRO EPISÓDIO DA VIDA. PROCUROU ATENDIMENTO ONDE AVENTADO A HIPÓTESE DIAGNÓSTICA DE SINDROME CORONARIANA AGUDA SEM SUPRA DE SEGMENTO ST TIMI RISK 2, FEITO 300MG DE AAS/CLOPIDOGREL E ISORDIL SUBLINGUAL COM MELHORA DA DOR. INICIADO ANTICOAGULAÇÃO PLENA COM 80MG DE ENOXAPARINA, DUPLA ANTIAGREGAÇÃO PLAQUETÁRIA, LOSARTANA 50M/DIA, CARVEDILOL 3,125MG/DIA E SINVASTATINA. NO MOMENTO, ESTPAVEL HEMODINAMICAMENTE SEM NECESSIDADE DE DROGAS VASOATIVAS, EUPNEICO EM AR AMBIENTE

**Exame Físico**

<b>Estado Geral:</b> BEG	<b>Ventilação:</b> Espontânea/Ar Ambiente	<b>Consciência:</b> Vigil	<b>Sedação:</b>	<b>Glasgow:</b>
<b>PA:</b> 126 x 86 mmHg	<b>FC:</b> 56	<b>FR:</b> 18	<b>Temperatura:</b> 37	<b>Sat. O2: (%)</b> 99
<b>Peso (Kg):</b> 90	<b>Circ. Abdominal:</b>	<b>Altura:</b>	<b>Aparelho Cardiovascular:</b> BULHAS RÍTMICAS NORMOFONÉTICAS 2 TEMPO SEM SOPROS AUDÍVEIS	
<b>Aparelho Respiratório:</b> MV PRESENTE BILATERAMENTE				

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 619.13

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

**Extremidades:**

PULSOS PEDIOSOS PRESENTES, SEM EDEMA, PANTURRILHAS LIVRES, PERFUNDIDO

**Diurese:**

Normal

**ECG:**

RITMO SINUSAL, SEM SINAIS ISQUÊMICOS AGUDOS

**Uréia (mg/dL):** **Creatinina (mg/dL):**  
1,2

	09/12/2023	10/12/2023	10/12/2023
<b>Data</b>	09/12/2023	10/12/2023	10/12/2023
<b>Hora</b>	20:28	03:00	09:00
<b>Troponina</b>	POSITIVO	POSITIVO	NEGATIVO
<b>CPK (UL)</b>			
<b>CK-MB (ng/DL)</b>	34	37	36

**Trombólise:**

Não

**Reperusão:****Motivo:**

SEM INDICAÇÃO

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

**Droga Vasoativa:**

Não

**Drogas:**

Possui Síndrome Gripal: NÃO

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 019-13

Suspeita Monkeypox? NÃO

**Dados Adicionais**

**10/12/2023 17:00:22 - 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.

**10/12/2023 17:04:04 - PAD - SAMER MAJID GHADIE - SANTA CASA PRES PRUDENTE**  
BOA TARDE, NO MOMENTO SEM CONDIÇÕES DE NOVOS ACEITES, SETORES DE TERAPIA INTENSIVA E ENFERMIARIAS SATURADOS E SEM LEITOS DISPONÍVEIS PARA ACOMODAR NOVOS PACIENTES, COM PACIENTES AGUARDANDO LEITO NO PRONTO SOCORRO. SUGIRO ENCAMINHAR SOLICITAÇÃO A OUTRAS UNIDADES DE REFERENCIA.

**10/12/2023 18:00:42 - REG - APARECIDO LIMA DA SILVA - COREN:376834 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**  
TENTO CTO C/ ORIGEM S/ SUCESSO. SETOR NÃO ATENDE!!! FAVOR ANEXAR ECG. NO AGUARDO!

**11/12/2023 06:38:22 - PAD - MURILLO GONCALVES LEANDRO - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**  
Bom dia, ECG anexado !

**11/12/2023 08:34:13 - PAD - MARIANE DASSIE DE OLIVEIRA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**  
PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, AR AMBIENTE, ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE, SEM USO DE DVA, BOA DIURESE \*\* EXAMES HB 15.4, HT 46.3, LEUCO 13800, PLAQ 180.000, CREAT 1.0, SODIO 138, POTÁSSIO 4.1, NECESSITA DE TRANSFERÊNCIA PARA REALIZAR CATETERISMO. DR ANTONIO ROGERIO PICHIONI 133357

**11/12/2023 09:12:55 - REG - RAFAEL MENDONCA PESSOA - CRM:146884 - CENTRAL DE TELEMEDICINA FRANCISCO, 60 ANOS, TBG, DOR TX. TROPO POSITIVA EM 09/10. IAM.FAVOR REGULAR CATETERISMO CARDIACO <24H.**

**11/12/2023 13:28:59 - REG - THIAGO CAVALCANTI MATOS - CRM:216028 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE: CASO ACEITO PARA AVALIAÇÃO NO PRONTO SOCORRO DO HOSPITAL REGIONAL EM 13/12 ÀS 08H. FAVOR ENVIAR PRONTUÁRIO MÉDICO, EXAMES LABORATORIAIS E IMAGENS JÁ REALIZADOS. DEIXO CLARO QUE NÃO HÁ VAGAS RESERVADAS EM ENFERMARIA. CASO NECESSITE DE INTERNAÇÃO PACIENTE PODERÁ FICAR ACOMODADO EM CORREDORES, O QUE NÃO PREJUDICARÁ SEU TRATAMENTO. PEÇO QUE DEIXEM PACIENTES E FAMILIARES CIENTES DISSO. PARA ADMISSÃO DO PACIENTE NO HOSPITAL REGIONAL, SE FAZ NECESSÁRIO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS COM FOTO E ACOMPANHANTE PARA OS PACIENTES ACIMA DE 60 ANOS, ABAIXO DE 18 ANOS E PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS. PEÇO QUE RESPEITEM O HORÁRIO AGENDADO POIS DEPENDEMOS DISSO PARA ORGANIZAR O FLUXO NO PS. CASO PACIENTE INSTABILIZE OU ALTERE SEU QUADRO CLÍNICO, ENTRAR EM CONTATO IMEDIATAMENTE COM O NÚCLEO INTERNO DO HOSPITAL REGIONAL 18 981592552. /// ORIENTAÇÕES PARA REALIZAÇÃO DE CATETERISMO : PARA A REALIZAÇÃO DO EXAME FAZ SE NECESSÁRIO : 1)TRAZER A COPIA DAS 4 ÚLTIMAS PRESCRIÇÕES MEDICAS 2)ESTAR EM USO DE AAS E CLOPÍDOGREL POR NO MÍNIMO 4 DIAS QUE ANTECEDA O EXAME 3)SUSPENDER USO DE METFORMINA E CLEXANE 12 HORAS QUE ANTECEDA O EXAME 4)MANTER JEJUM APOS O CAFE DA MANHA 5) ENVIAR RESULTADO DE EXAMES INCLUINDO FUNÇÃO RENAL RECENTE, COAGULOGRAMA E HEMOGRAMA. 6) ENVIAR COPIA DOS ECG REALIZADOS PREVIAMENTE E PRESCRIÇÕES

**11/12/2023 13:29:30 - REG - THIAGO CAVALCANTI MATOS - CRM:216028 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

Favor declarar ciência da data de encaminhamento e do agendamento para que ficha seja encerrada. Obrigado.

**11/12/2023 13:34:08 - TARM CROSS - JAIME MIRANDA DE SOUZA LIRA JUNIOR - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

ENTRO EM CONTATO E FALO COM KARINA DA ORIGEM, ESTA CIENTE QUE DEVE RESPONDER ADENDO NA FICHA E VAI PASSAR A ENFERMEIRA RESPONSÁVEL.

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

**11/12/2023 14:00:48 - PAD - CILENE LIMA RODA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**  
OK, ENCAMINHAR PACIENTE DIA 13/12.

#### Dados Adicionais Executantes

**10/12/2023 17:00:22 - 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.

**10/12/2023 17:04:04 - PAD - SAMER MAJID GHADIE - SANTA CASA PRES PRUDENTE**  
BOA TARDE, NO MOMENTO SEM CONDIÇÕES DE NOVOS ACEITES, SETORES DE TERAPIA INTENSIVA E ENFERMIARIAS SATURADOS E SEM LEITOS DISPONÍVEIS PARA ACOMODAR NOVOS PACIENTES, COM PACIENTES AGUARDANDO LEITO NO PRONTO SOCORRO. SUGIRO ENCAMINHAR SOLICITAÇÃO A OUTRAS UNIDADES DE REFERÊNCIA.

**10/12/2023 21:24:02 - 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.

**10/12/2023 21:48:09 - PAD - SAMER MAJID GHADIE - SANTA CASA PRES PRUDENTE**  
BOA NOITE, NO MOMENTO SEM CONDIÇÕES DE NOVOS ACEITES, SETORES DE TERAPIA INTENSIVA E ENFERMIARIAS SATURADOS E SEM LEITOS DISPONÍVEIS PARA ACOMODAR NOVOS PACIENTES, COM PACIENTES AGUARDANDO LEITO NO PRONTO SOCORRO. SUGIRO ENCAMINHAR SOLICITAÇÃO A OUTRAS UNIDADES DE REFERÊNCIA.

**11/12/2023 09:25:34 - PAD - MARIA FERNANDA MINZONI MALATRAZI - SANTA CASA PRES PRUDENTE**  
NO MOMENTO ESTAMOS SEM CONDIÇÕES DE ACEITE DO CASO. ENFERMIARIAS CLINCO E CIRURGIA SEM LEITOS DISPONÍVEIS. ALEM DE SALA DE EMERGENCIA ESTAR COM TODOS OS LEITOS OCUPADOS, SEM TERMINAL DE OXIGENIO DISPONIVEL, COM UM PACIENTE ACIMA DA CAPACIDADE FISICA, E UTIS LOTADAS E SEM PREVISÃO DE ALTA. SUGIRO ENCAMINHAR SOLICITAÇÃO A OUTRA UNIDADE DE ATENDIMENTO. (COMUNICADO VIA E-MAIL COORDENAÇÃO URGÊNCIA CROSS // DRS11 // SERVIÇO DE RESGATE)

**11/12/2023 11:01:09 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**  
CASO ACEITO PARA A REALIZAÇÃO DO CATETERISMO DIA 13/12 AS 8H

**11/12/2023 11:01:44 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**  
CASO ACEITO PARA AVALIAÇÃO NO PRONTO SOCORRO DO HOSPITAL REGIONAL EM 13/12 ÀS 08H. FAVOR ENVIAR PRONTUÁRIO MÉDICO, EXAMES LABORATORIAIS E IMAGENS JÁ REALIZADOS. DEIXO CLARO QUE NÃO HÁ VAGAS RESERVADAS EM ENFERMARIA. CASO NECESSITE DE INTERNAÇÃO PACIENTE PODERÁ FICAR ACOMODADO EM CORREDORES, O QUE NÃO PREJUDICARÁ SEU TRATAMENTO. PEÇO QUE DEIXEM PACIENTES E FAMILIARES CIENTES DISSO. PARA ADMISSÃO DO PACIENTE NO HOSPITAL REGIONAL, SE FAZ NECESSÁRIO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS COM FOTO E ACOMPANHANTE PARA OS PACIENTES ACIMA DE 60 ANOS, ABAIXO DE 18 ANOS E PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS. PEÇO QUE RESPEITEM O HORÁRIO AGENDADO POIS DEPENDEMOS DISSO PARA ORGANIZAR O FLUXO NO PS. CASO PACIENTE INSTABILIZE OU ALTERE SEU QUADRO CLÍNICO, ENTRAR EM CONTATO IMEDIATAMENTE COM O NÚCLEO INTERNO DO HOSPITAL REGIONAL 18 981592552.

**11/12/2023 11:03:30 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**  
ORIENTAÇÕES PARA REALIZAÇÃO DE CATETERISMO : PARA A REALIZAÇÃO DO EXAME FAZ SE NECESSÁRIO : 1)TRAZER A COPIA DAS 4 ÚLTIMAS PRESCRIÇÕES MEDICAS 2)ESTAR EM USO DE AAS E CLOPÍDOGREL POR NO MINIMO 4 DIAS QUE ANTECEDA O EXAME 3)SUSPENDER USO DE METFORMINA E CLEXANE 12 HORAS QUE ANTECEDE O EXAME 4)MANTER JEJUM APOS O CAFE DA MANHA 5) ENVIAR RESULTADO DE EXAMES INCLUINDO FUNÇÃO RENAL RECENTE, COAGULOGRAMA E HEMOGRAMA. 6) ENVIAR COPIA DOS ECG REALIZADOS PREVIAMENTE E PRESCRIÇÕES.

**11/12/2023 11:06:08 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**  
AGUARDO CIENCIA DA ORIGEM PARA FINALIZAR A FICHA

**11/12/2023 11:29:49 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**  
!!!!!!!

**11/12/2023 14:11:47 - REG - THIAGO CAVALCANTI MATOS - CRM:216028 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**  
Origem declara ciência

**11/12/2023 14:11:54 - REG - THIAGO CAVALCANTI MATOS - CRM:216028 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

11/12/2023 14:00:48 - PAD - CILENE LIMA RODA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU OK, ENCAMINHAR PACIENTE DIA 13/12.

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 019-13

Telma Rosane Garcia  
ORC-SP-16979010-

#### Dados da Regulação

**11/12/2023 09:19:43 - INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO**  
PARECER DA CARDIOLOGIA / TELEMEDICINA RAFAEL PESSOA 11/12/2023 09:12:59 FRANCISCO, 60 ANOS, TBG, DOR TX. TROPO POSITIVA EM 09/10. IAM. FAVOR REGULAR CATETERISMO CARDIACO  
**11/12/2023 09:09:40 - LAYSA PONTES ROSARIO DE JESUS**  
#NC01

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

#### Procedimentos

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

**CID 2**

Não Informado

**1º Recurso****Exame** - CATETERISMO CARDÍACO (HEMODINÂMICA) / ARTERIOGRAFIA / ANGIOGRAFIA**Justificativa dos Recursos solicitados**

PACIENTE COM NECESSIDADE DE ESTUDO POR CATETERISMO CARDÍACO E AVALIAÇÃO DE ESPECIALIDADE PARA MELHOR SEGMENTO CLÍNICO

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

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	11/12/2023 09:20:11	INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO	11/12/2023 09:25:44	214682 - MARIA FERNANDA MINZONI MALATRASI	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	11/12/2023 09:20:08	INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO	11/12/2023 14:14:00	169224 - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA	Sim
<b>Observação:</b> CASO ACEITO PARA A REALIZAÇÃO DO CATETERISMO DIA 13/12 AS 8H. ATENÇÃO COM AS ORIENTAÇÕES ENVIADAS!!!					
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	10/12/2023 21:21:58	YARA CRISTINA VILLA REAL	10/12/2023 21:48:22	214606 - CAIO MORAES GODOY	Não
<b>Motivo da Recusa:</b> Superlotação					
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: <u>619-13</u>					
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	10/12/2023 21:21:55	YARA CRISTINA VILLA REAL	10/12/2023 21:24:14	200260 - MARILIA SPOLADOR MARRAFAO	Não
<b>Motivo da Recusa:</b> Superlotação					
<b>Marcos Ambrozio</b> Assistente de Finanças					
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	10/12/2023 17:22:27	CAROLINA SALLORENZO	10/12/2023 17:52:16	214606 - CAIO MORAES GODOY	Não
<b>Motivo da Recusa:</b> Superlotação					
<b>Telma Rosane Garcia</b> CRG-SP 169790/O-5					
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	10/12/2023 17:22:24	CAROLINA SALLORENZO	10/12/2023 18:09:01	169281 - MARIANA GABRIELA FERRON BERTI	Não
<b>Motivo da Recusa:</b> Superlotação					
PREFEITURA MUNICIPAL					

**Histórico**

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - SILMARA TEIXEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		10/12/2023 15:04:33
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		10/12/2023 17:00:22
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		10/12/2023 17:00:35
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 169281 - MARIANA GABRIELA FERRON BERTI</i>				
PAD - SAMER GHADIE	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		10/12/2023 17:04:04
PAD - SAMER GHADIE	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		10/12/2023 17:04:18
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 214606 - CAIO MORAES GODOY</i>				
REG - RECHELE SANTOS - COREN:575870	SESSP	Assumiu a Regulação		10/12/2023 17:05:05
REG - RECHELE SANTOS - COREN:575870	SESSP	Definiu Prioridade 2 - Resolver em 3 horas		10/12/2023 17:05:05
REG - RECHELE SANTOS - COREN:575870	SESSP	Atualizou a ficha		10/12/2023 17:05:07
REG - CAROLINA SALLORENZO - CRM:087339	SESSP	Assumiu a Regulação		10/12/2023 17:22:21
REG - CAROLINA SALLORENZO - CRM:087339	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	10/12/2023 17:22:24
REG - CAROLINA SALLORENZO - CRM:087339	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	10/12/2023 17:22:27
REG - CAROLINA SALLORENZO - CRM:087339	SESSP	Atualizou a ficha		10/12/2023 17:22:29
PAD - SAMER GHADIE	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		10/12/2023 17:52:16
REG - CAROLINA SALLORENZO - CRM:087339	SESSP	Ciente do Adendo	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	10/12/2023 17:52:46
REG - APARECIDO SILVA - COREN:376834	SESSP	Inseriu adendo	Emp. Nº: <u>019-13</u>	10/12/2023 18:00:42
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		10/12/2023 18:09:02
REG - CAROLINA SALLORENZO - CRM:087339	SESSP	Ciente do Adendo	Marcos Ambrozio Assistente de Finanças	10/12/2023 18:09:19
PAD - SILMARA TEIXEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		10/12/2023 18:48:30
PAD - SILMARA TEIXEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		10/12/2023 19:00:57
REG - YARA REAL - CRM:78397	SESSP	Assumiu a Regulação	Telma Rosane Garcia CRO-SP 469790/O-5	10/12/2023 21:21:52
REG - YARA REAL - CRM:78397	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	10/12/2023 21:21:56
REG - YARA REAL - CRM:78397	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	10/12/2023 21:21:58
REG - YARA REAL - CRM:78397	SESSP	Atualizou a ficha		10/12/2023 21:22:01
PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		10/12/2023 21:24:03

PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		10/12/2023 21:24:14
PAD - SAMER GHADIE	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo		10/12/2023 21:48:09
PAD - SAMER GHADIE	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		10/12/2023 21:48:22
PAD - MURILLO LEANDRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		11/12/2023 06:38:22
PAD - MARIANE OLIVEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		11/12/2023 08:34:13
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Assumiu a Regulação		11/12/2023 09:06:44
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Ciente do Adendo		11/12/2023 09:06:44
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Ciente do adendo		11/12/2023 09:06:44
TRM - LAYSA JESUS	CENTRAL DE TELEMEDIC	Atualizou a ficha		11/12/2023 09:09:40
REG - RAFAEL PESSOA - CRM:146884	CENTRAL DE TELEMEDIC	Assumiu a Regulação		11/12/2023 09:11:26
REG - RAFAEL PESSOA - CRM:146884	CENTRAL DE TELEMEDIC	Inseriu adendo		11/12/2023 09:12:55
REG - PAMELA MACHADO - COREN:617637	SESSP	Assumiu a Regulação		11/12/2023 09:13:52
REG - PAMELA MACHADO - COREN:617637	SESSP	Atualizou a ficha		11/12/2023 09:13:54
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Assumiu a Regulação		11/12/2023 09:19:18
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Atualizou a ficha		11/12/2023 09:19:43
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	11/12/2023 09:20:08
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	11/12/2023 09:20:11
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Atualizou a ficha		11/12/2023 09:20:16
PAD - MARIA MALATRASI	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	11/12/2023 09:25:34
PAD - MARIA MALATRASI	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação	Emp. N°: <u>619-13</u>	11/12/2023 09:25:44
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		11/12/2023 11:01:10
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo	Marcos Ambrozio Assistente de Finanças	11/12/2023 11:01:45
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		11/12/2023 11:03:30
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo	Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-5	11/12/2023 11:06:08
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		11/12/2023 11:29:49
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Ciente do Adendo		11/12/2023 11:47:58
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Marcou como		11/12/2023 13:07:07

Pendente

REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Assumiu a Regulação	11/12/2023 13:27:58
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Ciente do adendo	11/12/2023 13:27:58
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Inseriu adendo	11/12/2023 13:28:59
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Ciente do adendo	11/12/2023 13:29:06
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Inseriu adendo	11/12/2023 13:29:30
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Atualizou a ficha	11/12/2023 13:29:33
TAR - JAIME JUNIOR	SESSP	Inseriu adendo	11/12/2023 13:34:08
PAD - CILENE RODA	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo	11/12/2023 13:34:42
PAD - CILENE RODA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	11/12/2023 14:00:48
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Ciente do adendo	11/12/2023 14:11:26
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Inseriu adendo	11/12/2023 14:11:48
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Inseriu adendo	11/12/2023 14:11:55
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Atualizou a ficha	11/12/2023 14:11:55
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Ciente do Adendo	11/12/2023 14:13:16
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Aceitou Solicitação	11/12/2023 14:14:00
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Atualizou a ficha	11/12/2023 14:14:57
REG - THIAGO MATOS - CRM:216028	SESSP	Finalizou a ficha	11/12/2023 14:14:57

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 619-13

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

### Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER SESSP		10/12/2023 17:04:17	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO
REG - INAH AZEVEDO	CENTRAL DE TELEMEDICINA	11/12/2023 09:08:13	SOLICITO PARECER DA CARDIOLOGIA / TELEMEDICINA
REG - RAFAEL PESSOA	SESSP	11/12/2023 09:12:59	FRANCISCO, 60 ANOS, TBG, DOR TX. TROPO POSITIVA EM 09/10. IAM.FAVOR REGULAR CATETERISMO CARDIACO <24H.

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 16979010-5

### Indicações

Indicado Po:	Indicado Para	Data/Hora
ELAINE DA SILVA SANTOS OLIVEIRA	THIAGO CAVALCANTI MATOS	11/12/2023 13:05:51
PAMELA DE SOUZA MACHADO	INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO	11/12/2023 09:14:15
LAYSA PONTES ROSARIO DE JESUS	RAFAEL MENDONCA PESSOA	11/12/2023 09:09:18
FRANCISCA CLAUDIA DE CARVALHO	INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO	11/12/2023 06:09:48
WALLACE EDUARDO DE PAULA	YARA CRISTINA VILLA REAL	10/12/2023 18:10:34
WALLACE EDUARDO DE PAULA	CAROLINA SALLORENZO	10/12/2023 17:12:38

**Resolução****Resolução**

A1 - FLUXOS E PACTOS HABITUAIS

**Unidade Receptora**

HOSP REG PRES PRUDENTE

**Município**

Presidente Prudente

**Médico Receptor**

LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA

**CRM**

169224

**Data:** 11/12/2023 **Hora:** 14:14:57**Observações**

CASO ACEITO PARA AVALIAÇÃO NO PRONTO SOCORRO DO HOSPITAL REGIONAL EM 13/12 ÀS 08H. FAVOR ENVIAR PRONTUÁRIO MÉDICO, EXAMES LABORATORIAIS E IMAGENS JÁ REALIZADOS. DEIXO CLARO QUE NÃO HÁ VAGAS RESERVADAS EM ENFERMARIA. CASO NECESSITE DE INTERNAÇÃO PACIENTE PODERÁ FICAR ACOMODADO EM CORREDORES, O QUE NÃO PREJUDICARÁ SEU TRATAMENTO. PEÇO QUE DEIXEM PACIENTES E FAMILIARES CIENTES DISSO. PARA ADMISSÃO DO PACIENTE NO HOSPITAL REGIONAL, SE FAZ NECESSÁRIO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS COM FOTO E ACOMPANHANTE PARA OS PACIENTES ACIMA DE 60 ANOS, ABAIXO DE 18 ANOS E PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS. PEÇO QUE RESPEITEM O HORÁRIO AGENDADO POIS DEPENDEMOS DISSO PARA ORGANIZAR O FLUXO NO PS. CASO PACIENTE INSTABILIZE OU ALTERE SEU QUADRO CLÍNICO, ENTRAR EM CONTATO IMEDIATAMENTE COM O NÚCLEO INTERNO DO HOSPITAL REGIONAL 18 981592552. //// ORIENTAÇÕES PARA REALIZAÇÃO DE CATETERISMO : PARA A REALIZAÇÃO DO EXAME FAZ SE NECESSÁRIO : 1)TRAZER A COPIA DAS 4 ULTIMAS PRESCRIÇÕES MEDICAS 2)ESTAR EM USO DE AAS E CLOPÍDOGREL POR NO MINIMO 4 DIAS QUE ANTECEDA O EXAME 3)SUSPENDER USO DE METFORMINA E CLEXANE 12 HORAS QUE ANTECEDE O EXAME 4)MANTER JEJUM APOS O CAFE DA MANHA 5) ENVIAR RESULTADO DE EXAMES INCLUINDO FUNÇÃO RENAL RECENTE, COAGULOGRAMA E HEMOGRAMA. 6) ENVIAR COPIA DOS ECG REALIZADOS PREVIAMENTE E PRESCRIÇÕES. //// SEGUIR RIGOROSAMENTE AS ORIENTAÇÕES DO EXECUTANTE. ENCAMINHAR PACIENTE COM CARTÃO DO SUS, ALGUM DOCUMENTO C/ FOTO, RELATÓRIO MÉDICO E TODOS OS EXAMES IMPRESSOS REALIZADOS NA ORIGEM, PREFERENCIALMENTE COM ACOMPANHANTE MAIOR DO QUE 18 ANOS. IMPRIMIR ESSA FICHA E ENCAMINHAR COM O PRONTUÁRIO OU RELATÓRIO MÉDICO AO EXECUTANTE.

**Regulador**

THIAGO CAVALCANTI MATOS

**Documento**

CRM/RMS: 216028

**TIPO DE FECHAMENTO**

Fechamento via recurso Und. Exec 2

**FINALIZAÇÃO****Data:** 11/12/2023 **Hora:** 14:14:57

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 019-13

Fechar

Imprimir

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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



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

Número da Nota  
9

Data de Emissão  
26/12/2023

Data e Hora da Competência  
26/12/2023 às 13:00:59

Código de Verificação  
7344-9459-1545

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 52.838.686/0001-98 Cód. Mobiliário 14556 Insc. Mun. 14359  
 Nome LUIS GUILHERME FERNANDES COSTA LIMA MEDICINA LTDA  
 Logradouro RUA-BARAO DO RIO BRANCO Número 152  
 Bairro CENTRO CEP 19400-045  
 Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefones  
 E-Mails

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65 RG/IE  
 Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 580  
 Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 E-mail lelma\_rosane@hotmail.com; Telefone  
 Inf. Comp. PREFEITURA MUNICIPAL  
 Logradouro RUA --EMILIANO VILANOVA Número 66  
 Bairro CENTRO DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Município PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 619-13 CEP 19400-059  
 Complemento País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO MÉDICO	350,0000	1,00	0,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Transferência médica  
 Paciente: Aparecido Caires da Rocha  
 Data: 22/12/2023

**TRIBUTOS**

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS) Outras 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  
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional  
 Aliquota (%) 2,0000 Base de Cál. (R\$) 350,00  
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não  
 Local do Serviço Dentro do Município  
 Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00  
 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços  
 Vlr. Total Retido (R\$) 0,00  
 Vlr. do ISS (R\$) 7,00

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal 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: LUIS GUILHERME FERNANDES COSTA LIMA MEDICINA LTDA CNPJ: 52.838.686/0001-98

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 9 emitida em 26/12/2023 às 13:00:59 - Cód Verif 7344-9459-1545

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-5

## RECIBO

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

Eu, Dr Luis Guilherme Fernandes C. Lima, portador do CPF **440.136.328-02**, telefone n° 18 99743-9213 Declaro ter recebido nesta data dia 22/12/2023 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: **Aparecido Caires da Rocha**, Número do atendimento **899457** para **Hospital Regional De Presidente Prudente**

E para maior clareza, afirmo o presente

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 019-13

**PRESIDENTE VENCESLAU, 22 DE DEZEMBRO DE 2023.**

*Luis Guilherme F. C. Lima*  
Médico  
M-SP 248271

**Luis Guilherme Fernandes C. Lima**

*Luis Guilherme F. C. Lima*  
Médico  
CRM-SP 248271

CRM: 248.271



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>Aparecido Gaires da Rocha</u>		
Sexo: ( ) Feminino <input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Data de nascimento: <u>10/6/78</u>	
CPF: <u>121.025.178-44</u>	RG: <u>24.645.586-X</u>	CARTÃO SUS:
Endereço: <u>R= Carlos Camargo, 147</u>		
Complemento: <u>casa</u>	Bairro: <u>qd. morada do sol</u>	
Município: <u>P. Venceslau</u>	Estado: <u>sp.</u>	
CEP: <u>19407640</u>	Telefone:	
Data: <u>22/12/2023</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>Luís Guilherme F. Costa Lima</u>		
CPF: <u>440.133.25-02</u>	RG: <u>490172188</u>	PIS:
Endereço: <u>Prof Hugo Jorge Zambelli, 65</u>		
Complemento:	Bairro: <u>Pq. Sevilha</u>	
Município: <u>Sfo Anastácio</u>	Estado: <u>SP</u>	
CEP:	Telefone:	
<b>Dados bancários:</b>		
Banco:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>619</u>	
Ag.:		
Titular:		

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5


**CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL  
CROSS**
**FICHA Nº  
CO-7532584-23**
**Ficha Cardiologia**
**Identificação**

<b>Data</b> 19/12/2023	<b>Hora</b> 12:24:00	
<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) 32712411</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>6467729</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>APARECIDO CAIRES DA ROCHA</b>	<b>Nome Social</b>
<b>Filiação 1</b> ALCINA CAIRES DA ROCHA	<b>Sexo</b> Masculino	<b>Gênero</b>
<b>Data de Nascimento</b> 10/06/1971	<b>Idade</b> 52 anos 6 meses 9 dias	<b>Raça/Cor</b> Branca
<b>CNS</b> 707406031557175	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	
<b>PAD</b> ANTONIO ROGÉRIO PICHIONI	<b>Regulador Atual</b>	<b>Documento Regulador Atual</b>
<b>Unidade de Regulação Atual</b> HOSP REG PRES PRUDENTE		

**Dados Clínicos**
**FICHA CARDIOLOGIA**
**19/12/2023 12:43:40 - PAD - ANTONIO ROGÉRIO PICHIONI**
**Data**  
Admissão: 18/12/2023      **Hora**  
Admissão: 19:32

**Queixa:**  
Dor      **Data:** 17/12/2023      **Hora:** 19:32  
Precordial

**Duração dos**      **ECG:**  
**sintomas(hh:mm):**      Infarto  
24:00      com  
supra

 PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 619-13
  
**Marcos Ambrozio**  
Assistente de Finanças

Antecedentes

**Antecedentes:**  
SEM COMORBIDADES

**Resumo Clínico:**

PCTE PROVENIENTE DO PS, COM HISTÓRICO DE QUE HÁ 1 DIA COMEÇOU A SENTIR DOR NO PEITO DO LADO DIREITO. REFERE QUE ONTEM COMEÇOU A SENTIR ESTA MESMA DOR, VEIO AO PS COM SUDORESE, FOI MEDICADO COM MELHORA DA DOR. RETORNANDO COM O MESMO SINTOMA. FEITO ECG E ENZIMAS CARDÍACAS POSITIVAS PARA SCA COM SUPRA, PORÉM, FORA DA JANELA PARA TROMBOLÍTICO. PCTE ENCONTRA - SE ESTÁVEL, ASSINTOMÁTICO E SEM QUEIXAS NO MOMENTO.

Exame Físico

<b>Estado Geral:</b> BEG	<b>Ventilação:</b> Espontânea/Ar Ambiente	<b>Consciência:</b> Vigil	<b>Sedação:</b> Não	<b>Glasgow:</b> 15
<b>PA:</b> 145 x 93 mmHg	<b>FC:</b> 80 <b>FR:</b> 18	<b>Temperatura:</b> 36.6	<b>Sat. O2: (%)</b> 96	<b>Peso (Kg):</b> 57
<b>Aparelho Respiratório:</b> MV+, S/ RA	<b>Aparelho Cardiovascular:</b> BNFR, 2T, S/ SOPRO	<b>Circ. Abdominal:</b>	<b>Altura:</b> 1,53 (Mts)	
<b>Extremidades:</b> ACIANÓTICAS, PULSOS PRESENTES	<b>Diurese:</b>			
<b>ECG:</b> SUPRA EM AVR; V1; V2; V3				
<b>Uréia</b> (mg/dL): 54	<b>Creatinina (mg/dL):</b> 3,5			

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

<b>Data</b>	18/12/2023	19/12/2023	19/12/2023
-------------	------------	------------	------------

<b>Hora</b>	18:00	00:05	10:04
<b>Troponina</b>	POSITIVA	POSITIVA	POSITIVA
<b>CPK (UL)</b>	515	394	249
<b>CK-MB (ng/DL)</b>	74	57	36

**Trombólise:**

Não

**Reperusão:****Motivo:**

FORA DA JANELA ( MAIS DE 24 HORA DO IS )

**Droga Vasoativa:**

Não

**Drogas:**

Possui Síndrome Gripal: NÃO

Suspeita Monkeypox? NÃO

**Dados Adicionais**

**19/12/2023 14:14:41 - PAD - DANIELE LEITE COTINI DE OLIVEIRA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**  
BOA TARDE. PARA AGENDAMENTO DO EXAME SOLICITADO É NECESSÁRIO SABER QUAIS MEDICAÇÕES O PACIENTE ESTÁ EM USO E POR QUANTO TEMPO. AGUARDO.

**19/12/2023 16:11:01 - PAD - MARIANE DASSIE DE OLIVEIRA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**  
EM USO DE ENOXAPARINA 60 MG, AAS 100 MG, CLOPIDOGREL 75 MG, CARVEDILOL 125 MG, LOSARTANA 50 MG, SINVASTATINA 40 MG, OMEPRAZOL 20 MG DESDE O DIA 18/12.

**19/12/2023 18:02:41 - PAD - DANIELE LEITE COTINI DE OLIVEIRA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**  
PACIENTE ACEITO PARA REALIZAÇÃO DE CATE DIA 22/12/2023 AS 08:00HS. SENDO NECESSÁRIO PARA REALIZAÇÃO DO EXAME: 1)TRAZER A COPIA DAS 4 ULTIMAS PRESCRIÇÕES MEDICAS 2)ESTAR EM USO DE AAS E CLOPÍDOGREL POR NO MINIMO 4 DIAS QUE ANTECEDA O EXAME 3)SUSPENDER USO DE METFORMINA E CLEXANE 12 HORAS QUE ANTECEDE O EXAME 4)MANTER JEJUM APOS O CAFE DA MANHA 5) ENVIAR RESULTADO DE EXAMES INCLUINDO FUNÇÃO RENAL RECENTE, COAGULOGRAMA E HEMOGRAMA. 6) ENVIAR COPIA DOS ECG REALIZADOS PREVIAMENTE E PRESCRIÇÕES. FAVOR DAR CIÊNCIA AO DIA, HORÁRIO E DEMAIS INFORMAÇÕES. GRATA.

**Dados Adicionais Executantes**

**19/12/2023 14:14:41 - PAD - DANIELE LEITE COTINI DE OLIVEIRA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**  
BOA TARDE. PARA AGENDAMENTO DO EXAME SOLICITADO É NECESSÁRIO SABER QUAIS MEDICAÇÕES O PACIENTE ESTÁ EM USO E POR QUANTO TEMPO. AGUARDO.

**19/12/2023 18:02:41 - PAD - DANIELE LEITE COTINI DE OLIVEIRA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**  
PACIENTE ACEITO PARA REALIZAÇÃO DE CATE DIA 22/12/2023 AS 08:00HS. SENDO NECESSÁRIO PARA REALIZAÇÃO DO EXAME: 1)TRAZER A COPIA DAS 4 ULTIMAS PRESCRIÇÕES MEDICAS 2)ESTAR EM USO DE AAS E CLOPÍDOGREL POR NO MINIMO 4 DIAS QUE ANTECEDA O EXAME 3)SUSPENDER USO DE METFORMINA E CLEXANE 12 HORAS QUE ANTECEDE O EXAME 4)MANTER JEJUM APOS O CAFE DA MANHA 5) ENVIAR RESULTADO DE EXAMES INCLUINDO FUNÇÃO RENAL RECENTE, COAGULOGRAMA E HEMOGRAMA. 6) ENVIAR COPIA DOS ECG REALIZADOS PREVIAMENTE E PRESCRIÇÕES. FAVOR DAR CIÊNCIA AO DIA, HORÁRIO E DEMAIS INFORMAÇÕES. GRATA.

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 619-13

**Dados da Regulação**

Nenhum histórico registrado

**Procedimentos**

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

**CID 1**

I210 - INFARTO AGUDO TRANSMURAL DA PAREDE ANTERIOR DO MIOCÁRDIO

**CID 2**

Não Informado

**1º Recurso****Exame** - CATETERISMO CARDÍACO (HEMODINÂMICA) / ARTERIOGRAFIA / ANGIOGRAFIA**2º Recurso****Especialidade** - CARDIOLOGIA**Justificativa dos Recursos solicitados**

NÃO TEMOS HEMODINÂMICA NESTA UNIDADE

**Prioridade de atendimento:**

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

**Busca de Recursos**

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

**Histórico**

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - ANTONIO PICHIONI	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		19/12/2023 12:43:40
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		19/12/2023 14:14:41
PAD - MARIANE OLIVEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		19/12/2023 15:47:50
PAD - MARIANE OLIVEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		19/12/2023 16:11:01
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Ciente do Adendo		19/12/2023 16:16:00
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		19/12/2023 18:02:41
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Aceitou Solicitação		19/12/2023 18:43:34
<i>Médico: 161902 - DANIELE LEITE COTINI</i>				
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Finalizou a ficha		19/12/2023 18:43:34

**Transferências**

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

**Indicações**

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

**Resolução**

<b>Resolução</b> A1 - FLUXOS E PACTOS HABITUAIS		
<b>Unidade Receptora</b> HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE		
<b>Médico Receptor</b> DANIELE LEITE COTINI		
<b>Observações</b>		
<b>TIPO DE FECHAMENTO</b> Unidade de Referencia		
<b>FINALIZAÇÃO</b> Data: 19/12/2023 Hora: 18:43:33		
	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: <u>619-13</u>	<b>Município</b> Presidente Prudente <b>CRM</b> 161902
		<i>Marcos Ambrozio</i> Assistente de Finanças
<b>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.</b>		
<b>Artigo 1º da Resolução CFM 1.672/2003.</b>		

Central de atendimento: (18) 3229-1568

Fax:

Fechar

Imprimir

*Cosane Garcia*  
12079019-5



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota	2
Data de Emissão	03/01/2024
Data e Hora da Competência	03/01/2024 às 11:18:46
Código de Verificação	7168-3225-7038

### 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 RG/E  
 Inscrição Mun. 580 Cód. Mobiliário 530  
 Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU Telefone  
 E-mail telma\_rosane@hotmail.com;  
 Inf. Comp. PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Logradouro RUA -EMILIANO VILANOVA Número 66  
 Bairro CENTRO CEP 19400-059  
 Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP  
 Complemento País BRASIL  
 Emp. N.º: 619-13

### 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 CARLOS AUGUSTO ZACARIAS NO DIA 22/12/2023.

### TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IP1 (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 Cál. (R\$)

350,00

### Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

### Local do Serviço

Dentro do Município

### Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

### Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

### Vlr. Total Rótulo (R\$)

0,00

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

14,00

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Telma Rosane Garcia*

CRC-SP 169790/O-5

### 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 esta 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(em)s 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 2 emitida em 03/01/2024 às 11:18:46 - Cód Verif 7168-3225-7038

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

# RECIBO

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Eu, **DR. ALAN O. FERRER**, portadora do CPF: **289.907.56-39** CRM: **250707**. Declaro ter recebido nesta data 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 à transferência do Paciente: **CARLOS AUGUSTO ZACARIAS**, para a **UPA DO ANA JACINTA DE PRESIDENTE PRUDENTE**

E para maior clareza, afirmo o presente

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 619-13

**PRESIDENTE VENCESLAU, 22 DE DEZEMBRO DE 2023**

Dr. Alan O. Ferrer

MÉDICO  
CRM-SP 250707

CRM-SP 250707

MÉDICO

Dr. Alan O. Ferrer

DRA. CARMEM SANCHEZ

CPF: **067.600.751-10**

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

autorizado pela  
UTI

Ana Laura Oliveira de Silva  
COREN-SP 175248



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>Carlos Augusto Zucenas</i>		
Data de nascimento: <i>15/03/1957</i>		
CPF:	RG:	CARTÃO SUS:
Endereço: <i>R. Santina Rodrigues Cruz 1533</i>		
Complemento:	Bairro:	
Município: <i>Presd. Venceslau</i>	Estado:	
CEP:	Telefone:	
Data: <i>26/12/2023</i>	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante:		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>DR. Elyan Oliveira Ferraz</i>		
CPF:	RG:	PIS:
Endereço:		
Complemento:	Bairro:	
Município:	Estado:	
CEP:	Telefone:	
Dados bancários:		
Banco:	<p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: <i>619-13</i></p> <p><i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5</p> <p><i>Marcos Ambrozio</i> Assistente de Finanças</p>	
Ag.:		
Titular:		



# CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº  
CO-7541755-23

## Identificação

Ficha Cardiologia

<b>Data</b> 21/12/2023	<b>Hora</b> 17:49:00		
<b>CMRR</b> COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	<b>DRS</b> DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE		
<b>Unidade Solicitante</b> UPA PRESIDENTE PRUDENTE - ANA JACINTA	<b>Município</b> Presidente Prudente		
<b>Telefone</b> (018) 39094985	<b>Outros telefones</b>		
<b>Médico Solicitante</b> FRANCIELLY SIMÕES OJEDA	<b>CRM/RMS</b> 183564	<b>Celular</b> (00)	
<b>Código do Paciente</b> 24137548	<b>Nome do Paciente</b> CARLOS AUGUSTO ZACARIAS	<b>Nome Social</b>	
<b>Filiação 1</b> LUZIA APARECIDA ZACARAIAS	<b>Sexo</b> Masculino	<b>Gênero</b>	
<b>Data de Nascimento</b> 15/03/1957	<b>Idade</b> 66 anos 9 meses 7 dias Atendimento Preferencial	<b>Raça/Cor</b> Branca	
<b>CNS</b> 898003409673654	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU		
<b>PAD</b> FRANCIELLY SIMÕES OJEDA	<b>Regulador Atual</b> INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 101888	
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS			

## Dados Clínicos

FICHA CARDIOLOGIA			
<u>21/12/2023 17:57:09 - PAD - FRANCIELLY SIMÕES OJEDA</u>			
<b>Data</b> Admissão: 21/12/2023	<b>Hora</b> Admissão: 12:13		
<b>Queixa:</b> Dor Precordial	<b>Data:</b> 14/12/2023	<b>Hora:</b> 10:00	
<b>Duração dos sintomas(hh:mm):</b> 7D	<b>ECG:</b> Normal		
<b>Antecedentes</b> Antecedentes: NDN	<p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>619-13</u></p> <p><i>Marcos Ambrozio</i> Assistente de Finanças</p>		
<b>Resumo Clínico:</b> PACIENTE DEU ENTRADA REFERINDO DOR TORÁCICA TIPO QUEIMAÇÃO COM IRRADIAÇÃO PARA MMSS BILATERALMENTE; RELATA PIORA DA DOR COM ESFORÇO FÍSICO E MELHORA AO REPOUSO (COM DURAÇÃO APROXIMADA DE 5 MINUTOS); RELATA INÍCIO DO QUADRO HÁ CERCA DE 7 DIAS COM PIORA GRADATIVA. PASSOU POR CONSULTA PARTICULAR COM DR REINALDO CHAIM ONDE VEM ENCAMINHADO COM HD DE ANGINA INSTÁVEL. FORAM SOLICITADOS COM MNM E REALIZADO PROTOCOLO PARA SCA; ENQUANTO AGUARDAVA LABS PACIENTE EVOLUIU COM NOVO QUADRO DE DOR.			
<b>Exame Físico</b>			
<b>Estado Geral:</b> BEG	<b>Ventilação:</b> Espontânea/Ar Ambiente	<b>Consciência:</b> Vigil	<b>Sedação:</b> Glasgow:
<b>PA:</b> 150 x 90 mmHg <b>FC:</b> 80 <b>FR:</b> 18 <b>Temperatura:</b> 36.5 <b>Sat. O2: (%)</b> 98 <b>Peso (Kg):</b> 80 <b>Circ. Abdominal:</b> <b>Altura:</b>			
<b>Aparelho Respiratório:</b> MV + S/RA		<b>Aparelho Cardiovascular:</b> RCR 2T S/S	
<b>Extremidades:</b> TEC 2 SEG		<b>Diurese:</b> <i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 16979070-5	
<b>ECG:</b> S/ ALTERAÇÃO			
<b>Uréia (mg/dL):</b>	<b>Creatinina (mg/dL):</b> 1,2		
<b>Data</b>	21/12/2023		
<b>Hora</b>	13:40		

Troponina	774,96
CPK (UL)	272
CK-MB (ng/DL)	19

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

Trombólise:  
Não

Reperfusão:

Motivo:  
NÃO DISPOMOS

Droga Vasoativa:  
Não

Drogas:

Possui Síndrome Gripal: NÃO

Suspeita Monkeypox? NÃO

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 619-13

#### Dados Adicionais

**21/12/2023 18:12:36 - PAD - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

Imprescindível anexar ECG para avaliação adequada do caso. Paciente já tem resultado de 2ª amostra de MNM? O quadro de dor relatado durante a espera na origem teve melhora espontânea ou foi realizada alguma medicação? - No momento setor de emergência super saturado, SEM CONDIÇÕES DE ACEITE DE NOVOS CASOS NESTE MOMENTOdiv>

**21/12/2023 18:16:27 - PAD - JÚLIA FERNANDES TIRITAN - SANTA CASA PRES PRUDENTE**

SCM-PP 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 referênciadiv>

**21/12/2023 18:23:40 - REG - ANGELA MACHINSKI NUNEZ - CRM:188462 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

anexar ecg, medicações feitas ?

**21/12/2023 20:33:19 - PAD - IARA MENEZEZ BARRETO - UPA PRESIDENTE PRUDENTE - ANA JACINTA**

AVALIO PACIENTE EM LEITO DE OBSERVAÇÃO, ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE, SEM INTERCORRENCIAS NO PERIODO. PACIENTE REFERE DOR PRECORDIAL DO TIPO QUEIMAÇÃO HA 7 DIAS COM IRRADIAÇÃO PARA REGIAO MANDIBULAR E MEMBROS SUPERIORES BILATERALMENTE, REFERE PIORA PROGRESSIVA DA DOR, PROCUROU ATENDIMENTO MEDICO NA CIDADE DE ORIGEM (PRESIDENTE VENCESLAU) E ENCAMINHADO COM HIPOTESE DIAGNOSTICA DE ANGINA INSTAVEL. NA ADMISSAO PACIENTE APRESENTANDO EPISODIO DE DOR, REALIZADO 300 MG AAS + 300 MG DE CLOPIDOGREL. PACIENTE REFERE PIORA DA DOR AOS ESFORÇOS E MELHORA DA DOR AO REPOUSO. 1ª AMOSTRA DE MARCADORES DE NECROSE MIOCARDICA: TROPONINA 774CPK 272/CKMB 19 - AGUARDA 2ª AMOSTRA. ANTECEDENTES PESSOAIS: HIPOTIREOIDISMO / NEGA HAS / NEGA IAM PREVIO. ANTECEDENTES FAMILIARES: IRMÃO IAM AOS 64 ANOS. EFG: REG, CORADO, HIDRATADO, AAA, EUPNEICO . ACV: BRNF 2T SEM SOPRO. AP: MV + BILATERALMENTE S/RA ABDOME: FLACIDO, INDOLOR À PALPAÇÃO, RHA +, DB NEGATIVO. MEMBROS: SIMÉTRICOS, SEM EDEMA, TEC < 3 SEGUNDOS, QUENTES. NEUROLOGICO: GLASGOW 15, PIFR. SINAIS VITAIS: PA 140X90 MMHG/FC 73 BPM /T 37°C/FR 19 IRPM/SAT 97%. PACIENTE NECESSITA TRANSFERENCIA PARA HOSPITAL TERCIARIO PARA SEGUIMENTO DO QUADRO. GRATA. DRA IARA MENEZEZ BARRETO CRM 217679

**22/12/2023 10:27:56 - PAD - JOÃO PAULO OLIVEIRA SILVA - UPA PRESIDENTE PRUDENTE - ANA JACINTA**

AVALIO PACIENTE EM LEITO DE OBSERVAÇÃO, ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE, SEM INTERCORRENCIAS NO PERIODO. PACIENTE REFERE DOR PRECORDIAL DO TIPO QUEIMAÇÃO HA 7 DIAS COM IRRADIAÇÃO PARA REGIAO MANDIBULAR E MEMBROS SUPERIORES BILATERALMENTE, REFERE PIORA PROGRESSIVA DA DOR, PROCUROU ATENDIMENTO MEDICO NA CIDADE DE ORIGEM (PRESIDENTE VENCESLAU) E ENCAMINHADO COM HIPOTESE DIAGNOSTICA DE ANGINA INSTAVEL. NA ADMISSAO PACIENTE APRESENTANDO EPISODIO DE DOR, REALIZADO 300 MG AAS + 300 MG DE CLOPIDOGREL. PACIENTE REFERE PIORA DA DOR AOS ESFORÇOS E MELHORA DA DOR AO REPOUSO. 1ª AMOSTRA DE MARCADORES DE NECROSE MIOCARDICA: TROPONINA 774CPK 272/CKMB 19 - 2ª AMOSTRA TROPONINA 754,4 CPK 250 CKMB 18. ANTECEDENTES PESSOAIS: HIPOTIREOIDISMO / NEGA HAS / NEGA IAM PREVIO. ANTECEDENTES FAMILIARES: IRMÃO IAM AOS 64 ANOS. EFG: REG, CORADO, HIDRATADO, AAA, EUPNEICO ACV: BRNF 2T SEM SOPRO AP: MV + BILATERALMENTE S/RA ABDOME: FLACIDO, INDOLOR À PALPAÇÃO, RHA +, DB NEGATIVO MEMBROS: SIMÉTRICOS, SEM EDEMA, TEC < 3 SEGUNDOS, QUENTES NEUROLOGICO: GLASGOW 15, PIFR SINAIS VITAIS: PA 140X80 MMHG/FC 70 BPM /T 36,6°C/FR 19 IRPM/SAT 97%. PACIENTE NECESSITA DE VAGA EM REFERENCIA PARA SEGUIMENTO COM ESPECIALISTA. GRATO! DR JOAO PAULO OLIVEIRA SILVA CRM 217708

**22/12/2023 11:44:24 - REG - INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO - CRM:201888 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

\* à origem: o ecg de entrada e o ecg atual precisam ser anexados na ficha.

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

**22/12/2023 11:47:10 - TARM CROSS - SARA REGINA RE LUIZ - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

DR JOAO PAULO CRM: 217708 ENTROU EM CONTATO E SOLICITOU QUE ENCAMINHE A FICHA DO PACIENTE PARA SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU E O MESMO INFORMA QUE JÁ HAVIA FEITO CONTATO COM A MEDICA DA REFERENCIA DRA REBECA CRM: 234773 E A MESMA IRÁ ACEITAR O CASODiv>

#### Dados Adicionais Executantes

**21/12/2023 18:12:36 - PAD - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

Imprescindível anexar ECG para avaliação adequada do caso. Paciente já tem resultado de 2ª amostra de MNM? O quadro de dor relatado durante a espera na origem teve melhora espontânea ou foi realizada alguma medicação? - No momento setor de emergência super saturado, SEM CONDIÇÕES DE ACEITE DE NOVOS CASOS NESTE MOMENTOdiv>

**21/12/2023 18:16:27 - PAD - JÚLIA FERNANDES TIRITAN - SANTA CASA PRES PRUDENTE**

SCM-PP 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 referenciadiv>

**21/12/2023 19:41:56 - PAD - DÉBORA LETÍCIA CORREIA ISHII - SANTA CASA PRES PRUDENTE**

Não temos leito de terapia intensiva para aceite do caso, sugiro verificar disponibilidade de outras unidades

**22/12/2023 11:45:29 - PAD - DANIELE LEITE COTINI DE OLIVEIRA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

BOM DIA. DISCUTO CASO COM DRA REBECA CRM 234773 DA UTI DE PRESIDENTE VENCESLAU, A MESMA REFERE CONDIÇÕES DE RECEBER O PACIENTE ATÉ AGENDAMENTO DE CATE EM NOSSA UNIDADE. ENTÃO PEÇO A GENTILEZA DE REDIRECIONAR A FICHA PARA PRES. VENCESLAU. GRATAdiv>

**22/12/2023 11:45:47 - REG - INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO - CRM:101888 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

O medico da origem Dr Joao solicita encaminhamento deste pedido à SC P Venceslaudiv>

**Dados da Regulação**

Nenhum histórico registrado

**Procedimentos****CID 1**

I219 - INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NÃO ESPECIFICADO

**CID 2**

Não Informado

**1º Recurso**

**Especialidade** - CARDIOLOGIA

**Justificativa dos Recursos solicitados**

PACIENTE COM DOR TORÁCICA TÍPICA DE INÍCIO HÁ 7 DIAS E PIORA GRADATIVA, EXAMES LABORATORIAIS COM ELEVÇÃO IMPORTANTE DE TROPONINA. SOLICITO AVALIAÇÃO DA CARDIOLOGIA

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 619-13

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

**Busca de Recursos**

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	22/12/2023 11:44:58	INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO	22/12/2023 11:55:34	234773 - REBECCA ANDRADE PORTO	Sim

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	22/12/2023 11:42:50	INAH CAROLINA CARDOSO AZEVEDO	22/12/2023 11:45:41	161902 - DANIELE LEITE COTINI	Não

**Observação:** BOM DIA. DISCUTO CASO COM DRA REBECA CRM 234773 DA UTI DE PRESIDENTE VENCESLAU, A MESMA REFERE CONDIÇÕES DE RECEBER O PACIENTE ATÉ AGENDAMENTO DE CATE EM NOSSA UNIDADE. ENTÃO PEÇO A GENTILEZA DE REDIRECIONAR A FICHA PARA PRES. VENCESLAU. GRATA.

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

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

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	21/12/2023 19:38:09	MATEUS CICILIOTTI ERVATTI	21/12/2023 19:54:36	183338 - PRISCILA VIEIRA MARQUES LUCAS	Não

**Motivo da Recusa:** Superlotação

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
-------------------	-----------------	-----------	------------------	-----------------	---------------------

SANTA CASA PRES PRUDENTE	21/12/2023 19:38:09	MATEUS CICILIOTI ERVATTI	21/12/2023 19:42:09	214040 - DEBORA LETICIA CORREIA ISHII	Não
<b>Motivo da Recusa:</b> Superlotação					
<b>Unidade Receptora</b>	<b>Data de Contato</b>	<b>Regulador</b>	<b>Data da Resposta</b>	<b>Médico Receptor</b>	<b>Resposta da Unidade</b>
SANTA CASA PRES PRUDENTE	21/12/2023 18:23:48	ANGELA MACHINSKI NUNEZ	21/12/2023 18:37:23	214661 - JULIA FERNANDES TIRITAN	Não
<b>Motivo da Recusa:</b> Superlotação					
<b>Unidade Receptora</b>	<b>Data de Contato</b>	<b>Regulador</b>	<b>Data da Resposta</b>	<b>Médico Receptor</b>	<b>Resposta da Unidade</b>
HOSP REG PRES PRUDENTE	21/12/2023 18:23:47	ANGELA MACHINSKI NUNEZ	21/12/2023 18:25:25	169224 - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA	Não
<b>Motivo da Recusa:</b> Superlotação					

**Histórico**

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - FRANCIELLY OJEDA	UPA PRESIDENTE PRUDE	Inseriu a ficha		21/12/2023 17:57:09
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		21/12/2023 18:12:36
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		21/12/2023 18:13:13
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 169224 - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA</i>				
PAD - JÚLIA TIRITAN	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		21/12/2023 18:16:27
PAD - JÚLIA TIRITAN	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>019-13</u>	21/12/2023 18:16:43
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 214661 - JULIA FERNANDES TIRITAN</i>				
PAD - FRANCIELLY OJEDA	UPA PRESIDENTE PRUDE	Ciente do Adendo		21/12/2023 18:18:08
REG - JOÃO MACEDO - COREN:657270	SESSP	Assumiu a Regulação	<b>Marcos Ambrozio</b> Assistente de Finanças	21/12/2023 18:20:27
REG - JOÃO MACEDO - COREN:657270	SESSP	Definiu Prioridade 2 - Resolver em 3 horas		21/12/2023 18:20:27
REG - JOÃO MACEDO - COREN:657270	SESSP	Atualizou a ficha		21/12/2023 18:20:29
REG - AMANDA BOAS - COREN:678231	SESSP	Assumiu a Regulação	<b>Telma Rosane Garcia</b> CRC-SP-169790/O-5	21/12/2023 18:20:50
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Assumiu a Regulação		21/12/2023 18:22:56
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Inseriu adendo		21/12/2023 18:23:40
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	21/12/2023 18:23:47
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	21/12/2023 18:23:48

REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Atualizou a ficha		21/12/2023 18:23:49
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		21/12/2023 18:25:26
PAD - JÚLIA TIRITAN	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		21/12/2023 18:37:23
REG - MATEUS ERVATTI - CRM:159134	SESSP	Assumiu a Regulação		21/12/2023 19:38:05
REG - MATEUS ERVATTI - CRM:159134	SESSP	Ciente do Adendo		21/12/2023 19:38:05
REG - MATEUS ERVATTI - CRM:159134	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	21/12/2023 19:38:09
REG - MATEUS ERVATTI - CRM:159134	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	21/12/2023 19:38:09
PAD - DÉBORA ISHII	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo		21/12/2023 19:41:57
PAD - DÉBORA ISHII	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		21/12/2023 19:42:10
PAD - PRISCILA LUCAS	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		21/12/2023 19:54:37
PAD - IARA BARRETO	UPA PRESIDENTE PRUDE	Inseriu Adendo		21/12/2023 20:33:19
REG - MATEUS ERVATTI - CRM:159134	SESSP	Ciente do Adendo		21/12/2023 20:52:23
REG - MATEUS ERVATTI - CRM:159134	SESSP	Ciente do adendo		21/12/2023 20:52:23
PAD - JOÃO SILVA	UPA PRESIDENTE PRUDE	Inseriu Adendo		22/12/2023 10:27:56
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Assumiu a Regulação		22/12/2023 11:42:20
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	22/12/2023 11:42:50
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	22/12/2023 11:42:52
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Marcou como Pendente		22/12/2023 11:43:54
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Inseriu adendo		22/12/2023 11:44:24
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRESIDENT	22/12/2023 11:44:58
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		22/12/2023 11:45:29
PAD - DANIELE OLIVEIRA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		22/12/2023 11:45:42
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Inseriu adendo		22/12/2023 11:45:48
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Atualizou a ficha		22/12/2023 11:46:09
TAR - SARÁ LUIZ	SESSP	Inseriu adendo		22/12/2023 11:47:10
PAD - JOÃO SILVA	UPA PRESIDENTE PRUDE	Ciente do Adendo		22/12/2023 11:50:57
PAD - SILMARA TEIXEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Aceitou Solicitação		22/12/2023 11:55:34
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Ciente do Adendo		22/12/2023 11:58:10
REG - INAH AZEVEDO - CRM:101888	SESSP	Ciente do adendo		22/12/2023 11:58:10

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 09 13

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota  
154

Data de Emissão  
27/12/2023

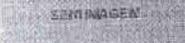
Data e Hora da  
Competência  
27/12/2023 às 09:58:03

Código de Verificação  
4972-9118-9235

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 37.256.106/0001-60 Cód. Mobiliário 12970 Insc. Mun. 13130  
 Nome ALESSANDRO LUIZ GONCALVES CLINICA MEDICA LTDA Número 221  
 Logradouro RUA-EUCLIDES DA CUNHA CEP 19406-034  
 Bairro VILA SALLES UF SP  
 Município PRESIDENTE VENCESLAU

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefones  
 E-Mail's

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Transferência - Paciente: Carlos Augusto Zacarias realizado em 26/12/2023.

Dados para Depósito:  
 Banco: 758 (SICOOB)  
 Ag: 3209  
 Conta: 101483-8  
 CNPJ: 37.256.106/0001-60  
 CHAVE PIX: alessandroluizg1@gmail.com  
 Alessandro Luiz Gonçalves Clínica Médica LTDA

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N°: 619-13

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5

### TRIBUTOS

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

#### Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)  
2,0000

Base de Cálculo (RS)  
350,00

#### Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

#### Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (RS)  
0,00

#### Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (RS)  
0,00

Vir. do ISS (RS)  
7,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(em)s do Prestador: ALESSANDRO LUIZ GONCALVES CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 37.256.106/0001-60

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 154 emitida em 27/12/2023 às 09:58:03 - Cód Verif 4972-9118-9235  
 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

RECIBO

Eu, **DR. ALESSANDRO LUIZ GONCALVES**, portadora do CPF: **314.057.618-81** CRM: **198607**, **CELULAR 18 991519501**. Declaro ter recebido nesta data 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 à transferência do Paciente: **CARLOS ALGUSTO ZACARIAS**, ATENDIMENTO 900062, para **O HR PRESIDENTE PRUDENTE**

E para maior clareza, afirmo o presente

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

**PRESIDENTE VENCESLAU, 26 DE DEZEMBRO DE 2023.**

*Dr. Alessandro Gonçalves*  
Cirurgia Geral  
CRM/SP 198.607

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 609-13

**ALESSANDRO LUIZ GONCALVES**



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>Carlos Augusto Zacarias</i>		
Sexo: ( ) Feminino ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Masculino	Data de nascimento: <i>15/03/57</i>	
CPF: <i>309.013.128-63</i>	RG: <i>15444507-1</i>	CARTÃO SUS:
Endereço: <i>R. Augusto Rodrigues Azenha</i>		
Complemento: <i>casa</i>	Bairro: <i>deteamento Azenha</i>	
Município: <i>P. Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19400332</i>	Telefone: <i>(13) 996699762</i>	
Data: <i>26/12/23</i>	Horário: <i>08h00</i>	
Unidade Solicitante: <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Médico Solicitante:		
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Alessandro Luiz Gonçalves</i>		
CPF: <i>314.057.618-91</i>	RG: <i>27.914.039-3</i>	PIS:
Endereço: <i>R. Euclides de Castro, 221</i>		
Complemento: <i>Casa</i>	Bairro: <i>Centro</i>	
Município: <i>PV</i>	Estado:	
CEP: <i>19.400-000</i>	Telefone: <i>18 99151-9501</i>	
<b>Dados bancários:</b>		
Banco: <i>B. Brasil</i>	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <i>519-13</i>	
Ag.: <i>0320-9</i>		
Titular: <i>12.848-1</i>		

*Dr. Alessandro Gonçalves*  
Cirurgia Geral  
CRM/SP *195.607*

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP *16979070-5*

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças



# CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº  
**CO-7545773-23**

## Identificação

Ficha Cardiologia

<b>Data</b> 22/12/2023	<b>Hora</b> 18:40:00	
<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) 32712411</b>	<b>Outros telefones</b>	
<b>Médico Solicitante</b> REBECCA ANDRADE PORTO	<b>CRM/RMS</b> 234773	<b>Celular</b> (00)
<b>Código do Paciente</b> <b>24137548</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>CARLOS AUGUSTO ZACARIAS</b>	<b>Nome Social</b>
<b>Filiação 1</b> LUZIA APARECIDA ZACARAI	<b>Sexo</b> Masculino	<b>Gênero</b>
<b>Data de Nascimento</b> 15/03/1957	<b>Idade</b> 66 anos 9 meses 7 dias Atendimento Preferencial	<b>Raça/Cor</b> Branca
<b>CNS</b> 398003409673654	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	
<b>PAID</b> SILMARA RODRIGUES TEIXEIRA	<b>Regulador Atual</b>	<b>Documento Regulador Atual</b>
<b>Unidade de Regulação Atual</b> HOSP REG PRES PRUDENTE		

## Dados Clínicos

FICHA CARDIOLOGIA	
<b>22/12/2023 18:51:02 - PAD - SILMARA RODRIGUES TEIXEIRA</b>	
<b>Data</b> Admissão: 22/12/2023	<b>Hora</b> Admissão: 18:00
<b>Queixa:</b> Dor Precordial	<b>Data:</b> 20/12/2023 <b>Hora:</b> 12:00
<b>Duração dos sintomas(hh:mm):</b> 24:00	<b>ECG:</b> Infarto sem supra
Antecedentes	
<b>Antecedentes:</b> NEGA IAM PRÉVIO, HIPERTENSÃO SEM TRATAMENTO MEDICAMENTOSO, HIPOTIREOIDISMO	
<b>Resumo Clínico:</b> PACIENTE REFERE QUE INICIOU COM DOR NO PEITO EM QUEIMAÇÃO HÁ DUAS SEMANAS, EVOLUINDO COM PIORA HÁ 3 DIAS, A DOR IRRADIA PARA REGIÃO MANDIBULAR E MEMBROS SUPERIORES DESENCADEADA AO ESFORÇO FÍSICO E COM MELHORA AO REPOUSO. PASSOU EM CONSULTA NA UPB DE PRESIDENTE PRUDENTE. REALIZADO MARCADORES DE NECROSE MIOCÁRDICA; PRIMEIRA AMOSTRA TROPONINA 774,9 CPK 272 CKMB 19; SEGUNDA AMOSTRA: TROPO 754,4, CPK 250 CKMB 18. NÃO ANEXADO O ECG DA ORIGEM. ADMITO PACIENTE EM LEITO DE UTI ESTÁVEL SEM DVA, EUPNEICO EM AR AMBIENTE, ASSINTOMÁTICO, GLASGOW 15, PIFR. DISCUTIDO CASO COM REGULAÇÃO VIA CROSS QUE ORIENTA SOLICITAR VAGA NOVAMENTE PARA PROGRAMAR O CATETERISMO PARA TERÇA.	
Exame Físico	
<b>Estado Geral:</b> BEG	<b>Ventilação:</b> Espontânea/Ar Ambiente
<b>Consciência:</b> Vigil	<b>Sedação:</b> Não
<b>Glasgow:</b>	
<b>PA:</b> 140 x 75 mmHg <b>FC:</b> 66 <b>FR:</b> 18 <b>Temperatura:</b> 36 <b>Sat. O2: (%)</b> 97 <b>Peso (Kg):</b> 80 <b>Circ. Abdominal:</b> <b>Altura:</b>	
<b>Aparelho Respiratório:</b> MV PRESENTE BILAT SEM RA	<b>Aparelho Cardiovascular:</b> BRNF2T SS
<b>Extremidades:</b> SIMÉTRICOS, SEM EDEMA, TEC <3S	<b>Diurese:</b> Normal
<b>ECG:</b> ONDA T INVERTIDA EM D2 E AVF	<b>Assinatura:</b> <i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5
<b>Uréia (mg/dL):</b>	<b>Creatinina (mg/dL):</b>
<b>Data</b>	

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 619-13

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - SILMARA TEIXEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		22/12/2023 18:51:02
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		22/12/2023 19:18:04
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		22/12/2023 19:19:00
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Aceitou Solicitação		22/12/2023 19:19:13
<i>Médico: 169281 - MARIANA GABRIELA FERRON BERTI</i>				
PAD - MARIANA BERTI	HOSP REG PRES PRUDEN	Finalizou a ficha		22/12/2023 19:19:13

**Transferências**

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

**Indicações**

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

**Resolução**

<b>Resolução</b> A1 - FLUXOS E PACTOS HABITUAIS <b>Unidade Receptora</b> HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE <b>Médico Receptor</b> MARIANA GABRIELA FERRON BERTI <b>Observações</b> <b>TIPO DE FECHAMENTO</b> Unidade de Referência <b>FINALIZAÇÃO</b> <b>Data:</b> 22/12/2023 <b>Hora:</b> 19:19:13	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>619</u>	<b>Município</b> Presidente Prudente <b>CRM</b> 169281  <i>Marcos Ambrozio</i> Assistente de Finanças
<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: (18) 3229-1568

Fax:

Fechar

Imprimir

11/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:28:31  
032000320 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/01/2024
NR. DOCUMENTO	552.755.000.121.550
VALOR TOTAL	1.580,75

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP  
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7

NR. DOCUMENTO 550.320.000.004.412

=====

NR. AUTENTICACAO A.DC8.4D3.584.925.7D8

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 619-13

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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



# 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.....: 22614 COTAÇÃO: 4766 SOLIC: 5597 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  
BAIRO.....: JARDIM ROSICLER  
CNPJ/CPF.....: 00.339.246/0001-92 CIDADE: LONDRINA  
FONE.....: IE/RG: 6012875795 CEP.....: 86072000  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 FAX: UF.....: PR  
DAT. PEDIDO.: 10/01/2024 BANCO: I.M.....:  
FRETE.....: 0,00 VENDEDOR.: AGENCIA: CELULAR...:  
COND. PAGTO.: 30 DIAS DESCONTO.: 0,00 CONTA:  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO FORMA PG.: FONE CONT:  
AUTORIZADOR : PROCESSO.: URGENTE...: NÃO  
EMAIL.....: denis@londricir.com.br PR.ENTREGA: 0 DIAS  
MOTIVO.....: MEDICAMENTO E MATERIAL INTERNADO DT.ENTREGA: 10/01/2024  
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 2755-3 C/C: 121550-7 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001342	ENOXAPARINA;40MG/0,4 ML AMPOLA INJE U AMPO			20	13,040000	260,80	
2	P	00002866	SORO GLICOSADO 10% 250ML INJETAVEL U FRAS			30	4,362000	130,86	
3	P	00000615	SORO GLICOSADO 5% 250ML BOLSA U FRAS			30	4,800000	144,00	
4	P	00000147	TERBUTALINA, SULFATO;0,5MG/ML AMPOLA U AMPO			50	2,264400	113,22	
5	P	00000060	AGULHA PARA RAQUE 27G BD SPINAL U UNID			25	18,328400	458,21	
6	P	00000123	CATETER TIPO OCULOS ADULTO U UNID			40	1,064500	42,58	
7	P	00000131	COLETOR URINA ADULTO FECHADO 2 LITR U UNID			40	3,397000	135,88	
8	P	00000483	SONDA FOLEY 16 (2-VIAS) (CC 5-10) U UNID			20	2,445000	48,90	
9	P	00000484	SONDA FOLEY 18 (2-VIAS) (CC 5-10) U UNID			10	2,600000	26,00	
10	P	00000497	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 12 C U UNID			10	9,012000	90,12	
11	P	00000510	SONDA URETRAL 08 U UNID			20	0,491000	9,82	
12	P	00000512	SONDA URETRAL 14 U UNID			80	0,742500	59,40	
13	P	00004583	TAMPA CONECTOR PARA LUER MACHO E FE U UNID			200	0,304800	60,96	
<b>TOTAL DO PEDIDO :</b>							<b>1580,75</b>		

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

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

AUTORIZADO POR:

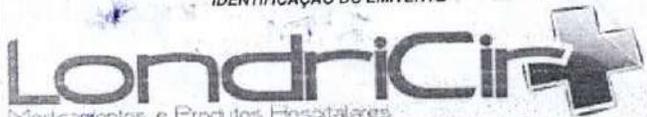
*Gustavo Ferrari*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 619-13

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

**EMPENHADO**  
DATA: 11/01/24  
Ass.: *Camila Yone Ogihara*  
Gerente de Finanças  
44121

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**LONDRI CIR 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 - SAIDA **1**  
 Nº 000.397.778  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 4124 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3977 7814 8009 2007

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  
 141240010134655 11/01/2024 16:18:05

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/INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 55.559.900/0001-65

DATA DE EMISSÃO  
 11/01/2024

ENDEREÇO  
 RUA EMILIANO VILANOVA, 66

BARRIO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 19400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
 PRESIDENTE VENCESLAU

PHONE/FAX  
 (18)3271-1124

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 11/01/24 R\$ 260,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
260,80	10,43	0,00	0,00	68,67	260,80
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	260,80

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  
 1

ESPECIE

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	VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS
26799	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 40MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN SANOFI cProdANVISA=1832603360151 PMC=0,00 Lote=HS138A Qtd=2 Fab=08/02/2023 Val=31/01/2025 Cod Barras (cEan): 7896070605268	30049099	200	6108	CX	2	130,40	260,80	260,80	10,43	4	68,67

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 619-13

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES  
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$36,51.  
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
 PED: 883966 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA  
 Sep: JOÃOSIMÕES Conf: WANDERLEI  
 PEDIDO N° 329812121.1  
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017  
 Val aprox dos tributos R\$ 68,67 (26,33%) Fonte: IBPT  
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:  
 Produtos(26799) -  
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 36.51. Valor FCP para o destino: R\$ 0.00. Valor

RESERVADO AO FISCO

4412 - 11/01

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.397.784

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO  
4124 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3977 8419 5034 0009

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  
141240010144613 11/01/2024 16:23:44

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 do Estrangeiro  
55.559.900/0001-65

DATA DE EMISSÃO  
11/01/2024

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 11/01/24 R\$ 1.319,95

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.229,83	106,06	0,00	0,00	397,42	1.319,95
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.319,95

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

RUA  
RUA CELSO GARCIA CID 373, 373

MUNICÍPIO  
LONDRINA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
907.26152-28

QUANTIDADE  
4

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
24,000

PESO LÍQUIDO  
24,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VAL APROX TRIBUTOS
24465	AGULHA RAQUI ANEST 27G 3 1/2 DESC C-408381-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN BD cProdANVISA=0010033430144 PMC=0,00 Lote=3146434 Qtd=1 Fab=15/06/2023 Val=31/05/2028 Cod Barras (cEan): 37891463005664	90183219	800	6108	CX	1	458,2100	458,21	458,21	18,33	4	136,73
27027	CATETER NASAL TIPO OCULOS 1,40M 2807P ADULTO COD-662870 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210268 PMC=0,00 Lote=2300033994 Qtd=40 Fab=24/11/2023 Val=24/10/2026 Cod Barras (cEan): 7898468470373	90183929	000	6108	UN	40	1,0645	42,58	42,58	5,11	12	13,66
25272	COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510024 PMC=0,00 Lote=230322 Qtd=40 Fab=30/03/2023 Val=28/02/2028 Cod Barras (cEan): 7898652370717	39269030	700	6108	UN	40	3,3970	135,88	135,88	16,31	12	43,60
26989	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 12FR C/FIO GC C-265865 PCT/C/10 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210245 PMC=0,00 Lote=2300027797 Qtd=1 Fab=19/09/2023 Val=12/08/2026 Cod Barras (cEan): 7898468477136	90183921	040	6108	PCT	1	90,1200	90,12	0,00	0,00	0	28,92
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	24,4500	48,90	48,90	5,87	12	15,69
23496	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 18 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=08622061 Qtd=1 Fab=01/06/2022 Val=30/06/2027	90183921	700	6108	CX	1	26,0000	26,00	26,00	3,12	12	8,34

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

BASE DE CALCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

VALORES COMPLEMENTARES  
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$115,30.  
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO  
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
PED: 883975 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA  
Sep: FELIPEZIRONDI Conf: EDIVALDO  
PEDIDO N° 329812121.1

ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017  
Val aprox dos tributos R\$ 397,42 (30,11%) Fonte: IBPT  
ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 13 ANEXO V RICMS PR: Produtos(26989)  
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO  
6426/2008: Produtos(22849, 22852, 23495, 23496, 24465, 24860, 25272, 26989, 27027)  
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:  
Produtos(26964, 27113, 27116) -

RESERVADO AO EMISSOR

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 619-13

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças  
4412 11/01



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 000.397.784  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO  
 4124 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3977 8419 5034 0009

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**

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141240010144613 11/01/2024 16:23:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 601.28757-95

INSC EST DO SUBST. TRIBUTARIO

CFPJ  
 00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VER APROX. TRIBUTOS
22849	Cod Barras (cEan): 17898157725101 SONDA URETRAL N08 COD-664041 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210246 PMC=0,00 Lote=2300031825 Qtd=20 Fab=26/10/2023 Val=30/09/2026 Cod Barras (cEan): 7898468477570	90183929	000	6108	UN	20	0,4910	9,82	9,82	1,18	12	3,15
22852	SONDA URETRAL N14 COD-664072 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210246 PMC=0,00 Lote=2300026583 Qtd=80 Fab=01/08/2023 Val=31/07/2026 Cod Barras (cEan): 7898468477617	90183929	000	6108	UN	80	0,7425	59,40	59,40	7,13	12	19,06
27116	SORO GLICOSADO 10% 250ML (FRASCO) COD-200142 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500240249 PMC=0,00 Lote=23215570B3 Qtd=30 Fab=26/05/2023 Val=26/05/2026 Cod Barras (cEan): 7891543000205	30049099	500	6108	UN	30	4,3620	130,86	130,86	15,70	12	34,46
27113	SORO GLICOSADO 5% 250ML (FRASCO) COD-200132 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500240214 PMC=0,00 Lote=23387533B1 Qtd=30 Fab=24/09/2023 Val=24/09/2026 Cod Barras (cEan): 7891543000106	30049099	500	6108	UN	30	4,8000	144,00	144,00	17,28	12	37,92
2	TAMPA P/CONECTOR MACHO/FEMEA COD-592559 CART/C/200 UN CREMER cProdANVISA=0080245210233 PMC=0,00 Lote=202303 Qtd=200 Fab=01/03/2023 Val=01/03/2026 Cod Barras (cEan): 27891800592553	90189010	200	6108	CART	200	0,3048	60,96	60,96	2,44	4	19,56
26964	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML (G) CX/C/50 AMP FRESENIUS cProdANVISA=1004101740016 PMC=0,00 Lote=78SF2541 Qtd=1 Fab=13/06/2023 Val=13/06/2025 Cod Barras (cEan): 7899498608224	30049039	000	6108	CX	1	113,2200	113,22	113,22	13,59	12	36,33

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 115,30. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N°: 619-13

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças

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

11/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:28:31  
03200320 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/01/2024
NR. DOCUMENTO	553.370.000.066.926
VALOR TOTAL	521,73

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA  
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 66.926-1  
NR. DOCUMENTO 550.320.000.004.412  
=====

NR.AUTENTICACAO	1.5BC.739.FDB.903.EBC
-----------------	-----------------------

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: GM-13

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

*Telma Rosane Garcia*  
CRC 69790/O-5



# 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

Pedido

PEDIDO.....: 22625 COTAÇÃO: 4765 SOLIC: 5596 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 002725 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.  
 RAZÃO SOCIAL: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.  
 ENDEREÇO.....: SANTA CRUZ DO JOSE J CIDADE: RIBEIRAO PRETO  
 BAIRRO.....: 04.274.988/0001-38 IE/RG: 582596876113  
 CNPJ/CPF.....: 16.39939100 FAX:  
 FONE.....: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
 FAT MÍNIMO.: 11/01/2024 VENDEDOR.:  
 DA1 EDIDO.: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
 FRETE.....: 02 PARC-28/42 DIAS COND. PACTO.:  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO SIT. PEDIDO.:  
 AUTORIZADOR : AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: denise@ativahosp.com.br  
 MOTIVO.....: MEDICAMENTO E MATERIAL PRONTO SOCORRO  
 OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG. 3370-7 C/C 66926-1

CEP.....: 14020680  
 UF.....: SP  
 I.M.....:  
 CELULAR...:  
 CONTA:  
 FONE CONT:  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 11/01/2024  
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000017	AGUA DESTILADA;AMPOLA 10ML INJETAVE	U	AMPO	1600	0,227000	363,20	
2	P	00000200	DEXAMETASONA;2MG/ML AMPOLA 1ML INJE	U	AMPO	100	0,423500	42,35	
3	P	00005511	SALBUTAMOL ;100MCG/JATO DOSE AEROSO	U	FRAS	3	15,526700	46,58	
4	P	00000050	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	U	UNID	100	0,043500	4,35	
5	P	00000052	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	U	UNID	1500	0,043500	65,25	
								521,73	

TOTAL DO PEDIDO : 521,73

SOLIC.: SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS: GUSTAVO FERRARI  
 AUTORIZADO POR: *Gustavo Ferrari*  
 SUPERVISOR DE COMPRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 619-13

**EMPENHADO**  
 DATA: 11/01/24  
 Ass.: *Camila Yene Aguiar*  
 Gerente de Finanças  
 2412-2

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças

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

*RS*



# ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290  
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.110.391  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0104 2749 8800 0138 5500 1000 1103 9110 2237 3460

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

135240079785207 - 11/01/2024 17:31:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**582596876113**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

CNPJ / CPF

**55.559.900/0001-65**

DATA DA EMISSÃO

**11/01/2024**

ENDEREÇO

**R EMILIANO VILA NOVA, 066**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**19400-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PRESIDENTE VENCESLAU**

UF

**SP**

FONE / FAX

**1832711124**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 11/01/2024  
Valor R\$ 521,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
313,04	39,24	0,00	0,00	0,00	0,00	521,73
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	521,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO

**ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2,2-SP110-330**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**671495090114**

QUANTIDADE

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**26,670**

PESO LÍQUIDO

**26,6**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO S+ Lote: 07642482 Qt: 3 Fab: 15/07/23 Val: 15/07/25 PCI-F7D0434D-553F-43FE-8861-089A2AC86E8C	30049039	320	5102	FR	3	15,5267	46,58	27,95	5,03			18,00	
27855	AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP ISOFARMA G+ Lote: 3090234 Qt: 1000 Fab: 11/09/23 Val: 11/09/25 Lote: 3090259 Qt: 600 Fab: 12/09/23 Val: 12/09/25	30049099	020	5102	AP	1.600	0,2270	363,20	217,92	26,15			12,00	
33409	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM C/ 100 INJEX Lote: 291/23 Qt: 100 Fab: 01/04/23 Val: 01/04/28	90183219	020	5102	UN	100	0,0435	4,35	2,61	0,31			12,00	
52134	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100/SOL-MILLENNIUM Lote: 02103037 Qt: 1500 Fab: 01/10/21 Val: 30/09/26	90183219	120	5102	UN	1.500	0,0435	65,25	39,15	4,70			12,00	
51964	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP FARMACE G+ PmPf: 8,07 PMC: 5,00 Lote: DE221046 Qt: 100 Fab: 11/01/23 Val: 30/09/24	30039099	020	5102	AP	100	0,4235	42,35	25,41	3,05			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
BIONEXO 329811473  
PEDIDO DE COMPRA: PDC#329811473#BIONEXO  
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2237346  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C: 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C: 15122-0  
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38  
"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 73,11 Estadual: R\$ 62,60 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Isenção Parcial na base de cálculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.  
(B) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 619-13

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

RESERVADO AO FISCO

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

11/01/2024 44/22

Declaro ter recebido 3303 unidade(s)/ 10 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000110391 serie 001 e pedido 2237346 de 11/01/2024  
 Pedido fornecedor: PDC#329811473#BIONEXO  
 Reclamações/Devoluções:  
 Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE <b>PRESIDENTE VENCESLAU-SP</b>		ROTA
CLIENTE <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		CNPJ <b>55.559.900/0001-65</b>
TRANSPORTADORA <b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</b>		PEDIDO
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 

**Ressalva em caso de divergência**

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 64

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000110391  
 Avaria  Falta  Excedente  Desacordo  
 Item: \_\_\_\_\_  
 Quantidade: \_\_\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_

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

**Marcos Ambrozio**  
 Assistente de Finanças

No caso de avarias:  Avaria caixa interna  Avaria caixa externa  
 No caso de falta:  Falta de volume  Falta interna de produto

**Ressalva em caso de não conferência**

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000110391  
 MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes. Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_



### Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.24  
0320400320 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240111125417939447354  
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65  
VALOR: 276,50  
TARIFA: 2,73  
DATA: 11/01/2024 - 10:10:38

PAGO PARA: Cirurgica Olimpio Ltda  
CNPJ: 1.140.868/0001-50  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2152 - CONTA: 000000000000092371  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 11/01/2024 - 10:10:39

DOCUMENTO: 011102  
AUTENTICACAO SISBB: 7.F30.CB3.22B.CCF.2CB

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 619-13

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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



# 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

Pedido

PEDIDO.....: 22609 COTAÇÃO: 4766 SOLIC: 5597 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 002309 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP  
RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP  
ENDEREÇO.....:  
BAIRRO.....: JARDIM MARACANA  
CNPJ/CPF.....: 01.140.868/0001-50  
FONE.....: 17 32275953  
FA MÍNIMO.: 0,00  
DA PEDIDO.: 10/01/2024  
PRETE.....: 0,00  
COND. PAGTO.: A VISTA  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: cirurgicaolimpio03@terra.com.br  
MOTIVO.....: MEDICAMENTO E MATERIAL INTERNADO  
OBS P/ FORN.: Banco Bradesco AG: 2152-0 C/C 9237-1

CIDADE: SAO JOSE DO RIO PRET  
IE/RG: 647262336117  
FAX:  
BANCO: 237 AGENCIA: 2152-0  
VENDEDOR.:  
DESCONTO.: 0,00  
FORMA PG.:  
PROCESSO.:

CEP.....: 15092050  
UF.....: SP  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA: 9237-1  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR.ENTREGA: 0 DIAS  
DT.ENTREGA: 10/01/2024  
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000303	FRASCO PARA DIETA 300 ML	U	UNID	350	0,790000	276,50	
								276,50	

TOTAL DO PEDIDO : 276,50

SOLIC...: SUZI ADRIANA QUIRINO P

COMPRAS: GUSTAVO FERRARI

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

*Gustavo Ferrari*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 619-13

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças



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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**CIRURGICA OLIMPIO LTDA**  
 RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560  
 Bairro: JARDIM MARACANA  
 15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP  
 Fone: (17)3201-1270

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA   
 1 - SAÍDA  
 Nº 165.389  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO	3524.0101.1408.6800.0150.5500.1000.1653.8910.1838.1403
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
DADOS DA NF-e	135240070474588 - 10/01/2024 16:59:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
IRM STA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		55.559.900/0001-65	10/01/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
R EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO	19400-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Presidente Venceslau	(018)3271-2411	SP	
			HORA DA SAÍDA
			16:59:36

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRM STA CASA- RECEBE EM 24H		55.559.900/0001-65	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
Rua Emiliano Vilanova, 66		Centro	19400-000
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	
Presidente Venceslau	SP		

FATURA/DUPLICATAS

165389/1 - 10/01/24 - 276,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
276,50	49,77	0,00	0,00	276,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				276,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T		0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0			15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE, 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
3				0,0000	0,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15505 39269030	( ) FRASCO P'ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML Marca: MEDGRAN Princípio Ativo: FRASCO Lote: 112239 - 30/09/2028 Qtd: 350,00 /CEST: 10.020.00	000 5102	UN	350,0000	0,7900	0,0000 0,0000%	276,50	276,50	49,77 0,00	0,00	18,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 619-13

*Telma Rosane Garcia*  
 CRC-SP 169790/C

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO 329812121 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG  
 2152-0 C/C 9237-1 / Total da Nota: 276,50 / Valor dos Produtos: 276,5 / Valor Desonerado: 0 /  
 Motivo Desoneração: Tributo aproximado R\$: 37,19 Federal R\$: 49,77 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCAL

11/01 4412-1



### Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.57  
0320400320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA  
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0045-0 - SAO JOSE DO RIO PRETO SP  
CONTA: 9.009-9

FAVORECIDO: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA  
CPF/CNPJ: 59.225.268/0001-74 320,00  
VALOR: R\$  
DEBITO EM: 11/01/2024

=====

DOCUMENTO: 011104  
AUTENTICACAO SISBB: 8.2E5.44B.AAD.1E6.EA8

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 019-13

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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



# 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.....: 22622 COTAÇÃO: 4765 SOLIC: 5596 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT.: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR.: 000445 SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA  
RAZÃO SOCIAL: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA  
ENDEREÇO....: AVENIDA; DOUTOR JANIO QUADROS; 200; DISTRITO INDUSTRIAL ULISSES  
BAIRRO.....: DISTRITO INDUSTRIAL CIDADE: SÃO JOSE DO RIO PRET  
CNPJ/CPF....: 59.225.268/0001-74 IE/RG: 647.255.349.114  
FONE.....: FAX:  
F MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
D A PEDIDO.: 11/01/2024 VENDEDOR.:  
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
COND. PAGTO.: PAGAMENTO ANTECIPADO FORMA PG.:  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: luan.abreu@gruposquimica.com.br  
MOTIVO.....: MEDICAMENTO E MATERIAL PRONTO SOCORRO  
OBS P/ FORN.: Banco Itau AG: 0045 C/C: 09009-9  
CEP.....: 15092602  
UF.....: SP  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA:  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR. ENTREGA: 0 DIAS  
DT. ENTREGA: 11/01/2024  
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00005756	FITA PARA GLICEMIA ACCU-CHEK GUIDE	U	UNID	400	0,800000	320,00	
								320,00	

TOTAL DO PEDIDO : 320,00

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

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

*Gustavo Ferrari*  
SUPERVISOR DE COMPRAS

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 619-13

• EMPENHADO •  
DATA: 11 / 01 / 24  
Ass: *Camila Yone Ogihara*  
Gerente de Finanças  
CONTA CORRENTE  
4412-2

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

*R.S*



Identificação do emissor  
**SOQUIMICA**  
 LABORATORIOS LTDA  
 SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA  
 Avenida Janio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses  
 Guimarães - São José do Rio Preto - SP  
 Fone: 1721393090  
 CEP: 15.092-602

DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 153365  
 SERIE 1  
 FL 1 / 1



Chave de acesso  
**3524 0159 2252 6800 0174 5500 1000 1533 6518 7031 2265**

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

Protocolo de autorização de uso  
**135240078197072 - 11/01/2024 14:46:36**

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

647.255.349/114

**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**

**CNPJ**

59.225.268/0001-74

**DESTINATÁRIO REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ / CPF  
 55.559.900/0001-65

DATA DE EMISSÃO  
 11/01/2024

ENDEREÇO  
 RUA EMILIANO VILANOVA, 66,

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 19400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO  
 Presidente Venceslau

FONE / FAX  
 183271-2411

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 Isento

HORADA SAÍDA

**FATURA**

Fatura 1 Vencimento: 11/01/2024 Valor: 320,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	320,00	VALOR DO ICMS	57,60	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	320,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	320,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGÍSTICA E TRANSPORTES LTDA ME	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTI	FLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R. MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	MUNICÍPIO São José do Rio Preto	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA SOQUIMICA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,000000 Kg	PESO LÍQUIDO 0,000000 Kg

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00020322	FITA ACCU-CHEK guide strip cx 50 un - ROCHE DIABETES CARE Total aproximado de tributos R\$ 87,20  Nº Lote: 104025 Qtd: 8,00 Fab: 05/04/2023 Val: 02/01/2025	3822.19.20	6.00	5102	UN	8,000000	40,000000	320,00	320,00	57,60	0,00	18,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO 329811473.1  
 Total aproximado de tributos: R\$ 87,20  
 Nº de Pedido: 134006  
 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica  
 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. DEVOLUÇÃO SERÁ ACEITA NO PRAZO DE 24 HORAS DO RECEBIMENTO E COM A INTEGRIDADE TOTAL DO PRODUTO E EMBALAGEM

RESERVADO AO FISCO  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 619-13  
 Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O  
 Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finanças  
 11/01 4412

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.57  
0320400320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0072-8 - S PAULO RUA PIRATININGA  
CONTA: 67.066-4

FAVORECIDO: C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA  
CPF/CNPJ: 48.791.685/0001-68  
VALOR: R\$ 507,94  
DEBITO EM: 11/01/2024

=====

DOCUMENTO: 011105  
AUTENTICACAO SISBB: C.535.1B3.F8B.616.681

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 619-13

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finançãs

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



# 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.....: 22612 COTAÇÃO: 4766 SOLIC: 5597 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 003298 CBS MEDICO CIENTIFICA SA  
RAZÃO SOCIAL: CBS MEDICO CIENTIFICA SA  
ENDEREÇO.....: CIDADE: SAO PAULO  
BAIRRO.....: BRAS IE/RG: 109793403114  
CNPJ/CPF.....: 48.791.685/0001-68 FAX:  
FONE.....: 11 33472700 BANCO: AGENCIA:  
FAZ. MÍNIMO.: 0,00 VENDEDOR.:  
DATA PEDIDO.: 10/01/2024 DESCONTO.: 0,00  
FRETE.....: 0,00 FORMA PG.:  
COND. PAGTO.: 28 DIAS PROCESSO.:  
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: amanda.furlan@cbsmed.com.br; vendas2@cbsmed.com.br  
MOTIVO.....: MEDICAMENTO E MATERIAL INTERNADO  
OBS P/ FORN.: Banco Bradesco AG: 2152-0 C/C 9237-1

CEP.....: 03043000  
UF.....: SP  
I.M.....:  
CELULAR...:  
CONTA:  
FONE CONT:  
URGENTE...: NÃO  
PR.ENTREGA: 0 DIAS  
DT.ENTREGA: 10/01/2024  
FONE.....:

Stau 0072 / 67066-4

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000121	CANULA DE GUEDEL 4	U	UNID	2	1,216000	2,43	
2	P	00002854	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA METAL 6.0 (	U	UNID	1	79,360000	79,36	
3	P	00000222	DETERGENTE ENZIMATICO 5 LITROS	U	FRAS	2	85,762400	171,52	
4	P	00000242	EQUIPO PARA TRANSFUSAO DE SANGUE	U	UNID	40	3,840000	153,60	
5	P	00004930	GEL PARA ULTRASSOM 5 KG (SACHE)	U	FRAS	2	21,716000	43,43	
6	P	00000516	TELA DE MARLEX 7,6X15 CM	U	UNID	3	19,200000	57,60	

507,94

TOTAL DO PEDIDO : 507,94

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

AUTORIZADO POR:

GUSTAVO FERRARI  
SUPERVISOR DE COMPRAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 619-13

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Felma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5



**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA  
LTD.A**  
RUA PALM RINO MONACO, 630  
BRAS Cep: 03045-000  
SAO PAULO/SP  
Fone: 551133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA  
**N. 001401427  
SÉRIE 3  
FOLHA 01/01**

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3524 0148 7916 8500 0168 5500 3001 4014 2711 6429 8130  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
SAIDA POR VENDA/ SAIDA POR VENDA ISENTA DE ICMS  
**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
135240080161688 11/01/2024 18:25:25-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
109793403114  
**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
**CNPJ/CPF**  
48.791.685/0001-68 /

**DESTINATARIO/REMETENTE**  
**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
**CNPJ/CPF**  
55.559.900/0001-65  
**DATA DE EMISSÃO**  
11/01/2024  
**ENDEREÇO**  
R EMILIANO VILANOVA, 66  
**BAIRRO/DISTRITO**  
CENTRO  
**CEP**  
19400-000  
**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
11/01/2024  
**MUNICÍPIO**  
PRESIDENTE VENCESLAU  
**FONE/FAX**  
1832711124  
**UF**  
SP  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
**HORA ENTRADA/SAÍDA**  
18:20:00

**FATURA**  
001  
11/01/2024  
507,94

**CALCULO DO IMPOSTO**  
**BASE DE CALCULO DO ICMS**  
370,98  
**VALOR DO ICMS**  
66,78  
**BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**  
0,00  
**VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**  
0,00  
**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**  
507,94  
**VALOR DO FRETE**  
0,00  
**VALOR DO SEGURO**  
0,00  
**DESCONTO**  
0,00  
**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**  
0,00  
**VALOR DO IPI**  
0,00  
**VALOR TOTAL DA NOTA**  
507,94

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
**R. SOCIAL**  
RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA  
**FRETE POR CONTA**  
0-REMETENTE  
**CÓDIGO ANTT**  
**PLACA DO VEÍCULO**  
**UF**  
SP  
**CNPJ/CPF**  
30.300.117/0001-51  
**ENDEREÇO**  
R SANTA CLARA  
**MUNICÍPIO**  
COTIA  
**UF**  
SP  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
278329128116

**QUANTIDADE**  
5  
**ESPECIE**  
CAIXA(S)  
**MARCA**  
**NUMERAÇÃO**  
**PESO BRUTO**  
23,278  
**PESO LIQUIDO**  
22,551

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
011448	CANULA DE GUEDEL N 4 ESTERIL 100MM DESCARPACK LOTE: 2CGUAA001G DT VAL: 30/01/28	90183929	200	5102	UN	2,0000	1,2150000	2,43	2,43	0,44	0,00	18,00%	0,00%
001631	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL 6 STANDARD STYLE LOTE: EC29623 DT VAL: 29/06/26	90183929	040	5102	UN	1,0000	79,360000	79,36	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
008198	DET. ENZIMATICO 5000ML 4 ENZIMAS CONCENTRADO PRATICZYME (2) LOTE: S6565 DT VAL: 30/09/25	35079049	000	5102	GL	2,0000	85,760000	171,52	171,52	30,88	0,00	18,00%	0,00%
005007	EQUIPO DE TRANSFUSAO DE SANGUE C/CAMARA DUPLA LAMEDID LOTE: 79123071 DT VAL: 31/07/23	90189010	700	5102	UN	40,0000	3,8400000	153,60	153,60	27,64	0,00	18,00%	0,00%
002251	GEL PARA ULTRASSOM 5000G INCOLOR MULTIGEL LOTE: 1126 DT VAL: 11/10/25	30067000	000	5102	GL	2,0000	21,715000	43,43	43,43	7,82	0,00	18,00%	0,00%
001	TELA DE POLIPROPILENO (MARLEX) 7,5X15,0CM WA LTEX LOTE: EB30023 DT VAL: 30/10/26	30061090	040	5102	UN	3,0000	19,200000	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**  
**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**  
83374230  
**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**  
**BASE DE CÁLCULO DO ISSQN**  
**VALOR DO ISSQN**

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
ATENÇÃO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS  
Medico CNPJ 48.791.685/0001-68  
Protocolo: 135240080161688  
ID 329812121 VOLUME(S): 0001350162/0001350209/0001350222/0001350331/ \*\*Cubagem:  
6,04665 PV: 698324\*\* Forma de pagamento: DEPOSITO ANTECIPADOALIQ. ISENTA DE  
ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 01/99 BASE DE CALCULO  
PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME  
**RESERVADO AO FISCO**  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 019-13  
Telma Rosane Garcia  
CRC-SF 169790/O-  
Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças  
Rota/Zona: 49 - MEMFS - PRESIDENTE PRUDENTE  
CBS: 698324  
11/01 4412

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 11/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.57  
 0320400320 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240111174749179601927  
 CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65  
 VALOR: 2.364,52  
 TARIFA: 10,00  
 DATA: 11/01/2024 - 15:28:54

-----

PAGO PARA: Dipa Distribuidora Pharmaceutica Lt  
 CNPJ: 44.672.062/0001-15  
 CHAVE PIX: 44672062000115  
 INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
 AGENCIA: 0230 - CONTA: 0000000000130028364  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 11/01/2024 - 15:28:55

=====

DOCUMENTO: 011106  
 AUTENTICACAO SISBB: 7.010.2BA.EF7.AC5.598

-----

Central de Atendimento BB  
 4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. N°: 619-13

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças

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



# 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.....: 22628 COTAÇÃO: 4765 SOLIC: 5596 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI  
 CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 004516 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA  
 ENDEREÇO.....:  
 BAIRRO.....: VILA TIBERIO CIDADE: RIBEIRAO PRETO  
 CNPJ/CPF.....: 44.672.062/0001-15 IE/RG:  
 FONE.....: 16-8828-5163 FAX:  
 FA MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
 DATA PEDIDO.: 11/01/2024 VENDEDOR.:  
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:  
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: paulabarossi@hotmail.com  
 MOTIVO.....: MEDICAMENTO E MATERIAL PRONTO SOCORRO  
 OBS P/ FORN.: PIX: CNPJ 44.672.062/0001-15

CEP.....: 14050110  
 UF.....: SP  
 I.M.....:  
 CELULAR...:  
 CONTA:  
 FONE CONT:  
 URGENTE...: NÃO  
 PR. ENTREGA: 0 DIAS  
 DT. ENTREGA: 11/01/2024  
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000608	SORO FISIO. 0,9% 100ML BOLSA	U	FRAS	420	3,503500	1471,47	
2	P	00000610	SORO FISIO. 0,9% 500ML BOLSA	U	FRAS	180	4,961400	893,05	
								2364,52	

TOTAL DO PEDIDO : 2364,52

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 619-13

SOLIC...: SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI  
 AUTORIZADO POR: Gustavo Ferrari SUPERVISOR DE COMPRAS

Marcos Ambrozio  
 Assistente de Finanças

• EMPENHADO •  
 DATA: 11/01/24  
 ASS.: [Assinatura]  
 Gerente de Finanças  
 U4: [Assinatura]  
 CONTA CORRENTE  
4112-1

[Assinatura]

P.S



**DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA**  
 RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410  
 VILA TIBERIO - 14050-110  
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.012.717  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0144 6720 6200 0115 5500 1000 0127 1710 0149 9433

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

135240079550279 - 11/01/2024 17:03:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

11/01/2024

ENDEREÇO

**R EMILIANO VILANOVA, 066**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**19400-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PRESIDENTE VENCESLAU**

UF

FONE / FAX

**SP**

**1832712411**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
 Venc. 11/01/2024  
 Valor R\$ 2.364,52

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
2.364,52	283,75	0,00	0,00	0,00	0,00	2.364,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.364,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**12.270.745/0004-00**

ROD

**ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**SP**

**671495090114**

QUANTIDADE

**15**

**Volumes**

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
762	(715) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/70 100ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX R+ Lote: 2318309 Qt: 6 Val: 23/11/25 FCI:A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEFA2EFBC	30049099	500	5102	CX	6	245,2450	1.471,47	1.471,47	176,58			12,00	
2444	FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC CX 20 JP R+ Lote: 370423 Qt: 9 Val: 11/11/25	30049099	000	5102	CX	9	99,2278	893,05	893,05	107,17			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
 PEDIDO 329811473.1 - Cotacao  
 Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15  
 COTAÇÃO MEDICAMENTO  
 PEDIDO DE COMPRA-PDC#319811473#BIONEXO  
 Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:149605  
 ATENDIMENTO: (16) 3771-5458  
 DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.  
 AFE 3.11280-6  
 AFE 4.04495-0  
 AFE 1.27329-6  
 AE 1.27330-8  
 Inf. fisco:  
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 318,03 Estadual: R\$ 283,75 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL  
 Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017  
 ROTA: ENTREGA 1 DIA

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 619-13

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

RESERVADO AO FISCO

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças

11/01 4422