



**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 euidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ- 55.559.900/0001-65



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

Termo de  
Fomento:

Colaboração:

Convênio:

Nº 001/2024

Aditamento nº

PRESTAÇÃO DE CONTAS  PARCIAL  ANUAL

Parcela: 08/12 (R\$ 7.500,00)

FONTE DE RECURSO:  MUNICIPAL  ESTADUAL  FEDERAL

TIPO DE RECURSO:  ORDINÁRIO  EMENDA IMPOSITIVA

Empenho Nº 59

Data de pagamento: 04 / 09 / 2024

Processo Nº 1725/2023

Chamamento/Inexigibilidade nº

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

  
Assinatura do Responsável pela Entidade

PROTOCOLO

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

Nome .....

Cargo .....

Observações:

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

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



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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



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

**ÓRGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
**CONVENIADA:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU  
**CNPJ:** 55.559.900/0001-65  
**ENDEREÇO E CEP:** RUA EMILIANO VILANOVA, 66 - CENTRO - PRESIDENTE VENCESLAU-SP - 19400-059  
**RESPONSÁVEL PELA OSC:** JOSÉ LUIZ GHIZZI  
**CPF:** 030.501.488-96  
**OBJETO:** TRANSFERÊNCIAS- HONORÁRIOS MÉDICOS, MEDICAMENTOS E MATERIAIS E INSUMOS HOSPITALAR  
**EXERCÍCIO:** 2024  
**ORIGEM DOS RECURSOS:** MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
04/09/2024	R\$ 7.500,00	04/09/2024	550.320.000.380.237	R\$ 7.500,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				7.500,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				2,38
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				7.502,38
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				530,02
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				8.032,40

- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
- (2) incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
- (3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O signatário, na qualidade de representante da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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



## ANEXO RP 12 REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Honorários médicos	6.000,00	-	6.000,00	6.000,00	-
Medicamentos	1.259,75	-	1.259,75	1.259,75	-
Material Hospitalar	772,65	-	772,65	772,65	-
<b>TOTAL</b>	<b>8.032,40</b>	<b>-</b>	<b>8.032,40</b>	<b>8.032,40</b>	<b>-</b>

### DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	8.032,40
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	8.032,40
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	0,00

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

Local e data: Presidente Venceslau - SP, 17 de outubro de 2024.

Responsáveis pela Conveniada:

  
José Luiz Ghizzi  
Provedor



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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



## FICHA CONTÁBIL

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Marabá Presidente Venceslau  
Entidade: Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau  
Endereço: Rua Emilianio Villanova, nº 66  
Município: Presidente Venceslau - SP  
Data do Empenho: 03/01/2024  
Data do Recebimento do Empenho: 04/09/2024  
Número do Empenho: 59

Valor Recebido:	R\$ 7.500,00
O signatário, na qualidade de representante da Entidade acima mencionada, vem indicar na forma abaixo detalhada, a documentação comproadora da aplicação dos recursos recebidos na importância de R\$ 7.500,00 (Sete Mil e Quinhentos Reais) da Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau, referente a Subvenção, conforme Empenho nº 59 de 03 de Janeiro de 2024, recebido em 04 de setembro de 2024.	

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

Item	Data de Emissão	Data de Pagamento	Nota Fiscal	Fornecedor	Doc. Débito	Natureza de Despesa	Recebimento	Pagamento	SALDO
1	04/09/2024	04/09/2024	-	Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau	550.320.000.380.237	Recebimento do Recurso	R\$ 7.500,00	R\$ -	R\$ 7.500,00
2	03/09/2024	03/09/2024	27	Alan Oliveira Ferrer Clinica Medica LTDA	90.302	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ 7.150,00
3	10/09/2024	10/09/2024	25	VSM Clinica Medica LTDA	91.001	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ 6.800,00
4	10/09/2024	10/09/2024	8	Gonini Estrela Clinica Medica LTDA	91.002	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 500,00	R\$ 6.300,00
5	10/09/2024	12/09/2024	29	Alan Oliveira Ferrer Clinica Medica LTDA	91.201	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ 5.950,00
6	16/09/2024	17/09/2024	13	Pedro Kimura Servicos Medicos LTDA	91.701	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ 5.600,00
7	17/09/2024	18/09/2024	30	Alan Oliveira Ferrer Clinica Medica LTDA	91.801	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ 5.250,00
8	20/09/2024	20/09/2024	292	CM5 Sanchez	92.001	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ 4.900,00
9	20/09/2024	25/09/2024	10	Giovana Estevam Pinto Servicos Medicos LTDA	92.502	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ 4.550,00
10	24/09/2024	25/09/2024	32	Alan Oliveira Ferrer Clinica Medica LTDA	92.501	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ 4.200,00
11	24/09/2024	25/09/2024	33	Alan Oliveira Ferrer Clinica Medica LTDA	92.503	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ 3.850,00
12	23/09/2024	25/09/2024	12	Giovana Estevam Pinto Servicos Medicos LTDA	92.504	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ 3.500,00
13	24/09/2024	25/09/2024	34	Alan Oliveira Ferrer Clinica Medica LTDA	92.505	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ 3.150,00
14	26/09/2024	27/09/2024	9	Gonini Estrela Clinica Medica LTDA	92.701	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ 2.800,00
15	27/09/2024	30/09/2024	5	M. Mussa Servicos Medicos LTDA	93.001	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 600,00	R\$ 2.200,00
16	01/10/2024	01/10/2024	27	VSM Clinica Medica LTDA	100.101	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ 1.850,00
17	02/10/2024	02/10/2024	3	Vale e Arfelli Servicos Medicos LTDA	100.201	Honorarios Medicos	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ 1.500,00
18	16/08/2024	02/10/2024	66.828	Medmaster Comercial LTDA EPP	550.037.000.001.124	Medicamentos	R\$ -	R\$ 799,80	R\$ 700,20
19	26/09/2024	14/10/2024	67.577	Medmaster Comercial LTDA EPP	550.037.000.001.124	Material Hospitalar	R\$ -	R\$ 772,65	R\$ (72,45)
20	04/10/2024	14/10/2024	67.719	Medmaster Comercial LTDA EPP	550.037.000.001.124	Medicamentos	R\$ -	R\$ 100,80	R\$ (173,25)
21	26/09/2024	14/10/2024	67.587	Medmaster Comercial LTDA EPP	550.037.000.001.124	Medicamentos	R\$ -	R\$ 359,15	R\$ (532,40)
Rendimento de Aplicação							R\$ 2,38	R\$ -	R\$ (530,02)
Recursos Próprios							R\$ 530,02	R\$ -	R\$ 0,00
TOTAL GERAL							R\$ 8.032,40	R\$ 8.032,40	R\$ -

Despesa comprovada: R\$ 8.032,40 (Oito Mil, Trinta e Dois Reais e Quarenta Centavos).  
Recurso Próprio: R\$ 530,02 (Quinhentos e Trinta Reais e Dois Centavos).

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

Presidente Venceslau - SP, 17 de Outubro de 2024

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

José Luis Ghizoni  
Provedor

Marcos Antonio Campos de Ambrozo  
Elaboração



## RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Em atendimento ao Artigo 105, inciso IV<sup>1</sup> das Instruções nº 02/16 do Egrégio Tribunal de Contas a Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, vem por meio de este Relatório apresentar a Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau a prestação de contas referente ao repasse concedido.

**Data:** 17/10/2024

**Interessado:** Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau

**CNPJ:** 55.559.900/0001-65

**Convênio nº:** 001/2024

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

**Data da Assinatura:** 04/01/2024

**Vigência:** 01/01/2024 a 31/12/2024

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

#### I - LOCALIZAÇÃO, FUNCIONAMENTO E FINALIDADE

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

---



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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



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

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

## II - OBJETO DO CONVÊNIO

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



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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



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

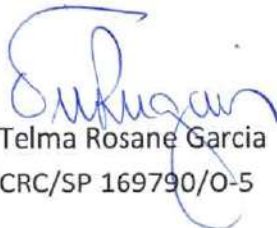
### III – METAS:

#### a) Quantitativas

META PROPOSTA	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Realizar no mínimo 8 transferências de pacientes de Presidente Venceslau para outras referências hospitalares.	Relatórios das liberações de vagas para Internações Hospitalares Sistema CROSS.  Fonte: Sistema CROSS

#### b) Qualitativas

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

  
Telma Rosane Garcia  
CRC/SP 169790/O-5

  
José Luiz Ghizzi  
Provedor



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

## ATA DA REUNIÃO

### PRESENTES:

ARIELLE FERNANDA FIDALGO – COORDENADORA DO PRONTO SOCORRO  
ANA LAURA OLIVA DA SILVA – ENFERMEIRA RT DO CIOP  
DR PERSIO ALONSO PACHECO JUNIOR – DIRETOR DA SANTA CASA  
LEISLIE MICHELE SOBRAL LIMA SILVA – SECRETARIA DE SAUDE DE MARABA  
PAULISTA  
PEDRO HENRIQUE DA SILVA – SECRETARIO DE SAUDE DE CAIUA  
VANESSA CRIVELLI DA SILVA – ENFERMEIRA EM PIQUEROBI  
REGIANE GOMES B. ZARELLI – SECRETARIO DE SAUDE DE PIQUEROBI  
LIANIR AGUILLAR RIBEIRO – SECRETARIA DE SAUDE DE PRESIDENTE  
VENCESLAU

• CÓPIA •  
CONFERE COM ORIGINAL

Aconteceu na data do dia 28, de de Agosto de 2024, as 14h00 na Sala de Reunião da Santa Casa a reunião mensal da Gestão Compartilhada.

Arielle, iniciou a fala justificando as ausências da Administradora da Santa Casa Susierleia Ap. B. Szymczok, e Jose Luiz Ghizzi Provedor da Santa Casa ausentes por motivo de audiência no Ministerio do Trabalho, Dr. Tiago Lucas P. J. de Almeida Diretor clinico, e o Dr Carlos Arthur de Souza Ferreira estava em cirurgia de Emergência e o Dr. Lincoln de H Walcheck estava de Plantão.

Paulo, secretario de Saude de Caiua pediu ao Pedro Coordenador dos Esf pra representa- lo nesta reunião devido a compromissos agendados.



Arielle, apresentou os dados do atendimento do Pronto Socorro do mês de Agosto foram 2703 atendimentos, dos quais 525 foram de pacientes de 0 a 13 anos que corresponde aos atendimento Pediatricos.

Tambem foi apresentado a quantidade de tomografia prescrita no Pronto Socorro, totalizando no mês em 123, sendo que no SUS é pactuado 50 cotas, observa – se que em alguns casos são solicitados tomografia de imediato antes de utilizar outros meio de serviço como RAI0 – X, principalmente em pacientes que não tem criterio de Urgencia e Emergencia.

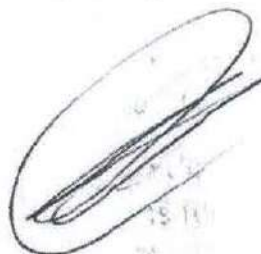
Nas planilhas se observa – se que os atendimentos tem sido em media de 125 pacientes em um plantão de 24h.

Lianir, comunicou que a partir do dia 01 de Outubro iniciara o Dr Leonardo Seraglio D. Seraglio como Responsavel Tecnico do CIOP.

Sem mais;

Presidente Venceslau 28 de Agosto de 2024.

  
Arielle Fidalgo  
CPF: 363.067.378-39  
Coordenadora Pronto Socorro











Ana Laura Oliveira Silva  
COORDENADORA DE ENFERMAGEM

• CÓPIA •  
CONFERE COM ORIGINAL



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

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




## Parecer do Conselho Fiscal

Os membros do Conselho Fiscal da Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, tendo lido e examinado a prestação de contas referente à Subvenção, no valor de R\$7.500,00 (Sete mil e Quinhentos Reais) conforme Empenho 59 de 03/01/2024, recebimento do empenho 04/09/2024 da Prefeitura Municipal de Presidente Venceslau, atestam a exatidão de sua aplicação total para os fins indicados.


Presidente Venceslau-SP, 17 de outubro de 2024.



Sidnei Ferreira Barros



Guilherme Terrenque Martins



Augusto Cesar Rodrigues de Carvalho



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3380810366973831  
08/10/2024 10:49:50

### Cliente - Conta atual

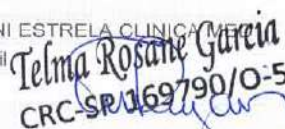
Agência 320-4  
Conta corrente 4412-1IRMANDADE DA SANTA CASA  
Período do extrato 09 / 2024

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/09/2024		0320	99015	870 Transferência recebida	550.320.000.000.618	350,00 C	
				03/09 15:55 IRMANDADE DA S C DE P VE			
03/09/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido	30.734.159.350.202	6,92 C	
				03/09 07:34 55559900000165 IRMANDADE D			
03/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.301	350,00 D	
				03/09 15:37 CMS SANCHEZ			
03/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.302	350,00 D	
				03/09 17:06 ALAN OLIVEIRA FERRER CLINI			
03/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	343,08 C	0,00 C
				Rende Facil			
04/09/2024		0320	99015	870 Transferência recebida	550.320.000.380.237	7.500,00 C	
				04/09 15:24 PREF MUN P VENCESLAU-ICM			
04/09/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.481.200.018.267	6,92 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 03/09/2024			
04/09/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	7.493,08 D	0,00 C
				Rende Facil			
05/09/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido	50.743.536.342.072	204,10 C	
				05/09 07:43 55559900000165 IRMANDADE D			
05/09/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido	51.502.461.469.722	140,59 C	
				05/09 15:02 55559900000165 IRMANDADE D			
05/09/2024		0320	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	539,40 D	X
				05/09 16:59 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
05/09/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	892.491.200.337.797	204,10 D	
				Cobrança referente 05/09/2024			
05/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	398,81 C	0,00 C
				Rende Facil			
06/09/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido	256.192.066.937.571	204,10 C	
				06/09 07:40 55559900000165 IRMANDADE D			
06/09/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	204,10 D	0,00 C
				Rende Facil			
09/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.901	459,00 D	X
				09/09 16:20 MAX MEDICAL			
09/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.902	1.116,00 D	X
				09/09 16:31 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA			
09/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.575,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
10/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.001	350,00 D	
				10/09 15:40 VSM CLINICA MEDICA LTDA			
10/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.002	500,00 D	
				10/09 15:42 GONINI ESTRELA CLINICA MED			
10/09/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.541.200.024.488	14,54 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 09/09/2024			
10/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	864,54 C	0,00 C
				Rende Facil			
11/09/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido	550.493.985.351.571	14,54 C	
				11/09 07:09 55559900000165 IRMANDADE D			
11/09/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.551.200.141.314	6,41 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 10/09/2024			
11/09/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	6,13 D	0,00 C
				Rende Facil			

Telma Rosane Garcia  
CRC SP 154799/0-5

12/09/2024	0000	14397 821 Pix - Recebido	261.401.613.030.061	8,41 C
		12/09 08:22 55559900000165 IRMANDADE D		
12/09/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.201	350,00 D
		12/09 16:15 ALAN OLIVEIRA FERRER CLINI		
12/09/2024	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	341,59 C 0,00 C
		Rende Facil		
13/09/2024	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado	822.571.100.239.871	3,46 D
		Tar. agrupadas - ocorrencia 12/09/2024		
13/09/2024	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3,46 C 0,00 C
		Rende Facil		
16/09/2024	0000	14397 821 Pix - Recebido	160.645.299.594.942	3,46 C
		16/09 06:45 55559900000165 IRMANDADE D		
16/09/2024	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	3,46 D 0,00 C
		Rende Facil		
17/09/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.701	350,00 D
		17/09 15:29 PEDRO KIMURA SERVIC		
17/09/2024	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	350,00 C 0,00 C
		Rende Facil		
18/09/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.801	350,00 D
		18/09 13:49 ALAN OLIVEIRA FERRER CLINI		
18/09/2024	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado	832.621.100.228.700	3,46 D
		Tar. agrupadas - ocorrencia 17/09/2024		
18/09/2024	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	353,46 C 0,00 C
		Rende Facil		
19/09/2024	0000	14397 821 Pix - Recebido	190.634.345.125.962	3,46 C
		19/09 06:34 55559900000165 IRMANDADE D		
19/09/2024	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado	872.631.200.034.946	3,46 D 0,00 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 18/09/2024		
20/09/2024	0000	14397 821 Pix - Recebido	268.273.414.522.411	3,46 C
		20/09 07:15 55559900000165 IRMANDADE D		
20/09/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.001	350,00 D
		756 4340 031563140000100 CMS SANCHEZ		
20/09/2024	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	346,54 C 0,00 C
		Rende Facil		
25/09/2024	0000	14397 821 Pix - Recebido	250.759.175.824.912	71,30 C
		25/09 07:59 55559900000165 IRMANDADE D		
25/09/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	92.501	350,00 D
		25/09 15:59 ALAN OLIVEIRA FERRER CLINI		
25/09/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	92.502	350,00 D
		25/09 16:00 GIOVANA ESTEVAM PIN		
25/09/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	92.503	350,00 D
		25/09 16:05 ALAN OLIVEIRA FERRER CLINI		
25/09/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	92.504	350,00 D
		25/09 16:06 GIOVANA ESTEVAM PIN		
25/09/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	92.505	350,00 D
		25/09 16:13 ALAN OLIVEIRA FERRER CLINI		
25/09/2024	0000	13113 500 Tarifa Renovação Cadastro	822.690.801.637.167	64,80 D
		Cobrança referente 05/09/2024		
25/09/2024	0000	13113 142 Tarifa MSG - Mês Anterior	892.690.800.006.288	6,50 D
		Cobrança referente 10/09/2024		
25/09/2024	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.750,00 C 0,00 C
		Rende Facil		
26/09/2024	0000	14397 821 Pix - Recebido	260.647.085.837.462	71,30 C
		26/09 06:47 55559900000165 IRMANDADE D		
26/09/2024	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado	872.701.200.025.557	17,30 D
		Tar. agrupadas - ocorrencia 25/09/2024		
26/09/2024	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	54,00 D 0,00 C
		Rende Facil		
27/09/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	92.701	350,00 D
		27/09 16:01 GONINI ESTRELA CLINICA MED		
27/09/2024	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	350,00 C 0,00 C
		Rende Facil		
30/09/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	93.001	600,00 D
		30/09 16:17 M MUSSA SERVICOS MEDICOS L		
30/09/2024	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado	832.741.200.045.470	3,46 D


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

Tar. agrupadas - ocorrencia 27/09/2024				
30/09/2024	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	603,46 C
		Rende Fácil		
30/09/2024	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

---

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

---

Transação efetuada com sucesso por: JG658086 OSMAR PERUSSO.  
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

**Dados do Cliente****Agência**

320-4

**Conta**

4412-1

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

55.559.900/0001-65

**Resumo do mês - Setembro/2024**

Saldo bruto em <b>30/08/2024</b>	R\$ 748,82
Aplicações no mês:	R\$ 7.760,77
Resgates líquidos no mês:	R\$ 7.279,94
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,99
Rendimentos no mês:	R\$ 3,37
Saldo bruto em <b>30/09/2024</b> :	R\$ 1.232,03

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/08/2024	Saldo Anterior	R\$ 748,49	R\$ 0,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/09/2024	Resgate	R\$ 342,95	R\$ 0,18	R\$ 0,00	R\$ 0,05	R\$ 343,08
04/09/2024	Aplicação	R\$ 7.493,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.493,08
05/09/2024	Resgate	R\$ 132,16	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 0,02	R\$ 132,22
05/09/2024	Resgate	R\$ 266,46	R\$ 0,15	R\$ 0,00	R\$ 0,04	R\$ 266,57
05/09/2024	Resgate	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,02
06/09/2024	Aplicação	R\$ 204,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,10
09/09/2024	Resgate	R\$ 3,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,44
09/09/2024	Resgate	R\$ 3,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,46
09/09/2024	Resgate	R\$ 1.568,06	R\$ 0,18	R\$ 0,00	R\$ 0,14	R\$ 1.568,10
10/09/2024	Resgate	R\$ 864,51	R\$ 0,13	R\$ 0,00	R\$ 0,10	R\$ 864,54
11/09/2024	Aplicação	R\$ 6,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,13
12/09/2024	Resgate	R\$ 341,56	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 0,05	R\$ 341,59
13/09/2024	Resgate	R\$ 3,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,46
16/09/2024	Aplicação	R\$ 3,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,46

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/0-5

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
17/09/2024	Resgate	R\$ 349,94	R\$ 0,12	R\$ 0,00	R\$ 0,06	R\$ 350,00
18/09/2024	Resgate	R\$ 353,39	R\$ 0,13	R\$ 0,00	R\$ 0,06	R\$ 353,46
20/09/2024	Resgate	R\$ 346,45	R\$ 0,16	R\$ 0,00	R\$ 0,07	R\$ 346,54
25/09/2024	Resgate	R\$ 1.749,27	R\$ 1,03	R\$ 0,00	R\$ 0,30	R\$ 1.750,00
26/09/2024	Aplicação	R\$ 54,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 54,00
27/09/2024	Resgate	R\$ 349,82	R\$ 0,23	R\$ 0,00	R\$ 0,05	R\$ 350,00
30/09/2024	Resgate	R\$ 603,08	R\$ 0,43	R\$ 0,00	R\$ 0,05	R\$ 603,46
30/09/2024	Saldo Final	R\$ 1.231,23	R\$ 0,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 08/10/2024 às 11:19

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370317026763121  
03/09/2024 17:07:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.11  
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240903190353711345925  
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65  
VALOR: R\$350,00  
TARIFA: R\$3,46  
DATA: 03/09/2024 - 17:06:36

PAGO PARA: Alan Oliveira Ferrer Clinica Medica  
CNPJ: 53.241.944/0001-17  
CHAVE PIX: alanferrer234@gmail.com  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000000208442  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/09/2024 - 17:06:37

DOCUMENTO: 090302  
AUTENTICACAO SISBB: 5.681.296.1BF.92F.32C

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

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

*Marcelo Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

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





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota  
27  
Data de Emissão  
03/09/2024  
Data e Hora da Competência  
03/09/2024 às 11:14:07  
Código de Verificação  
5125-2340-1678

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 53.241.644/0001-17 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 Optante do Simples Nacional  
Telefones  
E-Mail's

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG/IE  
Cód. Mobiliário 580  
Telefone

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

Número 66  
CEP 19400-059  
UF SP  
Pais BRASIL

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	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 DA PACIENTE  
PACIENTE : HELENA BARBOSA DA SILVA  
DATA: 02/09/2024

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

Dados bancários:  
Banco Bradesco  
Agência 0182  
CC 0020644-2  
Alan Oliveira Ferrer clínica médica ltda

### TRIBUTOS

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

Outros Tributos (R\$) Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

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

Atividade 401-Medicina e Biomedicina	Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Local do Serviço Dentro do Município	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálculo (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)

• EMPENHADO •  
DATA: 03/09/24  
Ass.: *[Assinatura]*  
CONTA CORRENTE  
44122

Marcos Ambrozic  
Assistente de Finanças

Recebi: 03/09/2024

*[Assinatura]*  
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>Helena Barbosa da Silva</i>		
Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Feminino ( ) Masculino	Data de nascimento: <i>16/01/46</i>	
CPF: <i>069 62103008</i>	RG: <i>20 150699-3</i>	CARTÃO SUS:
Endereço:		
Complemento:	Bairro:	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <i>001/2014</i>
		PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <i>59</i>
Município:	Estado:	
CEP:	Telefone:	
Data:	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante:	<i>Marcos Ambrozio</i>	
Telefone Médico Solicitante:	Assistente de Finança	

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Alan Othon Ferrer Clinico Medico Ltda</i>		
CPF: <i>229 907566-39</i>	RG: <i>323300276</i>	PIS:
Endereço: <i>Rua: Roduças Alor 575</i>		
Complemento:	Bairro: <i>Centro</i>	
Município: <i>Pres Venceslau</i>	Estado:	
CEP:	Telefone: <i>Telma Rosane Garcia</i> <i>CRC-SP 169790/0-5</i>	
<b>Dados bancários:</b>		
Banco: <i>Banco Bradesco</i>		
Ag.:		
Titular: <i>Alan Othon Ferrer Clinico Medico Ltda</i>		Pl.: <i>Email alan.ferrer@34@gmail.com</i>

*Dr. Alan O. Ferrer*  
MÉDICO  
CRM-SP 250707

**CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL  
CROSS**FICHA Nº  
**CO-8546756-24****Identificação****Ficha Cardiologia**

<b>Data</b> 02/09/2024	<b>Hora</b> 10:08:00	
<b>CMRR</b> COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	<b>DRS</b> DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
<b>Unidade Solicitante</b> <b>SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU</b>	<b>Município</b> <b>Presidente Venceslau</b>	
<b>Telefone</b> <b>(018) 32711124</b>	<b>Outros telefones</b>	
<b>Médico Solicitante</b> FERNANDO NURUKI YOSHIDA	<b>CRM/RMS</b> 188789	<b>Celular</b> (00)
<b>Código do Paciente</b> <b>4678353</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>HELENA BARBOSA DA SILVA</b>	<b>Nome Social</b>
<b>Filiação 1</b> MARIA GOMES BARBOSA	<b>Sexo</b> Feminino	<b>Gênero</b>
<b>Data de Nascimento</b> 16/01/1946	<b>Idade</b> 78 anos 7 meses 17 dias <i>Atendimento Preferencial</i>	<b>Raça/Cor</b> Parda
<b>CNS</b> 704801585747440	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	
<b>PAD</b> FERNANDO NURUKI YOSHIDA	<b>Regulador Atual</b> VANESSA ARANJUES MONTORO	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 139009
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS		

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

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

**Anexos**

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
<a href="#">d127706ed-d0c9-4dae-9a97-0fa72f2a6270.jpeg</a>	ECG	PAD - VERA SILVA	02/09/2024 11:04:41
<a href="#">3cf71f2e-ce0e-46b8-9a75-7159da83f514.jpeg</a>	ECG	PAD - VERA SILVA	02/09/2024 11:04:58

**Dados Clínicos****FICHA CARDIOLOGIA****02/09/2024 10:17:25 - PAD - FERNANDO NURUKI YOSHIDA**

<b>Data</b> Admissão: 30/08/2024	<b>Hora</b> Admissão: 17:24
-------------------------------------	--------------------------------

<b>Queixa:</b> Dispneia	<b>Data:</b> 30/08/2024	<b>Hora:</b> 12:00
----------------------------	----------------------------	-----------------------

<b>Duração dos sintomas</b> (hh:mm): 24:00	<b>ECG:</b> Arritmia
---	-------------------------

Antecedentes

**Antecedentes:**  
HAS; ARRITMIA; AVEI PREVIO

**Resumo Clínico:**

PACIENTE DEU ENTRADA COM QUADRO DE MAL ESTAR, DISPNEIA E TAQUICARDIA - FC 127 BPM. APRESENTOU MELHORA DO QUADRO DE DISPNEIA E HOJE, BRADICARDIA. PACIENTE JA EM ACOMPANHAMENTO COM ARRITMOLOGISTA DO HRPP, ONDE SEGUNDA FAMILIARES, FOI COGITADO MARCAPASSO, APRESENTANDO NOVA SINDROME TAQUI BRADI, E ECG DE HOJE: BRADICARDIA SINUSAL COM ISQUEMIA EM PAREDE ANTERO-LATERAL

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

**PA:** 120 x 70 mmHg **FC:** 45 **FR:** 20 **Temperatura:** 36.0 **Sat. O2: (%)** 96 **Peso (Kg):** 90 **Circ. Abdominal:** **Altura:**

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

**Extremidades:**  
SEM EDEMA, COM PULSOS PRESENTES, SIMETRICOS

**ECG:**  
BRADICARDIA SINUSAL COM ISQUEMIA EM PAREDE ANTERO-LATERAL

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

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

Uréia (mg/dL): 50  
Creatinina (mg/dL): 1,3

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

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

Trombólise: Não	Reperusão:	Motivo: SEM INDICAÇÃO
Droga Vasoativa: Não	Drogas:	

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

Possui Síndrome Gripal: NÃO

Suspeita Monkeypox? NÃO

Dados Adicionais

02/09/2024 10:19:27 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE FAVOR ANEXAR ECG

02/09/2024 11:56:25 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE paciente apresenta dor precordial ? ou apenas mal estar ?

02/09/2024 13:11:53 - PAD - MARILIA SPOLADOR MARRAFAO - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE ATINGIMOS NOSSA CAPACIDADE MÁXIMA DE ACOMODAR PACIENTES EM LEITOS, FAVOR ENCAMINHAR PARA OUTRAS UNIDADES DE APOIO.

02/09/2024 14:00:37 - PAD - THIAGO LUCAS - SANTA CASA PRES PRUDENTE Paciente em acompanhamento no HRPP

02/09/2024 14:04:50 - PAD - VERA LUCIA DE SOUZA SILVA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU BOA TARDE PACIENTE FAZ ACOMPANHAMENTO NO HRPP COM O DR LINEU VIEIRA GENEROSO DR FERNANDO N. YOSHIDA CRM 188789

Dados Adicionais Executantes

02/09/2024 10:19:27 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE FAVOR ANEXAR ECG

02/09/2024 11:56:25 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE paciente apresenta dor precordial ? ou apenas mal estar ?

02/09/2024 13:11:53 - PAD - MARILIA SPOLADOR MARRAFAO - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE ATINGIMOS NOSSA CAPACIDADE MÁXIMA DE ACOMODAR PACIENTES EM LEITOS, FAVOR ENCAMINHAR PARA OUTRAS UNIDADES DE APOIO.

02/09/2024 14:00:37 - PAD - THIAGO LUCAS - SANTA CASA PRES PRUDENTE Paciente em acompanhamento no HRPP

02/09/2024 14:08:57 - REG - VANESSA ARANJUES MONTORO - CRM:139009 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

02/09/2024 14:04:50 - PAD - VERA LUCIA DE SOUZA SILVA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU BOA TARDE PACIENTE FAZ ACOMPANHAMENTO NO HRPP COM O DR LINEU VIEIRA GENEROSO DR FERNANDO N. YOSHIDA CRM 188789

Marcos Ambrozio Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/Q-5

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1 1498 - OUTRAS ARRITMIAS CARDÍACAS ESPECIFICADAS

CID 2 1498 - OUTRAS ARRITMIAS CARDÍACAS ESPECIFICADAS

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

SOLICITO AVALIAÇÃO DA CARDIOLOGIA PARA AVALIAR NECESSIDADE DE MARCAPASSO. NÃO DISPOMOS DE TAL RECURSO.

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

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	02/09/2024 14:08:37	VANESSA ARANJUES MONTORO	02/09/2024 14:26:16	-	Não
<b>Motivo da Recusa:</b> Superlotação					

**Histórico**

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - FERNANDO YOSHIDA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		02/09/2024 10:17:25
PAD - FERNANDO YOSHIDA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Cardiologia	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: 001/2024</b>	02/09/2024 10:17:25
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		02/09/2024 10:19:27
PAD - VERA SILVA	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: 59</b>	02/09/2024 10:42:48
PAD - VERA SILVA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		02/09/2024 11:04:41
PAD - VERA SILVA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		02/09/2024 11:04:58
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		02/09/2024 11:56:25
PAD - VERA SILVA	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		02/09/2024 12:44:18
PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		02/09/2024 13:11:53
PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação	<b>Marcos Ambrozio Assistente de Finanças</b>	02/09/2024 13:12:09
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 200260 - MARILIA SPOLADOR MARRAFAO</i>				
PAD - THIAGO LUCAS	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		02/09/2024 14:00:37
PAD - THIAGO LUCAS	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		02/09/2024 14:00:55
<i>Motivo: Superlotação / Outros</i>				
<i>Justificativa: Paciente em acompanhamento no HRPP</i>				
<i>Médico: 188814 - THIAGO LUCAS</i>				
PAD - VERA SILVA	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo	<b>Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/0-5</b>	02/09/2024 14:01:15
REG - JOÃO MACEDO - COREN:657270	SESSP	Assumiu a Regulação		02/09/2024 14:01:41
REG - JOÃO MACEDO - COREN:657270	SESSP	Atualizou a ficha		02/09/2024 14:02:05
REG - JOÃO MACEDO - COREN:657270	SESSP	Definiu Prioridade 1 -		02/09/2024 14:02:05

Resolver em  
30 minutos

PAD - VERA SILVA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	02/09/2024 14:04:50
REG - VANESSA MONTORO - CRM:139009	SESSP	Assumiu a Regulação	02/09/2024 14:08:33
REG - VANESSA MONTORO - CRM:139009	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN 02/09/2024 14:08:37
REG - VANESSA MONTORO - CRM:139009	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD 02/09/2024 14:08:39
REG - VANESSA MONTORO - CRM:139009	SESSP	Inseriu adendo	02/09/2024 14:08:58
REG - VANESSA MONTORO - CRM:139009	SESSP	Atualizou a ficha	02/09/2024 14:19:38
PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação	02/09/2024 14:26:16
REG - VANESSA MONTORO - CRM:139009	SESSP	Ciente do Adendo	02/09/2024 14:33:14
REG - VANESSA MONTORO - CRM:139009	SESSP	Atualizou a ficha	02/09/2024 14:37:59
REG - VANESSA MONTORO - CRM:139009	SESSP	Finalizou a ficha	02/09/2024 14:38:00
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	Cancelamento automático	SANTA CASA PRES PRUD 02/09/2024 14:37:00

## Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	02/09/2024 14:00:55	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO

## Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
ELAINE DA SILVA SANTOS OLIVEIRA	VANESSA ARANJUES MONTORO	02/09/2024 14:02:58

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

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

## Resolução

Resolução  
A7 - ENCAMINHADO PARA REFERÊNCIA PACTUADA

Unidade Receptora  
HOSP REG PRES PRUDENTE

Médico Receptor

Data: 02/09/2024 Hora: 14:37:59

## Observações

DEVIDO AO O POTENCIAL DE AGRAVO DO QUADRO CLÍNICO DO PACIENTE E, COM O OBJETIVO DE GARANTIR O ACESSO AO RECURSO NECESSÁRIO PARA TRATAMENTO E MANUTENÇÃO DA SAÚDE DO PACIENTE EM QUESTÃO, QUE A ORIGEM NÃO TEM CONDIÇÕES DE PROPORCIONAR, ESSA REGULAÇÃO É FINALIZADA EM "A7". FEITO CONTATO TELEFÔNICO NO NIR COM DRA MARILIA

## Regulador

VANESSA ARANJUES MONTORO

## TIPO DE FECHAMENTO

Fechamento via recurso Und. Exec 2

## FINALIZAÇÃO

Data: 02/09/2024 Hora: 14:37:59

Município  
Presidente Prudente  
CRM

Documento  
CRM/RMS: 139009

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 16979070-5

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

Artigo 1º da Resolução CFM 1.672/2003.

Central de atendimento: (11) 5112-8800

Fax: (11) 5112-8900



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361016101749351  
10/09/2024 16:28:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.58  
0320400320 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240910165304406641265  
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65  
VALOR: R\$350,00  
TARIFA: R\$3,46  
DATA: 10/09/2024 - 15:40:04

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

PAGO PARA: Vsm Clinica Medica Ltda  
CNPJ: 52.983.058/0001-04  
CHAVE PIX: 52983058000104  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000304598763  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

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

Notificacao enviada em: 10/09/2024 - 15:40:05

DOCUMENTO: 091001  
AUTENTICACAO SISBB: A.12A.306.086.CC7.322

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

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

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

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

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

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



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



Número da NFS-e  
25  
Código de Verificação de Autenticidade  
GMFGM40GV  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
10/09/2024 às 09:02:50  
Chave de Acesso  
493353N5N5VSCML1AJCPGCHWMGYAOTTZ  
Para certificação da autenticidade acesse  
http://web.santoanastacio.sp.gov.br:8082/fs  
web, menu consultas e informe os dados  
desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SANTO ANASTACIO-SP	Local da Prestação SANTO ANASTACIO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/09/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 52.983.058/0001-04	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 664700	Cadastro 000036624	Nome/Razão Social VSM CLÍNICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA RAIF DIB TAYAR, 205	CEP 19364-024	Cidade Santo Anastácio-SP	Complemento	Bairro VILA GONCALES
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.559.900/0001-65	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
Logradouro R EMILIANO VILANOVA, 66	CEP/Cod.Postal 19400-000	Cidade/País PRESIDENTE VENCESLAU - SP	Complemento Centro
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone 3541505

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PACIENTE: Samuel Batista Muller DATA: 07/09/2024 Valor Líquido da NF R\$ 350,00	350,00	R\$ 350,00

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

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

**• EMPENHADO •**  
DATA: 10/09/24  
Ass.: *[Assinatura]*  
CONTA CORRENTE  
44121

*[Assinatura]*  
Gerente de Finanças

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 350,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 350,00	Total do ISS R\$ 7,04	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

*Telma Rosane Garcia*  
R\$ 0,00  
CRC SP 169790/0-5

Informações Complementares

336 - CG  
0001 -  
3045 9876 - 3

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças  
*[Assinatura]*  
10/09/24

RECEBI(EMOS) DE VSM CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 25 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GMFGM40GV.

Data \_\_\_\_\_ CPF/RG \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_




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

**1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

Nome completo: Samuel Batista Muller		
Sexo: ( ) Feminino ( / ) Masculino	Data de nascimento: 10/02/2011	
CPF:	RG:	CARTÃO SUS: 705603992952712
Endereço: R. Da Fortuna 215, V. Santa Filomina		
Complemento:	Bairro: V. Santa Filomina	
Município: P. Venceslau	Estado: SP	
CEP: 19402338	Telefone: (18) 991517543	
Data: 07/09/2011	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante:	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	
Telefone Médico Solicitante:	Fomento   Colaboração   Convênio N.º: 001/2014	Emp. N.º: 59

**2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA**

Nome: VICTÓRIA SANTOS MOWTES		
CPF: 458629548-13	RG: 53963895 X	PIS:
Endereço: R. Rui Barbosa, 205		
Complemento:	Bairro: Vila Gaspar	
Município: Santo Anastácio	Estado: SP	
CEP: 19360-000	Telefone: (18) 991558317	
<b>Dados bancários:</b>		
Banco: C6	<p align="center">   <b>Marcos Ambrozio</b>                      Assistente de Finança.                 </p>	
Ag.: 0003		
Titular: 30459876-3		

Pix CNPIS : 5298305810001-04

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



**Identificação**

<b>Data</b> 07/09/2024	<b>Hora</b> 06:00:00	
<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> ANA FLAVIA FERREIRA TACCA	<b>CRM/RMS</b> 217548	<b>Celular</b> (00)
<b>Código do Paciente</b> <b>38731211</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>SAMUEL BATISTA MULLER</b>	<b>Nome Social</b>
<b>Filiação 1</b> BARABARA MULLER BATISTA	<b>Sexo</b> Masculino	<b>Gênero</b>
<b>Data de Nascimento</b> 10/02/2011	<b>Idade</b> 13 anos 6 meses 25 dias	<b>Raça/Cor</b> Parda
<b>CNS</b> 705603492952712	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	
<b>PAD</b> CILENE LIMA RODA	<b>Regulador Atual</b> AUREA BORTHOLUZZI	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 77126
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS		

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

**Anexos**

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
<u>TOMOGRAFIA SAMUEL.pdf</u>	OUTROS	PAD - CILENE RODA	07/09/2024 06:32:47

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

**Dados Clínicos**

**FICHA PEDIATRIA**

07/09/2024 06:13:22 - PAD - CILENE LIMA RODA

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança.

**Data**  
Admissão: 06/09/2022

**Hora**  
Admissão: 06:52

História Clínica

PACIENTE COM HISTÓRIA DE DOR ABDOMINAL EM FOSSA ILÍACA DIREITA HÁ 5 DIAS COM IRRADIAÇÃO PARA DORSO, TENDO PROCURADO ATENDIMENTO MÉDICO NO DIA DE HOJE ONDE FOI REALIZADO EXAME DE IMAGEM COM SINAIS SUGESTIVO DE APENDICITE AGUDA POSSIVELMENTE COMPLICADA. INICIALMENTE INSERIDO NO CROSS PARA AVALIAÇÃO COM CIRURGIA PEDIÁTRICA PORÉM DEVIDO PIORA CLÍNICA HOUVE NECESSIDADE DE ABORDAGEM CIRÚRGICA NA INSTITUIÇÃO. DURANTE PROCEDIMENTO PACIENTE APRESENTOU QUEDA DE FREQUÊNCIA CARDÍACA COM PCR EM RITMO DE AESP, SENDO CONDUZIDO POR EQUIPE CIRÚRGICA COM RCP POR 5 MINUTOS E RETORNO DA CIRCULAÇÃO ESPONTÂNEA. DURANTE ABORDAGEM CIRÚRGICA EVIDENCIADO CONTEÚDO FECALOIDE EM GRANDE QUANTIDADE EM CAVIDADE ABDOMINAL.

Sinais vitais / Controles

PAS	PAD	PAM	FC	FR	Temperatura	Sat.O2	Peso	Circ. Abdominal	Altura
100 x	60 mmHg	73,33 mmHg	140 bpm	22 irpm	35,4 °C	100 (%)	55,00 Kg		
<b>Glasgow</b>		<b>Diurese</b>	<b>Volume</b>	<b>Glicemia capilar</b>					
		Presente	0 ml/Kg	0 mg/dl					

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

Resumo Clínico

**Otoscopia**  
SEM ALT

**Orofaringe**  
SEM ALT

**1º Recurso****Especialidade** - PEDIATRIA**2º Recurso****Leito** - UTI PEDIÁTRICA**Justificativa dos Recursos solicitados**

PACIENTE COM QUADRO DE SEPSE DE FOCO ABDOMINAL, NECESSITA DE TRANSFERÊNCIA PARA UNIDADE DE REFERÊNCIA COM LEITO DE UTI PEDIÁTRICA PARA SEGUIMENTO DO CASO. NÃO TEMOS RECURSO NO LOCAL.

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

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	07/09/2024 06:22:51	AUREA BORTHOLUZZI	07/09/2024 06:40:31	131769 - ADRIANY DIAS BERGAMASCHI	Sim

**Observação:** caso discutido pediatria/uti ped receberemos o caso

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

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

**Histórico**

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - CILENE RODA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		07/09/2024 06:13:22
PAD - CILENE RODA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Pediatria		07/09/2024 06:13:22
PAD - CILENE RODA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Leito - UTI Pediátrica		07/09/2024 06:13:22
REG - VANIA SANTOS - COREN:128792	SESSP	Assumiu a Regulação		07/09/2024 06:14:41
REG - VANIA SANTOS - COREN:128792	SESSP	Atualizou a ficha		07/09/2024 06:15:56
REG - VANIA SANTOS - COREN:128792	SESSP	Definiu Prioridade 1 - Resolver em 30 minutos		07/09/2024 06:15:56
REG - AUREA BORTHOLUZZI - CRM:77126	SESSP	Assumiu a Regulação		07/09/2024 06:21:45
REG - AUREA BORTHOLUZZI - CRM:77126	SESSP	Inseriu adendo		07/09/2024 06:22:14
REG - AUREA BORTHOLUZZI - CRM:77126	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	07/09/2024 06:22:51
PAD - THAIS BARBOSA	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		07/09/2024 06:25:06
PAD - ADRIANY RUA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		07/09/2024 06:32:03
PAD - CILENE RODA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		07/09/2024 06:32:47
REG - AUREA BORTHOLUZZI - CRM:77126	SESSP	Atualizou a ficha		07/09/2024 06:32:56
REG - AUREA BORTHOLUZZI - CRM:77126	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	07/09/2024 06:33:08
PAD - ADRIANY RUA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		07/09/2024 06:34:52
PAD - ADRIANY RUA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		07/09/2024 06:35:04

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança

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

**Pulmões**

BRNF 2T SEM SOPROS

**Cardiovascular**

BRNF 2T SEM SOPROS

**Abdome**

RHA AUSENTE, TENSO, FERIDA OPERATÓRIA FOSSA ILÍACA DIREITA COM EXTENSA PARA REGIÃO DE HIPOCÔNDRIO DIREITO

**Membros**

SIMÉTRICOS, SEM EDEMA, PULSOS PRESENTES, TEC &lt; 3 SEGUNDOS

**Exames laboratoriais**

06/09 HB 13,3 HT 39,2 PLAQ 224 LEUCO 8,2 28%B

**Exames complementares**

TC ABDOME 06/09: SINAIS SUGESTIVOS DE APENDICITE AGUDA EM ATIVIDADE COM POSSIBILIDADE DE APENDICITE COMPLICADA

**Outros dados**

Acidente por Animal Peçonhento

Sim: NAO

Ventilação

Ventilação

Espontânea

- Cateter O2

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

Medicação em uso

Medicações em uso

Não informado

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

Conduta

ESTABILIZAÇÃO CLÍNICA - EXPANSÃO VOLÊMICA, ANTIBIOTICOTERAPIA, SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS PARA CALCULO SE SOFA ISNIRO NO CROSS PARA SEGUIMENTO COM EQUIPE DA PEDIATRIA E UTI PEDIÁTRICA - SEM RECURSOS NO LOCAL

Possui Síndrome Gripal: NÃO

Suspeita Monkeypox? NÃO

**Dados Adicionais**

07/09/2024 06:22:14 - REG - AUREA BORTHOLUZZI - CRM:77126 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

\*\*\*\*BOM DIA \_\_\_\_\_ AO SOLICITAREM REGULAÇÃO PARA QUALQUER CASO É NECESSARIO QUE ANEXEM NA FICHA AS IMAGENS DOS EXAMES REALIZADOS : TOMOGRAFIA, RNM, ELETROCARDIOGRAMA, RAIOS X(NÃO BASTA O LAUDO). O ESPECIALISTA DA REFERÊNCIA NECESSITA DAS IMAGENS PARA AVALIAÇÃO); ENVIAR TAMBEM LAUDOS DOS EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS. ENVIAR LINK E SENHA DE ACESSO AOS EXAMES.

**Dados Adicionais Executantes**

07/09/2024 06:32:02 - PAD - ADRIANY DIAS BERGAMASCHI DE LA RUA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

estamos desde o dia 1/9 sem cipe por tempo indeterminado , a mesma havia sido finalizada para bauru , checar tal possibilidade , reforço que estamos sem a especialidade cipe

07/09/2024 06:34:51 - PAD - ADRIANY DIAS BERGAMASCHI DE LA RUA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

reforço que estamos temporariamnete impossibilitados de atender e receber casos de cipe

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 16979070-5

**Dados da Regulação**

07/09/2024 06:42:15 - AUREA BORTHOLUZZI

MAIS UMA TENTATIVA DE FALAR NO NIR DO REGUIOBNAI , SEM SUCESSO. FALEI COM TELEFONISTA SUZETE.

07/09/2024 06:37:12 - AUREA BORTHOLUZZI

LIGO NO REGIONAL, SEM SUCESSO. FALEI TAMBÉM NO PABX.

07/09/2024 06:32:56 - AUREA BORTHOLUZZI

LIGO NO REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE

**Procedimentos****CID 1**

K350 - APENDICITE AGUDA COM PERITONITE GENERALIZADA

**CID 2**

Não Informado

REG - AUREA BORTHOLUZZI - CRM:77126 SESSP		Atualizou a ficha	07/09/2024 06:37:12
PAD - ADRIANY RUA	HOSP REG PRES PRUDEN	Alterou resposta para sim	07/09/2024 06:40:31
REG - AUREA BORTHOLUZZI - CRM:77126 SESSP		Atualizou a ficha	07/09/2024 06:42:15
REG - AUREA BORTHOLUZZI - CRM:77126 SESSP		Ciente do Adendo	07/09/2024 06:42:29
REG - AUREA BORTHOLUZZI - CRM:77126 SESSP		Ciente do adendo	07/09/2024 06:42:29
REG - AUREA BORTHOLUZZI - CRM:77126 SESSP		Atualizou a ficha	07/09/2024 06:44:28
REG - AUREA BORTHOLUZZI - CRM:77126 SESSP		Finalizou a ficha	07/09/2024 06:44:28
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	Cancelamento automático SANTA CASA PRES PRUD	07/09/2024 06:44:00

### Transferências

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

### Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
SHEILA APARECIDA PAREDES SOARES	AUREA BORTHOLUZZI	07/09/2024 06:18:39

### Resolução

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

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

**Resolução**  
A1 - FLUXOS E PACTOS HABITUAIS

**Unidade Receptora**  
HOSP REG PRES PRUDENTE

**Município**  
Presidente Prudente

**Médico Receptor**  
ADRIANY DIAS BERGAMASCHI

**CRM**  
131769

**Data:** 07/09/2024 **Hora:** 06:44:28

**Observações**  
\*\*\*\*\* AOS TARMS/ADM=> SOLICITO QUE ENTREM EM CONTATO COM HOSPITAL DE ORIGEM E COMUNIQUEM SOBRE A RESOLUÇÃO DESTE CASO. OBRIGADA!

**Regulador**  
AUREA BORTHOLUZZI

**Documento**  
CRM/RMS: 77126

**TIPO DE FECHAMENTO**  
Fechamento via recurso Und. Exec 2

**FINALIZAÇÃO**

**Data:** 07/09/2024 **Hora:** 06:44:28

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança

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

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

Artigo 1º da Resolução CFM 1.672/2003.

Central de atendimento: (11) 5112-8800

Fax: (11) 5112-8900

Fechar

Imprimir

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.58  
0320400320 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240910165332475476819  
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65  
VALOR: R\$500,00  
TARIFA: R\$4,95  
DATA: 10/09/2024 - 15:42:14

-----

PAGO PARA: Gonini Estrela Clinica Medica Ltda  
CNPJ: 53.312.647/0001-15  
CHAVE PIX: 53312647000115  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000247295112  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 10/09/2024 - 15:42:15

=====

DOCUMENTO: 091002  
AUTENTICACAO SISBB: F.748.9CA.F7D.A0C.076

-----

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

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

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

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

-----

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

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

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

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota  
8  
Data de Emissão  
10/09/2024  
Data e Hora da Competência  
10/09/2024 às 09:22:26  
Código de Verificação  
6339-9991-7641

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 53.312.647/0001-15 Cód. Mobiliário 14596 Insc. Mun. 14395  
Nome GONINI ESTRELA CLINICA MEDICA LTDA  
Logradouro RUA-MARIA BARBOSA Número 111  
Bairro VILA SALLES CEP 19406-035  
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

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

RG/IE  
Cód. Mobiliário 580  
Telefone

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

Número 66  
CEP 19400-059  
UF SP  
País BRASIL

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	500,0000	1,00	0,00	500,00

Valor Total dos Serviços - R\$500,00

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NF de Transferência PACIENTE: YURI ANTONIO CANDIDO DO PRADO  
DATA: 08/09/2024

### TRIBUTOS

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

### VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 500,00

Atividade 401-Medicina e Biomedicina

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Alíquota (%) Base de Cálculo (R\$)  
2,0000 500,00

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\$)  
10,00

### VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 500,00

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 está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devida 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)

Receb(emos) do Prestador: GONINI ESTRELA CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 53.312.647/0001-15

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 8 emitida em 10/09/2024 às 09:22:26 - Cód Verif 6339-9991-7641  
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 500,00 Valor Líquido R\$ 500,00

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

Marcos Ambrozic  
Assistente de Finanças  
Recebi 10/09/2024  
Nubon A  
AG: 0001  
C/C: 24729511-2

• EMPENHADO •  
DATA: 10/09/24  
Ass.: \_\_\_\_\_  
CONTA CORRENTE  
4412-1  
Gerente de Finanças



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

Ao Dep Financeiro

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

## Comunicado Interno

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

Venho através deste comunicar que o Paciente: Yuri Antonio Candido do Prado, CNS 703402822895800, residente em Presidente Venceslau, inserido na CROSS, Centro de Regulação Estadual, conforme N.º 8573304-24 para Avaliação de Cirurgião Pediatrico, SP e Presidente Prudente que seria a referencia encontra indisponivel da especialidade, a CROSS disponibilizou a Vaga Zero para a Santa Casa de Aracatuba.

Sendo assim, o combinado e aceito da Dra Ana Luiza Gonini Estrela foi de R\$500,00 (Quinhentos Reais) para realizao o suporte medico, na transferencia.

Sem mais,

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169798/O-5

Agradeço a colaboração

Presidente Venceslau, 09 de Setembro de 2024.

*[Assinatura]*  
Sistema Ap. B. SIM20K  
ADM. HOSPITALAR  
CPF 154.532.768-23

*[Assinatura]*  
Arielle Fernanda Fidalgo  
Coordenadora Do Pronto Socorro





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>Juni Antonio Candido do Prado</i>		
Data de nascimento: <i>05/10/2015</i>		
CPF:	RG:	CARTÃO SUS: <i>703402822895800</i>
Endereço: <i>Rua Mauro Sakaki 125</i>		
Complemento: <i>caso</i>	Bairro:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <i>59</i>
Município: <i>P. Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19405-278</i>	Telefone: <i>18 991517544</i>	
Data: <i>08/109</i>	Horário: <i>21:19</i>	
Unidade Solicitante: <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Médico Solicitante: <i>Juliana Alikav</i>	Marcos Ambrozio Assistente de Finanças	
Telefone Médico Solicitante:		

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Telma Luiza Gonini Estrela</i>		
CPF: <i>480.510.888-55</i>	RG: <i>5087196-2</i>	PIS: <i>Telma Rosane Garcia</i>
Endereço: <i>Maria Barbara nº 111</i>		CRC-SP <i>169790/Q-5</i>
Complemento:	Bairro: <i>Jilva Sales</i>	
Município: <i>P. Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19406-036</i>	Telefone: <i>(18) 937204504</i>	
<b>Dados bancários:</b>		
Banco: <i>0001</i>		
Ag.: <i>24729511-2</i>		
Titular: <i>Gonini Estrela clinica medica</i>		



# CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº  
CO-8573304-24

Ficha Pediatria

## Identificação

<b>Data</b> 08/09/2024	<b>Hora</b> 17:58:00
<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) 32711124</b>	<b>Outros telefones</b>
<b>Médico Solicitante</b> JULIANA FALVO	<b>CRM/RMS</b> 247135
<b>Código do Paciente</b> <b>38733703</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>YURI ANTONIO CANDIDO DO PRADO</b>
<b>Filiação 1</b> BARBARA BATISTA MOREIREIRA	<b>Sexo</b> Masculino
<b>Data de Nascimento</b> 05/10/2015	<b>Idade</b> 8 anos 11 meses 3 dias
<b>CNS</b> 703402822895800	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU
<b>PAD</b> FERNANDA DE SOUSA Sá	<b>Regulador Atual</b> SIMONE APARECIDA CAMARA TECCHIO
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 97592
<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE</b> AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>001/2024</u>	
<b>PREFEITURA MUNICIPAL</b> <b>DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> Emp. N.º: <u>59</u>	

## Dados Clínicos

### FICHA PEDIATRIA

**08/09/2024 18:20:31 - PAD - FERNANDA DE SOUSA Sá**

**Data**  
Admissão: 08/09/2024

**Hora**  
Admissão: 12:32

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

#### História Clínica

PACIENTE HOJE INICIOU COM QUEIXA DE DOR ABDOMINAL DIFUSA DE FORTE INTENSIDADE, VOMITOS. REALIZADO SINTOMATICOS E TC DE ABD COM LAUDO SUGESTIVO DE APENDICITE AGUDA.

#### Sinais vitais / Controles

PAS	PAD	PAM	FC	FR	Temperatura	Sat.O2	Peso	Circ. Abdominal	Altura
100	x 70 mmHg	80,00 mmHg	72 bpm	16 irpm	36,7 °C	98 (%)	21,00 Kg		

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

*Marcos Ambrózio*  
Assistente de Finança.

#### Resumo Clínico

##### Otoscopia

NDN

##### Orofaringe

NDN

##### Pulmões

NDN

##### Cardiovascular

NDN

##### Abdome

ABDOME: RHA+, FLACIDO, DOLOROSO A PALPAÇÃO, DB-

##### Membros

PULSOS PRESENTES, CHEIOS, SIMETRICOS TEC<3S

##### Exames laboratoriais

HMG HB: 13,9 HT:39,4 PLAQ: 427MIL LEUCO: 16,200 NEUTRO: 79,5 BASTÃO: 9,5 EOSINOFILO: 4 LINFOCITOS: 9,5 MONO:

Exames complementares  
TC DE ABD: SUGESTIVO DE APENDICITE AGUDA  
IRMÃO INTERNADO EM UTI EM ESTADO GRAVE DEVIDO APENDICITE GRAU IV ONTEM.

Acidente por Animal Pego dentro  
Sim: NAO

Ventilação  
Ventilação  
Espontânea - Ar Ambiente

Medicação em uso  
Medicação em uso  
Não

Conduta  
JEJUM SORO DE MANUTENÇÃO 100% DO BASAL INICIADO METRONIDAZOL 30MG/KG/DIA E AMICACINA 15MG/KG/DIA E SINTOMÁTICOS SOLICITO ENCAMINHAMENTO PARA CIRURGIA PEDIÁTRICA

Possui Síndrome Gripal: NÃO

Suspeita Monkeypox? NÃO

Dados Adicionais Executantes

08/09/2024 18:31:54 - PAD - IARA MENEZES BARRETO - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

Caso discutido com equipe da pediatria, que informa quanto à gravidade da superlotação do pronto-socorro, sem terminal de O2, monitores ou sequer leito disponível para acomodação/internação no próprio PS, em enfermaria ou UTI neo/pediátrica, principalmente para casos respiratórios (neste momento estamos com crianças entubadas e em cpap no pronto-socorro, sem previsão de leito de UTI, e crianças com patologias infecciosas graves com necessidade de isolamento, também em ambiente comum do PS, pela ausência de leitos, sendo que as vagas de UTI já foram ampliadas na tentativa de dar suporte à demanda). Pelo exposto, não temos condições físicas, estruturais ou humanas para admitir novos pacientes. Pego a compreensão da origem e da central diante de situação crítica que enfrentamos e a tentativa de transferência à outra unidade de referência.

08/09/2024 18:35:37 - PAD - PRISCILA BASTAZINI DE CAMARGO BARROS - HOSP EST DE BAURU  
HEB - DR ANDERSON MONTEIRO CRM 110139. NÃO SOMOS REFERENCIA DE TRATAMENTO PARA TAL PATOLOGIA CONFORME PACUAÇÃO ESTABELECIDA COM A DRS VI.  
08/09/2024 18:39:53 - PAD - ANNE CAROLINNE CARNEIRO CORREA DA COSTA - SANTA CASA ARACATUBA  
NÃO SOMOS REFERÊNCIA.

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

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

Procedimentos

CID 1 - APENDICITE AGUDA COM PERITONITE GENERALIZADA  
CID 2 - APENDICITE AGUDA COM PERITONITE GENERALIZADA

1º Recurso  
K350 - APENDICITE AGUDA COM PERITONITE GENERALIZADA

Especialidade - CIRURGIA PEDIÁTRICA

Justificativa dos Recursos solicitados  
NÃO TEMOS CIRURGIA PEDIÁTRICA NO SERVIÇO.

Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos

Busca de Recursos

Unidade Receptora SANTA CASA ARACATUBA  
Data de Contato 08/09/2024 18:37:08  
Regulador SIMONE APARECIDA CAMARA TECCHIO  
Data da Resposta 08/09/2024 18:40:03  
Médico Receptor -  
Resposta da Unidade Não

PAD - ANNE COSTA	SANTA CASA ARACATUBA	Rejeitou Solicitação	08/09/2024 18:40:04
REG - SIMONE TECCHIO - CRM:97592	SESSP	Atualizou a ficha	08/09/2024 18:42:34
REG - SIMONE TECCHIO - CRM:97592	SESSP	Finalizou a ficha	08/09/2024 18:42:34

### Transferências

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

### Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
LARISSA GONÇALVES SILVA	SIMONE APARECIDA CAMARA TECCHIO	08/09/2024 18:22:07

### Resolução

<b>Resolução</b> A2 - VAGA ZERO	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:</b> Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>001/2024</u>	<b>Município</b> Araçatuba <b>CRM</b>
<b>Unidade Receptora</b> SANTA CASA ARACATUBA	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> Emp. N.º: <u>59</u>	<b>Documento</b> CRM/RMS: 97592
<b>Médico Receptor</b> Data: 08/09/2024 Hora: 18:42:34		
<b>Observações</b> A ORIGEM SE COMPROMETE A RECEBER O PACIENTE DE VOLTA APÓS A RECUPERAÇÃO CIRURGICA		
<b>Regulador</b> SIMONE APARECIDA CAMARA TECCHIO		
<b>TIPO DE FECHAMENTO</b> Fechamento via recurso Und. Exec 2		
<b>FINALIZAÇÃO</b> Data: 08/09/2024 Hora: 18:42:34	<b>Marcos Ambrozio</b> Assistente de Finança	<b>Telma Rosane Garcia</b> CRC-SP 169790/O-5
<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

Motivo da Recusa: Não é referência

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Motivo da Recusa: Superfaturação / Não é referência
HOSP EST DE BAURU	08/09/2024 18:29:23	SIMONE APARECIDA CAMARA TECCHIO	08/09/2024 18:35:50	
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Motivo da Recusa: Superfaturação / Não é referência

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Motivo da Recusa: Superfaturação / Não é referência
HOSP REG PRES PRUDENTE	08/09/2024 18:25:43	SIMONE APARECIDA CAMARA TECCHIO	08/09/2024 18:32:05	
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Motivo da Recusa: Superfaturação / Não é referência

**Histórico**

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - FERNANDA Sã	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha	SANTA CASA PRESIDENT	08/09/2024 18:20:31
PAD - FERNANDA Sã	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha	SANTA CASA PRESIDENT	08/09/2024 18:20:31
PAD - FERNANDA Sã	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade   Colaboração   Convênio	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: N: 201/2024	08/09/2024 18:20:31
REG - RICARDO MACEDO - COREN:597501 SESP	REG - RICARDO MACEDO - COREN:597501 SESP	Assumiu a Regulação	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	08/09/2024 18:20:45
REG - RICARDO MACEDO - COREN:597501 SESP	REG - RICARDO MACEDO - COREN:597501 SESP	Atualizou a ficha	Emp. No: 59	08/09/2024 18:21:08
REG - RICARDO MACEDO - COREN:597501 SESP	REG - RICARDO MACEDO - COREN:597501 SESP	Definiu Prioridade 1 - Resolver em 30 minutos	Assistente de Finanças	08/09/2024 18:21:08
REG - SIMONE TECCHIO - CRM:97592	REG - SIMONE TECCHIO - CRM:97592	Assumiu a Regulação	Marcos Ambrozio	08/09/2024 18:25:39
REG - SIMONE TECCHIO - CRM:97592	REG - SIMONE TECCHIO - CRM:97592	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	08/09/2024 18:25:43
REG - SIMONE TECCHIO - CRM:97592	REG - SIMONE TECCHIO - CRM:97592	Encaminhou Solicitação	HOSP EST DE BAURU	08/09/2024 18:29:23
PAD - IARA BARETO	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		08/09/2024 18:31:55
PAD - IARA BARETO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		08/09/2024 18:32:06
PAD - PRISCILA BARROS	HOSP EST DE BAURU	Marcoou como Pendente		08/09/2024 18:33:30
PAD - PRISCILA BARROS	HOSP EST DE BAURU	Inseriu Adendo		08/09/2024 18:35:38
PAD - PRISCILA BARROS	HOSP EST DE BAURU	Rejeitou Solicitação		08/09/2024 18:35:51
REG - SIMONE TECCHIO - CRM:97592	REG - SIMONE TECCHIO - CRM:97592	SESSP	SANTA CASA ARACATUBA	08/09/2024 18:37:08
REG - SIMONE TECCHIO - CRM:97592	REG - SIMONE TECCHIO - CRM:97592	SESSP	Ciente do Adendo	08/09/2024 18:37:11
PAD - ANNE COSTA	SANTA CASA ARACATUBA	Inseriu Adendo		08/09/2024 18:39:54



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321216007566661  
12/09/2024 16:16:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.16.09  
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 4.412-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240912185125418794698  
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65  
VALOR: R\$350,00  
TARIFA: R\$3,46  
DATA: 12/09/2024 - 16:15:37

PAGO PARA: Alan Oliveira Ferrer Clinica Medica  
CNPJ: 53.241.944/0001-17  
CHAVE PIX: alanferrer234@gmail.com  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000000208442  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/09/2024 - 16:15:38

DOCUMENTO: 091201  
AUTENTICACAO SISBB: 4.D7D.026.70A.4FF.193

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 39

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finança

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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota  
29

Data de Emissão  
10/09/2024

Data e Hora da Competência  
10/09/2024 às 08:50:18

Código de Verificação  
4812-6325-8445

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 53.241.944/0001-17  
Nome ALAN OLIVEIRA FERRER CLINICA MEDICA LTDA  
Logradouro RUA-RODRIGUES ALVES  
Bairro CENTRO  
Município PRESIDENTE VENCESLAU

Cód. Mobiliário 14583

Insc. Mun. 14384

Número 575  
CEP 19400-001

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
Telefones  
E-Mail's

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG/IE  
Cód. Mobiliário 580

Telefone

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

Número 66  
CEP 19400-059  
UF SP  
País BRASIL

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Alic. 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

TRANSFERENCIA DE PACIENTE  
NOME :PAMELA FERNANDA GOMES  
DATA 08/09/2024

### TRIBUTOS

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

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

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

Atividade 401-Medicina e Biomedicina	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)
Alíquota (%) 2,0000	Base de Cálculo (R\$) 350,00	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: ALAN OLIVEIRA FERRER CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 53.241.944/0001-17  
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 29 emitida em 10/09/2024 às 08:50:18 - Cód Verif 4812-6325-8445  
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 350,00

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



Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Pix  
CNPJ.

Recebi 10/09/24



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: *Camilla Fernanda Gouveia*

Sexo:  Feminino  Masculino Data de nascimento: *02/10/1993*

CPF: *337 105 108 05* RG: *41 529 271 2* CARTÃO SUS: *3023001075014*

Endereço: *Boavista para Curitiba*

Complemento:  Bairro: *Paraguá Curitiba*

Município: *Presidente Prudente* Estado: *Prao Paulo*

CEP: *19405-20* Telefone: *996476199*

Data: *08/09/24* Horário:

Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Médico Solicitante: *Antonio Rogério Pichioni*  
CRM/SP 133.357

Telefone Médico Solicitante:

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

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

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: *Adem Oliveira Tomi*

CPF: *289904566-39* RG: *32330036* PIS: *Telma Rosane Garcia*

Endereço: *Rua Rodrigues Alves 545* CRC-SP *16979010-5*

Complemento: *Centro* Bairro:

Município: *Presidente Prudente* Estado: *SP*

CEP:  Telefone: *18-99178-8186*

Dados bancários:

Banco:

Ag.:

Titular:

**Marcos Ambrozic**  
Assistente de Finanças





# CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº  
CO-8572456-24

Ficha Padrão

## Identificação

<b>Data</b> 08/09/2024	<b>Hora</b> 13:43:00	
<b>CMRR</b> COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	<b>DRS</b> DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
<b>Unidade Solicitante</b> SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	<b>Município</b> Presidente Venceslau	
<b>Telefone</b> (018) 32711124	<b>Outros telefones</b>	
<b>Médico Solicitante</b> MURILLO QUIZINI CARMINATTI	<b>CRM/RMS</b> 208192	<b>Celular</b> (00)
<b>Código do Paciente</b> 35967145	<b>Nome do Paciente</b> PAMELA FERNANDA GOMES	<b>Nome Social</b>
<b>Filiação 1</b> NILZA BARROS DE ALBUQUERQUE GOMES	<b>Sexo</b> Feminino	<b>Gênero</b>
<b>Data de Nascimento</b> 02/02/1993	<b>Idade</b> 31 anos 7 meses 6 dias	<b>Raça/Cor</b> Branca
<b>CNS</b> 702306112751214	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 050242
<b>PAD</b> MARIANE DASSIE DE OLIVEIRA	<b>Regulador Atual</b> PAULA RICARDA DE AQUINO LEMES	
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:</b> Fomento   Colaboração   Convênio N.º: 001/2024	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> Emp. Nº: 59

## Dados Clínicos

### FICHA PADRÃO

08/09/2024 14:04:34 - PAD - MARIANE DASSIE DE OLIVEIRA

<b>Data</b> Admissão: 01/09/2024	<b>Hora</b> Admissão: 08:00				
<b>P.A.</b> 100 x 60 mmHg	<b>FC</b> 122	<b>FR</b> 16	<b>Glasgow:</b> 15	<b>Peso</b>	<b>Circ. Abdominal</b>
<b>Altura</b>	<p><i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/0-5</p>				
<b>Acidente por Animal Peçonhento</b> NÃO	<p><i>Marcos Ambrozio</i> Assistente de Finança.</p>				
<b>Tratamento Oncológico?</b> NÃO					
<b>Resumo Clínico</b>	<p>PACIENTE DEU ENTRADA NO PRONTO SOCORRO DESTA SERVIÇO DIA 31/08 COM QUADRO DE FEBRE, DOR ABDOMINAL DIFUSA E CONSTIPAÇÃO INTESTINAL. INTERNADA PARA REGIME DE ENFERMARIA. EM EXAMES APRESENTANDO LEUCOCITOSE COM DESVIO A ESQUERDA + LECOCITÚRIA. INICIADO CEFUROXIMA EMPIRICAMENTE. PACIENTE SEGUE INTERNADA, NO MOMENTO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DEVIDO PIORA DO QUADRO. NO MOMENTO APRESENTANDO FADIGA, EPISÓDIOS DE FEBRE E GENGIVA COM MUCOSA FRIÁVEL. EM HEMOGRAMA DE ROTINA APRESENTANDO ANEMIA, PLAQUETOPENIA E INTENSA LEUCOCITOSE COM DESVIO A ESQUERDA. PACIENTE NECESSITA DE INVESTIGAÇÃO COM HEMATOLOGISTA COM URGÊNCIA. ANTECEDENTES PESSOAIS: SD. DE DOWN; HIPOTIREOIDISMO</p>				
<b>Exame Físico</b>	<p>GERAL: REG, DESCORADA, DESIDRATADA, DISPNEICA, ACIANOTICA NEUROLÓGICO: GLASGOW 15, PIFR CABEÇA/PESCOÇO: NDN CARDIOVASCULAR: BRNF 2T SEM SOPROS APARELHO RESPIRATÓRIO: MV + BILATERAL SEM RA ABDOME: DISTENDIDO, DB -, DOLOROSO A PALPAÇÃO EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, PERFUSAS, EDEMA +/4+</p>				
<b>Exames Subsidiários</b>	<p>HEMOGRAMA COMPLETO DIA 08/09/2024: HB 8,3 HT: 24,7 VCM 91,5 HCM 30,7 CHCM 33,5 RDW 16,3 PLAQUETAS 77 // LEUCO 34600 N 86,5 M 0,0 P 0,0 M 4,0 METAMIELOCITOS 8,0 B 15,5 S 63 E 0,0 B 0,0 L 4,5 M 5,0</p>				
<b>Conduta Tomada</b>	<p>TRANSFERENCIA PARA SERVIÇO COM HEMATOLOGIA</p>				
<b>Suspeita Monkeypox?</b> NÃO					

## Dados Adicionais

08/09/2024 14:06:23 - PAD - IARA MENEZES BARRETO - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE  
CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP, NO MOMENTO ESTAMOS COM MAIS DE 15 PACIENTES ACOMODADOS EM MACAS NO CORREDOR AGUARDANDO LEITO DE ENFERMARIA. INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE, SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERENCIA PARA OUTRA UNIDADE DE APOIO.

08/09/2024 14:08:55 - PAD - DÉBORA LETÍCIA CORREIA ISHII - SANTA CASA PRES PRUDENTE  
NÃO SOMOS REFERENCIA PARA HEMATOLOGIA

## Dados Adicionais Executantes

**08/09/2024 14:06:23 - PAD - IARA MENEZEZ BARRETO - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**  
CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP, NO MOMENTO ESTAMOS COM MAIS DE 15 PACIENTES ACOMODADOS EM MACAS NO CORREDOR AGUARDANDO LEITO DE ENFERMARIA.INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE, SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERENCIA PARA OUTRA UNIDADE DE APOIO.

**08/09/2024 14:08:55 - PAD - DÉBORA LETÍCIA CORREIA ISHII - SANTA CASA PRES PRUDENTE**  
NÃO SOMOS REFERENCIA PARA HEMATOLOGIA

### Dados da Regulação

**08/09/2024 17:36:56 - PAULA RICARDA DE AQUINO LEMES**  
ORIGEM- UTI - DR MURILO- PACIENTE ESTÁVEL, EM AR AMBIENTE, COM PLAQUETOPENIA , LEUCOCITOSE ACENTUADA COM METAMIELOCITOS. SANGRAMENTO GENGIVAL, INICIALMENTE TRATOU SEPSIS DE FOCO URINÁRIO.

**08/09/2024 14:28:11 - PAULA RICARDA DE AQUINO LEMES**  
HR PP- NIR- DRA IARA- NÃO CONSEGUE RECEBER AGORA- SOLICITA LIGAR AS 16:30H.

### Procedimentos

**CID 1**  
C950 - LEUCEMIA AGUDA DE TIPO CELULAR NÃO ESPECIFICADO

**CID 2**  
Não Informado

**1º Recurso**

**Especialidade** - HEMATOLOGIA

**Justificativa dos Recursos solicitados**  
TRANSFERENCIA PARA SERVIÇO COM HEMATOLOGIA

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

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

**PREFEITURA MUNICIPAL**  
**DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
Emp. N.º: 39

### Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	08/09/2024 14:24:23	PAULA RICARDA DE AQUINO LEMES	08/09/2024 14:31:15	-	Não
<b>Motivo da Recusa:</b> Superlotação					
			<b>Marcos Ambrozio</b> Assistente de Finança		<b>Telma Rosane Garcia</b> CRC-SP 169790/O-5

### Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - MARIANE OLIVEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		08/09/2024 14:04:34
PAD - MARIANE OLIVEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Hematologia		08/09/2024 14:04:34
PAD - IARA BARRETO	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		08/09/2024 14:06:23
PAD - IARA BARRETO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		08/09/2024 14:06:36
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 217679 - IARA MENEZEZ BARRETO</i>				
PAD - DÉBORA ISHII	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		08/09/2024 14:08:55
PAD - DÉBORA ISHII	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		08/09/2024 14:09:13
<i>Motivo: Outros</i>				
<i>Justificativa:</i> <i>NÃO SOMOS REFERENCIA</i> <i>Médico: 214040 - DEBORA LETICIA CORREIA ISHII</i>				
PAD - MARIANE OLIVEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		08/09/2024 14:09:47

REG - JOÃO MACEDO - COREN:657270	SESSP	Assumiu a Regulação		08/09/2024 14:10:14
REG - JOÃO MACEDO - COREN:657270	SESSP	Atualizou a ficha		08/09/2024 14:10:18
REG - JOÃO MACEDO - COREN:657270	SESSP	Definiu Prioridade 1 - Resolver em 30 minutos		08/09/2024 14:10:18
REG - PAULA LEMES - CRM:050242	SESSP	Assumiu a Regulação		08/09/2024 14:24:16
REG - PAULA LEMES - CRM:050242	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	08/09/2024 14:24:23
REG - PAULA LEMES - CRM:050242	SESSP	Atualizou a ficha		08/09/2024 14:28:11
REG - PAULA LEMES - CRM:050242	SESSP	Atualizou a ficha		08/09/2024 14:28:21
PAD - IARA BARRETO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		08/09/2024 14:31:15
REG - PAULA LEMES - CRM:050242	SESSP	Ciente do Adendo		08/09/2024 16:21:24
REG - PAULA LEMES - CRM:050242	SESSP	Atualizou a ficha		08/09/2024 16:23:31
REG - PAULA LEMES - CRM:050242	SESSP	Atualizou a ficha		08/09/2024 17:36:56
REG - PAULA LEMES - CRM:050242	SESSP	Atualizou a ficha		08/09/2024 17:36:58
REG - PAULA LEMES - CRM:050242	SESSP	Atualizou a ficha		08/09/2024 18:10:04
REG - PAULA LEMES - CRM:050242	SESSP	Finalizou a ficha		08/09/2024 18:10:04

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

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

**Transferências**

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	08/09/2024 14:09:13	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169798/O-5

**Indicações**

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
GILVÂNIA DE AMORIM BORGES	PAULA RICARDA DE AQUINO LEMES	08/09/2024 14:11:34

**Resolução**

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finança

**Resolução**  
A2 - VAGA ZERO

**Unidade Receptora**  
HOSP REG PRES PRUDENTE

**Município**  
Presidente Prudente

**Médico Receptor**  
CRM

**Data:** 08/09/2024 **Hora:** 18:10:04

**Observações**  
FALEI NO NIR COM DRA IARA MENEZES BARRETO- CIENTE DO CASO, ALINHAMOS ENCAMINHAR COMO VAGA ZERO.

**Regulador**  
PAULA RICARDA DE AQUINO LEMES

**Documento**  
CRM/RMS: 050242

**TIPO DE FECHAMENTO**  
Fechamento via recurso Und. Exec 2

**FINALIZAÇÃO**  
**Data:** 08/09/2024 **Hora:** 18:10:04

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

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

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

Fechar

Imprimir

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança.



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.32  
0320400320 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E000000020240917182640872441938  
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65  
VALOR: R\$350,00  
TARIFA: R\$3,46  
DATA: 17/09/2024 - 15:29:17

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

=====

PAGO PARA: Pedro Kimura Servic  
CNPJ: 55.692.531/0001-84  
CHAVE PIX: 55692531000184  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000372886698  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 17/09/2024 - 15:29:18

=====

DOCUMENTO: 091701  
AUTENTICACAO SISBB: 5.EBB.460.96A.644.57E

-----

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

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

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

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

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

-----

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



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

13

Série: E

Data Emissão: 16/09/2024

Certificação: D567A-53FE3

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: PEDRO KIMURA SERVICOS MEDICOS LTDA  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 55.692.531/0001-84 Insc. Municipal: 125212  
Endereço: R HEITOR GRAÇA  
Bairro: VILA IOLANDA  
Município: PRESIDENTE PRUDENTE  
E-mail: contrato@medcontabil.com.br

Insc. Estadual:  
Nº: 855  
Compl.: APTO 82  
UF: SP CEP: 19013-410  
Telefone: 44997072649

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE AOS SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO DR PEDRO CESAR KIMURA SATORRE  
TRANSFERENCIA DE FASEINTE PARA PRESIDENTE PRUDENTE: ROSEVAL RODRIGUES DA SILVA  
DATA: 16/09/2024  
VALOR LÍQUIDO: R\$ 350,00  
DADOS BANCARIOS:  
CNPJ: 55692531000184  
BANCO: 077 - INTER  
CONTA: 37288669 - 8  
AGÊNCIA: 0001  
PIX: 55.692.531/0001-84

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

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



EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 12

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	R\$ 350	R\$ 350,00

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças  
Recebi 17/09/24

Teina Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2024 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 16/09/2024 08:28:43  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:  
CNAE: 8610101 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Impresso em: 16/09/2024 às 08:29:57

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 13  
Certificação  
D567A-53FE3

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP

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

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: Roxval, Rodrigues de silva	
CPF: 15195 690 X	Data de nascimento: 28/06/1964
CPF: 052 984 148 77	RG: 703609042133532
Endereço: Rua Gensaku Watanabe	
Complemento:	Bairro:
Município: P. Venceslau	Estado: SP
CEP: 19405 - 268	Telefone: 183271 - 2411
Data: 19405 268	Horário: 01:15
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU	
Médico Solicitante:	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: 001/2014
Telefone Médico Solicitante:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: 59

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: Pedro Kimura	
CPF: 173073156900	RG: 1886624
Endereço: Rua Hector Ayala 855	
Complemento: apto 82	Bairro:
Município: Pres. Prudente	Estado: São Paulo
CEP: 19013360	Telefone: 45 99965-1222
Dados bancários:	
Banco: Inter	Telma Rosane Garcia
Ag.: 0001 - conta - 372886698	CRC-SP 169790/O-5
Titular: Pedro César Kimura Antero	



# CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº  
**CO-8599493-24**

## Ficha Neurocirurgia/Neurologia

### Identificação

<b>Data</b> 14/09/2024	<b>Hora</b> 23:10:00	
<b>CMRR</b> COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	<b>DRS</b> DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:</b> Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>001/2024</u>
<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> GIOVANA ROGANI BARUZZO	<b>CRM/RMS</b> 252048	<b>Celular</b> (00)
<b>Código do Paciente</b> <b>7643306</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>ROSEVAL RODRIGUES DA SILVA</b>	<b>Nome Social</b>
<b>Filiação 1</b> JARDELINA ROSA DA SILVA	<b>Sexo</b> Masculino	<b>Gênero</b>
<b>Data de Nascimento</b> 28/06/1964	<b>Idade</b> 60 anos 2 meses 17 dias Atendimento Preferencial	<b>Raça/Cor</b> Parda
<b>CNS</b> 703609045133532	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 028154
<b>PAD</b> JULIANA MARZOLLA GUTIERRES	<b>Regulador Atual</b> CARMEN FUMIKO MORI	
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS		

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

### Anexos

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
<a href="#">WhatsApp Image 2024-09-14 at 23.28.14.jpeg</a>	OUTROS	PAD - JULIANA GUTIERRES	14/09/2024 23:39:27
<a href="#">WhatsApp Image 2024-09-14 at 23.28.17.jpeg</a>	OUTROS	PAD - JULIANA GUTIERRES	14/09/2024 23:39:40

### Dados Clínicos

FICHA NEUROCIRURGIA/NEUROLOGIA	
<b>14/09/2024 23:31:31 - PAD - JULIANA MARZOLLA GUTIERRES</b>	
<b>Data</b> Admissão: 14/09/2024	<b>Hora</b> Admissão: 21:15
<b>Lesão tipo:</b> Trauma	<b>Assinatura:</b> Tetma Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-5
<b>Tempo de início do quadro</b>	
<b>Data:</b> 14/09/2024	<b>Hora:</b> 21:00
<b>Detalhes do Trauma</b>	
<b>Mecanismo do trauma:</b> QUEDA DE TELHADO (3 METROS)	
<b>Tipo de trauma:</b> Hematoma subdural agudo	<b>Perda de consciência:</b> Sim
<b>Assinatura:</b> Marcos Ambrozio Assistente de Finança.	
<b>Dados Clínicos</b>	
<b>Antecedentes pessoais:</b> 2 IAM PRÉVIOS	
<b>Resumo clínico:</b> PACIENTE DÁ ENTRADA EM UNIDADE DE RESGATE, EM PRANCHA RÍGIDA E COM COLAR CERVICAL, APÓS CAIR DO TELHADO DE APROXIMADAMENTE 3 METROS DE ALTURA. ACOMPANHANTE REFERE QUE FICOU ARRESPONSIVO POR 4 MINUTOS, RETORNANDO A CONSCIÊNCIA NO CAMINHO PARA A UNIDADE. RELATA QUE APRESENTOU EPISTAXE. APRESENTA FCC EM SUPERCÍLIO DIREITO E EM REGIÃO TEMPORAL DIREITA.	



**Perda de consciência:** Sim**Glasgow de entrada:** 14**Déficit Motor:**

Ausente

**Local do Déficit:****Pupilas:**

Isocoria

**Reflexo Fotomotor**

Fotorreagente

**Exame Neurológico:**

GLASGOW 14, PIFR, NÃO HÁ PERDA DE FORÇA.

**Tomografia/Ressonância Magnética/Exames de Imagem:**

EDEMA ACOMETENDO O SUBCUTÂNEO DO CRÂNIO FRATURA LINEAR ALINHADA ACOMETENDO O TEMPORAL À DIREITA HEMATOMA SUBDURAL À ESQUERDA

**Desvio de****Linha Média:**

Não

**Exame Físico****Estado Geral:**

BEG

**Ventilação:**

Espontânea/Ar Ambiente

**Consciência:**

Confuso

**Sedação:**

Não

**Glasgow:**

14

**PA:** 120 x 80 mmHg**FC:** 85**FR:** 18**Temperatura:****Sat. O2: (%)****Peso (Kg):****Circ. Abdominal (Cm):****Altura (Mts):****Outros Exames:** -**Em uso de droga Vasoativa:****Especifique:****Possui Síndrome Gripal:** NÃO

PAGO COM RECURSO REFERENTE

AO TERMO DE:

Fomento | Colaboração | Convênio

N.º: 001/2024

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU

Emp. N.º: 59

**Suspeita Monkeypox?** NÃO**Dados Adicionais****14/09/2024 23:33:47 - PAD - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

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

**14/09/2024 23:58:45 - PAD - AMANDA BERALDO BUENO FONSECA - SANTA CASA PRES PRUDENTE**

Estamos em SUPERLOTAÇÃO, sala de emergência com todos os leitos ocupados bem como UTIs, enfermarias clinica e cirurgica sem leitos disponiveis com pacientes internados no PS aguardando vaga. Não temos recursos físicos para dar suporte a novos casos. Reitero que somos um instituição privada habilitada para atendimento SUS, atendendo demanda espontânea de convênios e particulares. Solicito a colaboração dos reguladores para encaminharem o paciente para outra unidade de referência.

**\*\*COMUNICADO SUPERLOTAÇÃO VIA E-MAIL\*\*****Dados Adicionais Executantes****14/09/2024 23:33:47 - PAD - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

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

**14/09/2024 23:58:45 - PAD - AMANDA BERALDO BUENO FONSECA - SANTA CASA PRES PRUDENTE**

Estamos em SUPERLOTAÇÃO, sala de emergência com todos os leitos ocupados bem como UTIs, enfermarias clinica e cirurgica sem leitos disponiveis com pacientes internados no PS aguardando vaga. Não temos recursos físicos para dar suporte a novos casos. Reitero que somos um instituição privada habilitada para atendimento SUS, atendendo demanda espontânea de convênios e particulares. Solicito a colaboração dos reguladores para encaminharem o paciente para outra unidade de referência.

**\*\*COMUNICADO SUPERLOTAÇÃO VIA E-MAIL\*\*****15/09/2024 00:20:34 - PAD - AMANDA BERALDO BUENO FONSECA - SANTA CASA PRES PRUDENTE**

Conforme ja relatado, no momento nos encontramos com todos os 6 leitos de sala de emergência ocupados bem como todos os 10 leitos de UTI, não dispomos de recursos físicos para atendimento adequado do caso.

**Dados da Regulação**

Nenhum histórico registrado

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5**Procedimentos****CID 1**

S065 - HEMORRAGIA SUBDURAL DEVIDA A TRAUMATISMO

**CID 2**

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

**1º Recurso****Especialidade** - NEUROCIRURGIAMarcos Ambrozic  
Assistente de Finança

**Justificativa dos Recursos solicitados**

NÃO DISPOMOS DE MAIS RECURSOS E NEM DE ESPECIALIDADE. GRATA

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

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	15/09/2024 00:16:51	CARMEN FUMIKO MORI	15/09/2024 00:28:17	205356 - AMANDA BERALDO BUENO FONSECA	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	15/09/2024 00:16:49	CARMEN FUMIKO MORI		-	Não houve resposta

**Histórico**

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		14/09/2024 23:31:31
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade Neurocirurgia	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio Nº: <u>006/2024</u>	14/09/2024 23:31:31
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		14/09/2024 23:33:47
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		14/09/2024 23:33:58
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 169224 - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA</i>				
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		14/09/2024 23:38:41
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		14/09/2024 23:39:27
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		14/09/2024 23:39:40
PAD - AMANDA FONSECA	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		14/09/2024 23:58:45
PAD - AMANDA FONSECA	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		14/09/2024 23:59:07
<i>Motivo: Superlotação / Outros</i>				
<i>Justificativa:</i>				
<i>SEM LEITO DE UTI OU EMERGENCIA</i>				
<i>Médico: 205356 - AMANDA BERALDO BUENO FONSECA</i>				
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		14/09/2024 23:59:31
REG - VANIA SANTOS - COREN:128792 SESSP		Assumiu a Regulação		15/09/2024 00:07:03
REG - VANIA SANTOS - COREN:128792 SESSP		Atualizou a ficha		15/09/2024 00:09:15
REG - VANIA SANTOS - COREN:128792 SESSP		Definiu Prioridade 1 - Resolver em 30 minutos		15/09/2024 00:09:15
REG - CARMEN MORI - CRM:028154	SESSP	Assumiu a Regulação		15/09/2024 00:16:45
REG - CARMEN MORI - CRM:028154	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	15/09/2024 00:16:49

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/05

REG - CARMEN MORI - CRM:028154	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	15/09/2024 00:16:51
PAD - AMANDA FONSECA	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo		15/09/2024 00:20:34
REG - CARMEN MORI - CRM:028154	SESSP	Ciente do adendo		15/09/2024 00:21:23
PAD - AMANDA FONSECA	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		15/09/2024 00:28:18
REG - CARMEN MORI - CRM:028154	SESSP	Ciente do Adendo		15/09/2024 00:33:22
REG - CARMEN MORI - CRM:028154	SESSP	Ciente do adendo		15/09/2024 00:39:00
REG - CARMEN MORI - CRM:028154	SESSP	Atualizou a ficha		15/09/2024 00:39:34
REG - CARMEN MORI - CRM:028154	SESSP	Finalizou a ficha		15/09/2024 00:39:34

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

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

### Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	14/09/2024 23:59:07	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO

### Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
SHEILA APARECIDA PAREDES SOARES	CARMEN FUMIKO MORI	15/09/2024 00:14:01

### Resolução

<b>Resolução</b> A2 - VAGA ZERO		
<b>Unidade Receptora</b> HOSP REG PRES PRUDENTE		<b>Município</b> Presidente Prudente
<b>Médico Receptor</b>		<b>CRM</b>
<b>Data:</b> 15/09/2024 <b>Hora:</b> 00:39:34		
<b>Observações</b> VAGA ZERO DRA LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA CIENTE		
<b>Regulador</b> CARMEN FUMIKO MORI		<b>Documento</b> CRM/RMS: 028154
<b>TIPO DE FECHAMENTO</b> Fechamento via recurso Und. Exec 2		
<b>FINALIZAÇÃO</b>		
<b>Data:</b> 15/09/2024 <b>Hora:</b> 00:39:34		
<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>		

Marcos Ambrózio  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/0-5

Central de atendimento: (11) 5112-8800

Fax: (11) 5112-8900

Fechar

Imprimir



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381813442542211  
18/09/2024 13:50:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.09  
0320400320 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240918164635670208190  
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65  
VALOR: R\$350,00  
TARIFA: R\$3,46  
DATA: 18/09/2024 - 13:49:18

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

PAGO PARA: Alan Oliveira Ferrer Clinica Medica  
CNPJ: 53.241.944/0001-17  
CHAVE PIX: alanferrer234@gmail.com  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 000000000000208442  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

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

Notificacao enviada em: 18/09/2024 - 13:49:19

DOCUMENTO: 091801  
AUTENTICACAO SISBB: 7.AED.CB1.A01.25D.093

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

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

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

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 16979070-5

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finança

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

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



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

Número da Nota	30
Data de Emissão	17/09/2024
Data e Hora da Competência	17/09/2024 às 16:27:30
Código de Verificação	9499-9971-8228

**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** Optante do Simples Nacional  
**Telefones**  
**E-Mail's**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**CPF/CNPJ** 55.559.900/0001-65 **PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU** **RG/IE**  
**Inscrição Mun.** 580 **Emp. N.º:** 59 **Cód. Mobiliário** 580  
**Nome** IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU **Telefone**  
**E-mail** telma\_rosane@hotmail.com;  
**Inf. Comp.**  
**Logradouro** RUA -EMILIANO VILANOVA **PAGO COM RECURSO REFERENTE** **Número** 66  
**Bairro** CENTRO **AO TERMO DE:** **CEP** 19400-059  
**Município** PRESIDENTE VENCESLAU **Fomento | Colaboração | Convênio** **UF** SP  
**Complemento** **N.º:** 00172034 **País** BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

TRANSPFERENCIA DO PACIENTE JOSÉ JOEL SARTI  
 DATA 14/09/2024

**TRIBUTOS**

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

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

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

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

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 30 emitida em 17/09/2024 às 16:27:30 - Cód Verif 9499-9971-8228

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

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

**• EMPENHADO •**  
 DATA: 18/09/24  
 Ass.: Camila  
 CONTA CORRENTE  
4412 1

*Marcos Ambrósio*  
 Assistente de Finanças  
 Recebi 18/09/24



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>José Joel Porto</i>			Data de nascimento: <i>17/05/1960</i>		
CPF:	RG:	CARTÃO SUS:			
Endereço: <i>Rua Inaldo Francisco de Jesus</i>					
Complemento:		Bairro:			
Município: <i>PV</i>			Estado: <i>SP</i>		
CEP:			Telefone:		
Data:			Horário:		
Unidade Solicitante: <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>					
Médico Solicitante:		PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio		PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	
Telefone Médico Solicitante:		N.º: <i>001/2024</i>		Emp. N.º: <i>59</i>	

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Alan O. Ferrer</i>			PIS: <i>Telma Rosane Garcia</i>		
CPF: <i>22990418-39</i>	RG:	CRC-SP 169790/0-5			
Endereço: <i>Rua Rodrigues Alves</i>		Bairro: <i>Centro</i>			
Complemento:		Estado: <i>SP</i>			
Município: <i>Presidente Venceslau</i>			Telefone: <i>12. 991 28 8186</i>		
CEP:					
<b>Dados bancários:</b>					
Banco:					
Ag.:					
Titular:					

*Dr. Alan O. Ferrer*  
MÉDICO  
CRM-SP 250707

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança



# CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº  
**CO-8596265-24**

## Identificação

Ficha Neurocirurgia/Neurologia

<b>Data</b> 14/09/2024	<b>Hora</b> 01:45:00	<b>DRS</b> DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:</b> Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>001/2024</u>
<b>CMRR</b> COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	<b>Município</b> <b>Presidente Venceslau</b>	<b>Outros telefones</b>	
<b>Unidade Solicitante</b> <b>SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU</b>	<b>CRM/RMS</b> 223709	<b>Celular</b> (00)	
<b>Telefone</b> <b>(018) 32711124</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>JOSE JOEL SARTI</b>	<b>Nome Social</b>	
<b>Médico Solicitante</b> JULIANA ALIKA TERASHIMA	<b>Sexo</b> Masculino	<b>Gênero</b>	
<b>Código do Paciente</b> <b>27780610</b>	<b>Idade</b> 64 anos 3 meses 28 dias Atendimento Preferencial	<b>Raça/Cor</b> Branca	
<b>Filiação 1</b> ALAIDE BRAZ SARTI	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 29228	
<b>Data de Nascimento</b> 17/05/1960	<b>Regulador Atual</b> ISMERI SEIXAS CHEQUE CONCEICAO		
<b>CNS</b> 708208621872143			
<b>PAD</b> MURILLO GONCALVES LEANDRO			
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS			

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

## Anexos

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
<a href="#">WhatsApp Image 2024-09-14 at 02.32.59 (2).jpeg</a>	OUTROS	PAD - MURILLO LEANDRO	14/09/2024 02:40:32
<a href="#">WhatsApp Image 2024-09-14 at 02.32.59 (1).jpeg</a>	OUTROS	PAD - MURILLO LEANDRO	14/09/2024 02:40:44
<a href="#">WhatsApp Image 2024-09-14 at 02.32.59.jpeg</a>	OUTROS	PAD - MURILLO LEANDRO	14/09/2024 02:40:55
<a href="#">WhatsApp Image 2024-09-14 at 02.32.58 (3).jpeg</a>	OUTROS	PAD - MURILLO LEANDRO	14/09/2024 02:41:05
<a href="#">WhatsApp Image 2024-09-14 at 02.32.58 (2).jpeg</a>	OUTROS	PAD - MURILLO LEANDRO	14/09/2024 02:41:16
<a href="#">WhatsApp Image 2024-09-14 at 02.32.58 (1).jpeg</a>	OUTROS	PAD - MURILLO LEANDRO	14/09/2024 02:41:27
<a href="#">WhatsApp Image 2024-09-14 at 02.32.58.jpeg</a>	OUTROS	PAD - MURILLO LEANDRO	14/09/2024 02:41:38
<a href="#">WhatsApp Image 2024-09-14 at 02.32.57 (2).jpeg</a>	OUTROS	PAD - MURILLO LEANDRO	14/09/2024 02:41:50
<a href="#">WhatsApp Image 2024-09-14 at 02.32.57 (1).jpeg</a>	OUTROS	PAD - MURILLO LEANDRO	14/09/2024 02:41:59
<a href="#">WhatsApp Image 2024-09-14 at 02.32.57.jpeg</a>	OUTROS	PAD - MURILLO LEANDRO	14/09/2024 02:42:07

Telma Rosane Garcia  
CRC SP 169790/O-5

## Dados Clínicos

### FICHA NEUROCIRURGIA/NEUROLOGIA

**14/09/2024 01:55:48 - PAD - MURILLO GONCALVES LEANDRO**

**Data**  
Admissão: 13/09/2024

**Hora**  
Admissão: 21:38

**Lesão tipo:** AVCH

Tempo de início do quadro

**Data:** 13/09/2024

**Hora:** 12:00

Detalhes do AVCH

**Tipo de AVCH:**  
Hemorragia subaracnóidea sem

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finança.

inundação  
ventricular

### Dados Clínicos

#### Antecedentes pessoais:

DM

**Resumo clínico:** PACIENTE VEM COM QUADRO DE VOMITO, FEBRE, CEFALÉIA E MIALGIA HÁ 2 DIAS. INICIOU COM QUADRO DE CONFUSÃO MENTAL HÁ 1 DIAS

**Perda de consciência:** Não

**Glasgow de entrada:** 14

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

#### Exame Neurológico:

GLASGOW 14, PIFR, PACIENTE CONFUSO

#### Tomografia/Ressonância Magnética/Exames de Imagem:

TC DE CRANIO: HEMORRAGIA SUBARACNOIDE DISCRETA FRONTAL A DIREITA. HEMORRAGIA SUBARACNOIDE DISCRETA PARIETAL A ESQUERDA. DILATAÇÃO COMPENSATRIA DISCRETA DO SISTEMA SUPRAVENTRICULAR SUPRATENTORIAL (VENTRICULOS LATERAIS + 3 VENTRICULO

**Desvio de Linha Média:**  
Não

### Exame Físico

<b>Estado Geral:</b> REG	<b>Ventilação:</b> Espontânea/Ar Ambiente	<b>Consciência:</b> Confuso	<b>Sedação:</b> Não	<b>Glasgow:</b> 14
-----------------------------	--	--------------------------------	------------------------	-----------------------

**PA:** 120 x 70 mmHg

**FC:** 110

**FR:** 15

**Temperatura:**

**Sat. O2: (%)** 97

**Peso (Kg):** 70

**Circ. Abdominal (Cm):**

**Altura (Mts):**

**Outros Exames:** HB 12/HT36/PLQ 55000/LEUCO 8000/BASTO 44/UREIA 85/CREAT 1,8/ K 3,6/NA 138

**Em uso de droga Vasoativa:**

Não

**Especifique:**

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 0017/2019

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

**Possui Síndrome Gripal:** NÃO

**Suspeita Monkeypox?** NÃO

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/0-5

### Dados Adicionais

**14/09/2024 02:42:13 - PAD - ADRIANY DIAS BERGAMASCHI DE LA RUA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

ATINGIMOS NOSSA CAPACIDADE MÁXIMA DE ACOMODAR PACIENTES EM LEITOS, FAVOR ENCAMINHAR PARA OUTRAS UNIDADES DE APOIO. solicito encaminhar outra referencia, recebemos varias vagas zero

**14/09/2024 02:42:44 - PAD - MURILLO GONCALVES LEANDRO - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**

Realizado TC de Crânio onde todas as imagens foram anexadas.

**14/09/2024 03:15:36 - PAD - EDUARDO ALVES CANEDO - SANTA CASA PRESIDENTE PRUDENTE**

Estamos em SUPERLOTAÇÃO, reitero que somos um instituição privada habilitada para atendimento SUS, atendendo demanda espontânea de convênios e particulares. Solicito a colaboração dos reguladores para encaminharem o paciente para outra unidade de referencia pois no momento não dispomos de recurso físico para dar o seguimento adequado ao caso. ENVIADO EMAIL DE SUPERLOTAÇÃO.

**14/09/2024 08:07:59 - PAD - BIANCA JULIANA DOS SANTOS SCALAO - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**

paciente em sala de emergencia, aguardando vaga cross para avaliação da neurologia, Paciente vem com queixa de nausea há 2 dias e fraqueza. Nega febre, diarreia, nega dores. Iniciou ontem com quadro de confusão mental. TC DE CRANIO: HEMORRAGIA SUBARACNOIDE DISCRETA FRONTAL A DIREITA. HEMORRAGIA SUBARACNOIDE DISCRETA PARIETAL A ESQUERDA. DILATAÇÃO COMPENSATRIA DISCRETA DO SISTEMA SUPRAVENTRICULAR SUPRATENTORIAL (VENTRICULOS LATERAIS + 3 VENTRICULO) EF: REG, corado, hidratado, afebril, acianotico, anicterico, hipotenso, dispneico um uso de cateter de O2 há 2 litros AC: BRNF 2T s/ sopro AP: MV + bilateralmente s/ RA ABD: RHA +, indolor a palpação, DB negativo, s/ VCM, giordano negativo Neurologico: Glasgow 10, PIFR, consciente, sonolento s/ sinais meningeos em uso de SVD com bom debito mantem SSVV P.A 97/62 mmgh, FC 117 Sat 97% DXT 147

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

### Dados Adicionais Executantes

**14/09/2024 02:42:13 - PAD - ADRIANY DIAS BERGAMASCHI DE LA RUA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

ATINGIMOS NOSSA CAPACIDADE MÁXIMA DE ACOMODAR PACIENTES EM LEITOS, FAVOR ENCAMINHAR PARA OUTRAS UNIDADES DE APOIO. solicito encaminhar outra referencia, recebemos varias vagas zero

**14/09/2024 03:15:36 - PAD - EDUARDO ALVES CANEDO - SANTA CASA PRESIDENTE PRUDENTE**

Estamos em SUPERLOTAÇÃO, reitero que somos um instituição privada habilitada para atendimento SUS, atendendo demanda espontânea de convênios e particulares. Solicito a colaboração dos reguladores para encaminharem o paciente para outra unidade de



referência pois no momento não dispomos de recurso físico para dar o seguimento adequado ao caso. ENVIADO EMAIL DE SUPERLOTAÇÃO.

**14/09/2024 05:57:54 - PAD - ADRIANY DIAS BERGAMASCHI DE LA RUA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

np ,pmentp sala emergencia com 7 casos aonde se acomoda 04 e aguardamos ainda 1 vaga zero finalizada na madrugada , favor considerar outra referencia

**14/09/2024 07:57:29 - PAD - ERIKA MORAIS DE SOUSA - SANTA CASA PRES PRUDENTE**

Conforme informado via EMAIL, no momento nossa unidade se encontra em superlotação, sem condições físicas e humanas de aceitar novos casos. Sala de emergência com todos os leitos ocupados e sem previsão de disponibilidade de leitos de UTI. Não dispomos de terminal de O2 na sala de emergência para admitir pacientes críticos. Além disso, nossas enfermarias estão supersaturadas, com pacientes aguardando leito definitivo em macas no pronto socorro. Reitero que somos uma unidade privada habilitada para atendimentos SUS, portanto ainda precisamos suprir as demandas particulares e dos convênios. Solicito, por gentileza, colaboração dos colegas reguladores e das unidades solicitantes pois no momento nos encontramos em estado CRÍTICO de superlotação.

**Dados da Regulação**

Nenhum histórico registrado

**Procedimentos**

**CID 1**  
I609 - HEMORRAGIA SUBARACNOÍDE NÃO ESPECIFICADA

**CID 2**  
Não Informado

**1º Recurso**

**Especialidade** - NEUROCIRURGIA

**2º Recurso**

**Especialidade** - NEUROLOGIA

**Justificativa dos Recursos solicitados**  
NÃO POSSUIMOS RECURSO EM UNIDADE

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

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 0017/2024

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

**Busca de Recursos**

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	14/09/2024 07:56:51	ISMERI SEIXAS CHEQUE CONCEICAO	14/09/2024 07:57:42	-	Não
<b>Motivo da Recusa:</b> Superlotação					
		Marcos Ambrozic Assistente de Finança.		Telma Rosane Garcia CRC-SP 169780/0-5	
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	14/09/2024 07:56:47	ISMERI SEIXAS CHEQUE CONCEICAO	14/09/2024 08:06:32	21769 - IARA MENEZEZ BARRETO	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	14/09/2024 03:52:26	ROBERTO RODRIGUES CONTREIRA	14/09/2024 05:58:10	131769 - ADRIANY DIAS BERGAMASCHI	Não
<b>Motivo da Recusa:</b> Superlotação					
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	14/09/2024 03:52:19	ROBERTO RODRIGUES CONTREIRA	14/09/2024 06:32:46	221151 - EDUARDO ALVES CANEDO	Não

Motivo da Recusa: Superlotação

## Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - MURILLO LEANDRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		14/09/2024 01:55:48
PAD - MURILLO LEANDRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Neurocirurgia		14/09/2024 01:55:48
PAD - MURILLO LEANDRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Neurologia		14/09/2024 01:55:48
PAD - MURILLO LEANDRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		14/09/2024 02:40:32
PAD - MURILLO LEANDRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		14/09/2024 02:40:44
PAD - MURILLO LEANDRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		14/09/2024 02:40:55
PAD - MURILLO LEANDRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>001/2024</u>	14/09/2024 02:41:05
PAD - MURILLO LEANDRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		14/09/2024 02:41:16
PAD - MURILLO LEANDRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>59</u>	14/09/2024 02:41:27
PAD - MURILLO LEANDRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		14/09/2024 02:41:38
PAD - MURILLO LEANDRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		14/09/2024 02:41:50
PAD - MURILLO LEANDRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		14/09/2024 02:41:59
PAD - MURILLO LEANDRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		14/09/2024 02:42:07
PAD - ADRIANY RUA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		14/09/2024 02:42:13
PAD - MURILLO LEANDRO	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		14/09/2024 02:42:17
PAD - ADRIANY RUA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação	Marcos Ambrozic Assistente de Finanças	14/09/2024 02:42:34
Motivo: Superlotação				
Médico: 131769 - ADRIANY DIAS BERGAMASCHI				
PAD - MURILLO LEANDRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		14/09/2024 02:42:44
PAD - EDUARDO CANEDO	SANTA CASA PRES PRUD	Ciente do Adendo	Elma Rosane Garcia CRC-SP 169790/0-5	14/09/2024 03:12:29
PAD - EDUARDO CANEDO	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		14/09/2024 03:15:36
PAD - EDUARDO CANEDO	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		14/09/2024 03:15:56
Motivo: Superlotação				
Médico: 221151 - EDUARDO ALVES CANEDO				
REG - CLEANDRA CARDOSO - COREN:316560 SESSP		Assumiu a Regulação		14/09/2024 03:17:02

REG - CLEANDRA CARDOSO - COREN:316560	SESSP	Definiu Prioridade 2 - Resolver em 3 horas		14/09/2024 03:17:02
REG - CLEANDRA CARDOSO - COREN:316560	SESSP	Atualizou a ficha		14/09/2024 03:17:07
REG - ROBERTO CONTREIRA - CRM:182571	SESSP	Assumiu a Regulação		14/09/2024 03:52:07
REG - ROBERTO CONTREIRA - CRM:182571	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	14/09/2024 03:52:19
REG - ROBERTO CONTREIRA - CRM:182571	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	14/09/2024 03:52:26
REG - ROBERTO CONTREIRA - CRM:182571	SESSP	Atualizou a ficha		14/09/2024 03:52:28
PAD - ADRIANY RUA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		14/09/2024 05:57:54
PAD - ADRIANY RUA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		14/09/2024 05:58:11
PAD - EDUARDO CANEDO	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		14/09/2024 06:32:46
REG - ISMERI CONCEICAO - CRM:29228	SESSP	Assumiu a Regulação		14/09/2024 07:56:40
REG - ISMERI CONCEICAO - CRM:29228	SESSP	Ciente do Adendo		14/09/2024 07:56:40
REG - ISMERI CONCEICAO - CRM:29228	SESSP	Ciente do adendo		14/09/2024 07:56:40
REG - ISMERI CONCEICAO - CRM:29228	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	14/09/2024 07:56:47
REG - ISMERI CONCEICAO - CRM:29228	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	14/09/2024 07:56:51
REG - ISMERI CONCEICAO - CRM:29228	SESSP	Atualizou a ficha		14/09/2024 07:56:56
PAD - ERIKA SOUSA	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo		14/09/2024 07:57:30
PAD - ERIKA SOUSA	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		14/09/2024 07:57:42
PAD - IARA BARRETO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		14/09/2024 08:06:33
PAD - BIANCA SCALAO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		14/09/2024 08:07:59
REG - ISMERI CONCEICAO - CRM:29228	SESSP	Ciente do Adendo		14/09/2024 09:36:12
REG - ISMERI CONCEICAO - CRM:29228	SESSP	Ciente do adendo		14/09/2024 09:36:12
REG - ISMERI CONCEICAO - CRM:29228	SESSP	Atualizou a ficha		14/09/2024 09:43:40
REG - ISMERI CONCEICAO - CRM:29228	SESSP	Finalizou a ficha		14/09/2024 09:43:40

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 0017/2024

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

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finança

### Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	14/09/2024 03:15:55	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO

**Indicações**

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
LUCIANO CRUZ DA SILVA	ISMERI SEIXAS CHEQUE CONCEICAO	14/09/2024 06:13:23
MARIA REGINA DE SOUZA	ROBERTO RODRIGUES CONTREIRA	14/09/2024 03:26:24

**Resolução**

<b>Resolução</b> A2 - VAGA ZERO	<b>PREFEITURA MUNICIPAL</b> <b>DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> Emp. N°: <u>59</u>	<b>Município</b> Presidente Prudente <b>CRM</b>
<b>Unidade Receptora</b> SANTA CASA PRES PRUDENTE		
<b>Médico Receptor</b> Data: 14/09/2024 Hora: 09:43:40		
<b>Observações</b> COMUNICO ÉRICA - NIR - QUE DIANTE DA GRAVIDADE DO CASO O PACIENTE SERÁ ENCAMINHADO. PEÇO AOS TARMs QUE AVISEM A ORIGEM.		
<b>Regulador</b> ISMERI SEIXAS CHEQUE CONCEICAO	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE</b> AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N°: <u>001/2024</u>	<b>Documento</b> CRM/RMS: 29228
<b>TIPO DE FECHAMENTO</b> Fechamento via recurso Und. Exec 2		
<b>FINALIZAÇÃO</b> Data: 14/09/2024 Hora: 09:43:40		
<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

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finança.

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/0-5



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.27.09  
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 4340-0 - SICOOB METROPOLITANO  
CONTA: 170.341-2

FAVORECIDO: CMS SANCHEZ  
CPF/CNPJ: 31.563.140/0001-00  
VALOR: R\$ 350,00  
DEBITO EM: 20/09/2024  
DOCUMENTO: 092001  
AUTENTICACAO SISBB: 3.C00.919.36F.69C.D37

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

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

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Transação efetuada com sucesso por: JC859258 JOSE LUIZ GHIZZI.

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota	292
Data de Emissão	20/09/2024
Data e Hora da Competência	20/09/2024 às 08:36:55
Código de Verificação	4728-3292-3314

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

### Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefones  
 E-Mail's

Número 50  
 CEP 19406-104  
 UF SP

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG/IE  
 Cód. Mobiliário 580

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU  
 Emp. Nº: 59

Telefone

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

Número 66  
 CEP 19400-059  
 UF SP  
 País BRASIL

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PACIENTE: CYRENE SILVEIRA DA CUNHA  
 DATA: 17/09/2024

### TRIBUTOS

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

Telma Rosane Garcia  
 CRC-SP 169790/O-5

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 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)

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 292 emitida em 20/09/2024 às 08:36:55 - Cód Verif 4728-3292-3314  
 Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 350,00

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

● EMPENHADO ●  
 DATA: 20/09/24  
 Ass.: Daniela  
 CONTA CORRENTE  
 4412

Marcos Ambrozic  
 Assistente de Finanças  
 Recebi 20/09/24



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: *Regene Pereira da Silva*

Sexo:  Feminino ( ) Masculino      Data de nascimento:

CPF: *080 30985886*      RG: *7595744*      CARTÃO SUS: *700507387953759*

Endereço: *Henrique Dias*

Complemento:      Bairro: *Centro*

Município: *Pres. Venceslau*      Estado: *São Paulo*

CEP: *194 00081*      Telefone:

Data: *19/10/24*      Horário: *997438544/9969643*

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

Médico Solicitante: *Antônio Rogério Picolini*      PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: *001/2024*

Telefone Médico Solicitante: *CLÍNICA DE EMERGÊNCIA: UTI  
CRM/SP 33.57*

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: *Carmona Mª Silvia Sanchez*      *Telma Rosane Garcia*

CPF: *067 600 7570*      RG:      PIS: *CRC-SP 169790/0-5*

Endereço: *Carlos Martins de Almeida*

Complemento: *Casa*      Bairro: *Protonas*

Município: *PV*      Estado: *SP*

CEP:      Telefone: *18 981173630*

Dados bancários: *Dra Carmona Mª Silvia Sanchez*  
Banco: *CRM/SP 189169*  
Ag.: *Clinico Geral*

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças


**Identificação**
**Ficha Cardiologia**

<b>Data</b> 18/09/2024	<b>Hora</b> 23:04:00	
<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> BRUNO SHIDEO SASANO	<b>CRM/RMS</b> 202353	<b>Celular</b> (018) 997966077
<b>Código do Paciente</b> <b>24523657</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>CYRENE SILVEIRA DA CUNHA</b>	<b>Nome Social</b>
<b>Filiação 1</b> CARMELA ISOLDI DA CUNHA	<b>Sexo</b> Feminino	<b>Gênero</b>
<b>Data de Nascimento</b> 15/09/1930	<b>Idade</b> 94 anos 4 dias Atendimento Preferencial	<b>Raça/Cor</b> Branca
<b>CNS</b> 700507387953759	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	
<b>PAD</b> MURILLO GONCALVES LEANDRO	<b>Regulador Atual</b> RAFAEL TORRES JUNQUEIRA	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 141713
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS		

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

**Anexos**

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
WhatsApp Image 2024-09-19 at 09.31.03.jpeg	ECG	PAD - SILMARA TEIXEIRA	19/09/2024 09:37:36

**Dados Clínicos**
**FICHA CARDIOLOGIA**
**18/09/2024 23:49:44 - PAD - MURILLO GONCALVES LEANDRO**

<b>Data</b> Admissão: 18/09/2024	<b>Hora</b> Admissão: 00:41
-------------------------------------	--------------------------------

<b>Queixa:</b> Dispneia	<b>Data:</b> 17/09/2024	<b>Hora:</b> 21:00
----------------------------	----------------------------	-----------------------

<b>Duração dos sintomas(hh:mm):</b> 24H	<b>ECG:</b> Bloqueio átrio- ventricular
--	--

**Antecedentes**
**Antecedentes:**

PACIENTE COM HISTÓRIA PRÉVIA DE DUAS PCR EM 2023 - NÃO SOUBE RELATAR O MOTIVO ESTENOSE CAROTÍDEA

**Resumo Clínico:**

PACIENTE COM HISTÓRICO DE TOSSE HÁ 3 MESES, SEGUNDO FILHA, COM RELAÇÃO AOS REMEDIOS QUE TOMAVA, INTERROMPENDO ASSIM SEU USO. COM SEGUIMENTO COM MEDICOS ASSISTENTES, MANTENDO APENAS AAS E SERTRALINA. NO DIA 17/09 APRESENTOU DISPNEIA, DANDO ENTRADA NO PS COM BRADICARDIA SINTOMÁTICA, EM ECG EVIDENCIADO HORA BAV2:1, HORA BAVT COM EXTRASSISTOLES VENTRICULARES FREQUENTES. NEGA USO DE MEDICAÇÃO CRONOTROPICA NEGATIVA. APRESENTANDO PIORA DE FUNÇÃO

**Exame Físico**

<b>Estado Geral:</b> REG	<b>Ventilação:</b> Espontânea/Ar Ambiente	<b>Consciência:</b> Confuso	<b>Sedação:</b> Não	<b>Glasgow:</b> 14
-----------------------------	--	--------------------------------	------------------------	-----------------------

**PA:** 113 x 42 mmHg **FC:** 51 **FR:** 20 **Temperatura:** 36 **Sat. O2: (%)** 90 **Peso (Kg):** 60 **Circ. Abdominal:** **Altura:**
**Aparelho Respiratório:**  
MV BILATERALMENTE SEM RA

**Aparelho Cardiovascular:**  
BANF SEM SOPRO

**Extremidades:**  
TEC 4S

**Diurese:**  
Oligúria

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/Q-5

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finança



ECG:  
BAV 2:1

Uréia (mg/dL): 99  
Creatinina (mg/dL): 1,6

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

Trombólise:  
Não

Reperusão:

Motivo:  
PACIENTE SEM HISTÓRIA DE IAM

Droga Vasoativa:  
Sim

Drogas:  
DOBUTAMINA 13MCG/KG/MIN DOPAMINA

Possui Síndrome Gripal: NÃO

Suspeita Monkeypox? NÃO

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 39

#### Dados Adicionais

**18/09/2024 23:52:16 - PAD - ADRIANY DIAS BERGAMASCHI DE LA RUA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

NO MOMENTO SETOR COM MAIS DE 30 MACAS AGUARDANDO LEITO, SEM CONDIÇÕES DE ACEITE NEM PROGRAMADO, CONSIDERAR MANTER ORIGEM, OUTRA REFERENCIA, REFORÇO QUE NOSSA SALA EMERGENCIA ASSISTE 06 CASOS AONDE SE ACOMODA 4

**18/09/2024 23:56:55 - PAD - ADRIELLE ANDRADE PUGAS - SANTA CASA PRES PRUDENTE**

Estamos em superlotação em UTIs, emergência em enfermarias, com pacientes aguardando leito no pronto socorro. Peço por gentileza às unidades reguladoras colaboração, pois somos uma instituição privada habilitada para atendimento SUS, atendendo ainda demanda espontânea de convênios e particulares. Bruno Biasi CRM-SP 221.324

**19/09/2024 00:41:35 - REG - MYRNA MONTEIRO - CRM:64699 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

ATENÇÃO ORIGEM: VCS NÃO TEM PA PROVISÓRIO?

**19/09/2024 00:42:01 - REG - MYRNA MONTEIRO - CRM:64699 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

ATENÇÃO ORIGEM: FAVOR ANEXAR ECG

*Marcos Ambrósio*  
Assistente de Finanças

**19/09/2024 09:25:30 - PAD - SILMARA RODRIGUES TEIXEIRA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**

PACIENTE EM LEITO DE UTI, GLASGOW 15, PIFR ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE, MANTENDO DOPAMINA 12,5ML/HR, PARA CONTROLE DE FC, APRESENTANDO BRADICARDIA SINTOMÁTICA, DIURESE NO MOMENTO :18ML, NORMOTENSA 102BPM

**19/09/2024 09:46:50 - REG - RAFAEL TORRES JUNQUEIRA - CRM:141713 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

\*\*\*\*\* JA INSTALADO MARCA PASSO PROVISORIO ????

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

**19/09/2024 10:01:08 - PAD - SILMARA RODRIGUES TEIXEIRA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**

NÃO FOI POSSIVEL PASSAR MARCAPASSO PROVISORIO, POIS ESTA EM MANUTENÇÃO ANTONIO ROGERIO PICHIONI CRM:133367

**19/09/2024 10:35:57 - REG - RAFAEL TORRES JUNQUEIRA - CRM:141713 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

\*\*\* FEZ ANTICOAGULANTE HOJE?? TEM COAGULOGRAMA?? ESTADO ATUAL DA PACIENTE?? FAVOR ATUALIZAR O CASO

**19/09/2024 10:38:48 - TARM CROSS - VANESSA ARAÚJO DE OLIVEIRA - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

Ligo na origem a pedido do médico regulador Dr. RAFAEL TORRES JUNQUEIRA e solicito que respondam o adendo da ficha Cross, falo com Silmara (enfermeira)

**19/09/2024 10:45:13 - REG - RAFAEL TORRES JUNQUEIRA - CRM:141713 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

\*\*\* FEZ ANTICOAGULANTE HOJE?? TEM COAGULOGRAMA?? ESTADO ATUAL DA PACIENTE?? FAVOR ATUALIZAR O CASO

**19/09/2024 10:55:53 - PAD - SILMARA RODRIGUES TEIXEIRA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**

PACIENTE EM LEITO DE UTI, GLASGOW 15, PIFR ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE, MANTENDO DOPAMINA 12,5ML/HR, PARA CONTROLE DE FC, APRESNTANDO BRADICARDIA SINTOMÁTICA .PA110/73mmHg, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, COM AUXILIO DE CATETER DE O2 TIPO OCULOS 3L/MINT, OBS:NAO FOI ADMINISTRADO ANTICUAGULANTE, AGUARDANDO RESULTADO DE COAGULOGRAMA DIURESE NO MOMENTO:18ML NORMOTESO 102bpm.

**Dados Adicionais Executantes**

**18/09/2024 23:52:16 - PAD - ADRIANY DIAS BERGAMASCHI DE LA RUA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

NO MOMENTO SETOR COM MAIS DE 30 MACAS AGUARDANDO LEITO, SEM CONDIÇÕES DE ACEITE NEM PROGRAMADO, CONSIDERAR MANTER ORIGEM , OUTRA REFERENCIA , REFORÇO QUE NOSSA SALA EMERGENCIA ASSISTE 06 CASOS AONDE SE ACOMODA 4

**18/09/2024 23:56:55 - PAD - ADRIELLE ANDRADE PUGAS - SANTA CASA PRES PRUDENTE**

Estamos em superlotação em UTIs, emergência em enfermarias, com pacientes aguardando leito no pronto socorro. Peço por gentileza às unidades reguladoras colaboração, pois somos uma instituição privada habilitada para atendimento SUS, atendendo ainda demanda espontânea de convênios e particulares. Bruno Biasi CRM-SP 221.324

**19/09/2024 01:32:02 - PAD - ADRIELLE ANDRADE PUGAS - SANTA CASA PRES PRUDENTE**

Estamos em superlotação em UTIs, emergência em enfermarias, com pacientes aguardando leito no pronto socorro. Peço por gentileza às unidades reguladoras colaboração, pois somos uma instituição privada habilitada para atendimento SUS, atendendo ainda demanda espontânea de convênios e particulares. Bruno Biasi CRM-SP 221.324

**19/09/2024 08:14:58 - PAD - PRISCILA VIEIRA MARQUES LUCAS - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

Origem conta com marcapasso provisório.

**19/09/2024 10:56:52 - REG - RAFAEL TORRES JUNQUEIRA - CRM:141713 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

PACIENTE EM LEITO DE UTI, GLASGOW 15, PIFR ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE , MANTENDO DOPAMINA 12,5ML/HR, PARA CONTROLE DE FC, APRESENTANDO BRADICARDIA SINTOMATICA .PA110/73mmHg, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, COM AUXILIO DE CATETER DE O2 TIPO OCULOS 3L/MINT, OBS:NAO FOI ADMINISTRADO ANTICUAGULANTE, AGUARDANDO RESULTADO DE COAGULOGRAMA DIURESE NO MOMENTO:18ML NORMOTESO 102bpm.

**Dados da Regulação**

Nenhum histórico registrado

**Procedimentos**

**CID 1**  
I441 - BLOQUEIO ATRIOVENTRICULAR DE SEGUNDO GRAU

**CID 2**  
Não Informado

**1º Recurso**

**Especialidade** - MARCA PASSO PROVISÓRIO

**Justificativa dos Recursos solicitados**

PACIENTE COM NECESSIDADE DE IMPLANTAÇÃO DE MARCA PASSO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 39

**Busca de Recursos**

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	19/09/2024 10:56:34	RAFAEL TORRES JUNQUEIRA	19/09/2024 12:29:03	177760 - ANGELO LUIS TONON SANTANA	Sim

**Observação:** VAGA ACEITA, ENCAMINHAR PACIENTE PARA CHEGAR 18H, NÃO ADIANTAR OU ATRASAR PROCEDIMENTO DE IMPLANTE DE MARCAPASSO DEFINITIVO ÀS 18:30H. NÃO FAZER ANTICOAGULANTE. ENCAMINHAR CÓPIA DE EXAMES. QUALQUER ALTERAÇÃO DO QUADRO AVISAR

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 168790/0-5

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	19/09/2024 10:03:11	RAFAEL TORRES JUNQUEIRA	19/09/2024 10:33:53	177760 - ANGELO LUIS TONON SANTANA	Não

**Observação:** BOM DIA, ESTOU TENTANDO FALAR COM A ORIGEM SEM SUCESSO PARA SABER CASO ATUALIZADO. FEZ ANTICOAGULANTE HOJE?? TEM COAGULOGRAMA?? ESTADO ATUAL DA PACIENTE?? FAVOR ATUALIZAR O CASO

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança.

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	19/09/2024 07:49:31	RAFAEL TORRES JUNQUEIRA	19/09/2024 08:15:12	183338 - PRISCILA VIEIRA MARQUES LUCAS	Não

**Motivo da Recusa:** Superlotação / Solicitante tem o recurso

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	19/09/2024 07:49:30	RAFAEL TORRES JUNQUEIRA	19/09/2024 08:05:14	177760 - ANGELO LUIS TONON SANTANA	Não

**Observação:** BOM DIA, SCM-PP No momento sem condições de aceite, estamos com ocupação saturada nos setores de urgência/emergência, sem leitos em Unidades de Terapia Intensiva e enfermarias, com pacientes internados no Pronto Socorro. Pensando no não malefício e na condução adequada do paciente, sugiro redirecionar a solicitação para outra unidade referência.

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

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

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	19/09/2024 00:18:27	MYRNA MONTEIRO	19/09/2024 01:23:42	131769 - ADRIANY DIAS BERGAMASCHI	Não

**Motivo da Recusa:** Superlotação

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

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	19/09/2024 00:18:26	MYRNA MONTEIRO	19/09/2024 01:33:19	221324 - BRUNO RODRIGUES DE BIASI	Não

**Motivo da Recusa:** Superlotação

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

### Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - MURILLO LEANDRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		18/09/2024 23:49:44
PAD - MURILLO LEANDRO	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Marca passo provisório		18/09/2024 23:49:44
PAD - ADRIANY RUA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		18/09/2024 23:52:16
PAD - ADRIANY RUA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		18/09/2024 23:52:41
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 131769 - ADRIANY DIAS BERGAMASCHI</i>				
PAD - ADRIELLE PUGAS	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		18/09/2024 23:56:55
PAD - ADRIELLE PUGAS	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		18/09/2024 23:57:15
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 221324 - BRUNO RODRIGUES DE BIASI</i>				
REG - ALEXANDRE GAMA - COREN:124159	SESSP	Assumiu a Regulação		19/09/2024 00:01:14

*Marcos Ambrozi*  
Assistente de Finanças

REG - ALEXANDRE GAMA - COREN:124159	SESSP	Definiu Prioridade 1 - Resolver em 30 minutos	19/09/2024 00:01:14
REG - ALEXANDRE GAMA - COREN:124159	SESSP	Atualizou a ficha	19/09/2024 00:01:32
REG - MYRNA MONTEIRO - CRM:64699	SESSP	Assumiu a Regulação	19/09/2024 00:17:51
REG - MYRNA MONTEIRO - CRM:64699	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD 19/09/2024 00:18:26
REG - MYRNA MONTEIRO - CRM:64699	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN 19/09/2024 00:18:27
REG - MYRNA MONTEIRO - CRM:64699	SESSP	Atualizou a ficha	19/09/2024 00:18:30
REG - MYRNA MONTEIRO - CRM:64699	SESSP	Inseriu adendo	19/09/2024 00:41:35
REG - MYRNA MONTEIRO - CRM:64699	SESSP	Ciente do adendo	19/09/2024 00:41:40
REG - MYRNA MONTEIRO - CRM:64699	SESSP	Inseriu adendo	19/09/2024 00:42:01
REG - MYRNA MONTEIRO - CRM:64699	SESSP	Atualizou a ficha	19/09/2024 00:42:33
REG - MYRNA MONTEIRO - CRM:64699	SESSP	Alterou Prioridade de 1 - Resolver em 30 minutos para 2 - Resolver em 3 horas	19/09/2024 00:42:33
<b>Justificativa Alteração:</b> PTE. ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE COM FC 51			
PAD - ADRIANY RUA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação	19/09/2024 01:23:42
PAD - ADRIELLE PUGAS	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo	19/09/2024 01:32:03
PAD - ADRIELLE PUGAS	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação	19/09/2024 01:33:20
REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Assumiu a Regulação	19/09/2024 07:49:27
REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Ciente do Adendo	19/09/2024 07:49:27
REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Ciente do adendo	19/09/2024 07:49:27
REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD 19/09/2024 07:49:31
REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN 19/09/2024 07:49:31
PAD - ANGELO SANTANA	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação	19/09/2024 08:05:15
REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Ciente do Adendo	19/09/2024 08:13:42
PAD - PRISCILA LUCAS	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo	19/09/2024 08:14:58
PAD - PRISCILA LUCAS	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação	19/09/2024 08:15:12
REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Ciente do Adendo	19/09/2024 08:23:20

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

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

Marcos Ambrozic  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/0-5

REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Ciente do Adendo	19/09/2024 08:23:26
PAD - SILMARA TEIXEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	19/09/2024 09:25:30
PAD - SILMARA TEIXEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	19/09/2024 09:37:36
REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Ciente do adendo	19/09/2024 09:46:28
REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Inseriu adendo	19/09/2024 09:46:50
REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Ciente do adendo	19/09/2024 09:52:42
PAD - SILMARA TEIXEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo	19/09/2024 09:54:53
PAD - SILMARA TEIXEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	19/09/2024 10:01:08
REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Ciente do adendo	19/09/2024 10:01:33
REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD 19/09/2024 10:03:11
PAD - ANGELO SANTANA	SANTA CASA PRES PRUD	Marcou como Pendente	19/09/2024 10:03:58
PAD - ANGELO SANTANA	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação	19/09/2024 10:33:54
REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Ciente do Adendo	19/09/2024 10:34:33
REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Inseriu adendo	19/09/2024 10:35:57
TAR - VANESSA OLIVEIRA	SESSP	Inseriu adendo	19/09/2024 10:38:48
PAD - SILMARA TEIXEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo	19/09/2024 10:41:48
REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Inseriu adendo	19/09/2024 10:45:13
PAD - SILMARA TEIXEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo	19/09/2024 10:45:19
PAD - SILMARA TEIXEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	19/09/2024 10:55:53
REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Ciente do adendo	19/09/2024 10:56:18
REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD 19/09/2024 10:56:34
REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Inseriu adendo	19/09/2024 10:56:52
PAD - ANGELO SANTANA	SANTA CASA PRES PRUD	Marcou como Pendente	19/09/2024 11:44:17
PAD - ANGELO SANTANA	SANTA CASA PRES PRUD	Aceitou Solicitação	19/09/2024 12:29:04
REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Atualizou a ficha	19/09/2024 12:36:48
REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Finalizou a ficha	19/09/2024 12:36:49

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 201/2024

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

Tetina Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

### Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	18/09/2024 23:57:15	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO

### Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
SHEILA APARECIDA PAREDES SOARES	RAFAEL TORRES JUNQUEIRA	19/09/2024 06:07:02
SHEILA APARECIDA PAREDES SOARES	MYRNA MONTEIRO	19/09/2024 00:02:08

### Resolução

**Resolução**  
A1 - FLUXOS E PACTOS HABITUAIS

**Unidade Receptora**  
SANTA CASA PRES PRUDENTE

**Município**  
Presidente Prudente

**Médico Receptor**  
ANGELO LUIS TONON SANTANA

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

**CRM**  
177760

**Data:** 19/09/2024 **Hora:** 12:36:48

**Observações**  
OBSERVAÇÃO: VAGA ACEITA, ENCAMINHAR PACIENTE PARA CHEGAR 18H, NÃO ADIANTAR OU ATRASAR PROCEDIMENTO DE IMPLANTE DE MARCAPASSO DEFINITIVO ÀS 18:30H. NÃO FAZER ANTICOAGULANTE. ENCAMINHAR CÓPIA DE EXAMES. QUALQUER ALTERAÇÃO DO QUADRO AVISAR.

**Regulador**  
RAFAEL TORRES JUNQUEIRA

**Documento**  
CRM/RMS: 141713

**TIPO DE FECHAMENTO**  
Fechamento via recurso Und. Exec 2

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

**FINALIZAÇÃO**  
**Data:** 19/09/2024 **Hora:** 12:36:48

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

**Artigo 1º da Resolução CFM 1.672/2003.**

Central de atendimento: (11) 5112-8800

Fax: (11) 5112-8900

Fechar

Imprimir

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finança.

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 25/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.56  
 0320400320 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240925185056712652498  
 CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65  
 VALOR: R\$350,00  
 TARIFA: R\$0,00  
 DATA: 25/09/2024 - 16:00:18

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

-----

PAGO PARA: Giovana Estevam Pin  
 CNPJ: 55.429.391/0001-56  
 CHAVE PIX: 55429391000156  
 INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
 AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000390052086  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/09/2024 - 16:00:19

=====

DOCUMENTO: 092502  
 AUTENTICACAO SISBB: E.DA8.233.F3E.B70.C87

-----

Central de Atendimento BB  
 4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

*Telma Rosane Garcia*  
 CRC-SP 16970070-5

Ouvidoria

0800 729 5678

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

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finança.

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

Número da Nota  
10

Data de Emissão  
20/09/2024

Data e Hora da Competência  
20/09/2024 às 10:39:52

Código de Verificação  
6127-5735-6133

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 55.429.391/0001-56 Cód. Mobiliário 14693 Insc. Mun. 14486

Nome GIOVANA ESTEVAM PINTO SERVICOS MEDICOS LTDA Número 57

Logradouro AVENIDA-OTTO WALTER MEWES CEP 19407-084

Bairro CIDADE JARDIM UF SP

Município PRESIDENTE VENCESLAU

**Autenticação**



Situação Oplante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65

Inscrição Mun. 580

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

E-mail telma\_rosane@hotmail.com;

Inf. Comp.

Logradouro RUA -EMILIANO VILANOVA

Bairro CENTRO

Município PRESIDENTE VENCESLAU

Complemento

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

RG/IE  
Cód. Mobiliário 580

Telefone

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

Número 66  
CEP 19400-059  
UF SP  
País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Paciente: Maria Luzinete Martins

Data: 19/09/24

Valor líquido da NF: R\$350,00

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

*Recebi 24/09/24*

**TRIBUTOS**

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

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

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

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

Operação Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto

Local do Serviço Não Prestador dos Serviços

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal Local do Serviço

Simples Nacional Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
2,0100	350,00	0,00	0,00	7,03

**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 da 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: GIOVANA ESTEVAM PINTO SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 55.429.391/0001-56

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 10 emitida em 20/09/2024 às 10:39:52 - Cód Verif 6127-5735-6133

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: Marcia Siqueira Martins

Sexo: (  ) Feminino (  ) Masculino Data de nascimento:

CPF: 975.298.887-30 RG: 23.159.273-5 CARTÃO SUS:

Endereço: Rua Alencar 210

Complemento: Bairro: Vila Serrão

Município: São Paulo Estado: São Paulo

CEP: Telefone:

Data: 28/09/24 Horário:

Unidade Solicitante: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

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

Telefone Médico Solicitante:

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: Giovana Estevam Pinto

CPF: 393.866.038-45 RG: 52.289.333-6 PIS: Teima Rosane Garcia

Endereço: Av Otto Walter Mendes 157 CRC-SP 16979070-5

Complemento: Bairro: Cidade Jardim

Município: P. Venceslau Estado: SP

CEP: 19407-084 Telefone: (18) 99663-0549

Dados bancários:

Banco: 077 - Inter

Ag.: 0003 - 39005208-6

Titular: Giovana Estevam Pinto Serviços Médicos LTDA

Marcos Ambrozic  
Assistente de Finança

Dra. Giovana Estevam Pinto  
MÉDICA  
CRM-SP 259.463



**Identificação**

**Ficha Cardiologia**

<b>Data</b> 18/09/2024	<b>Hora</b> 08:58:00	
<b>CMRR</b> COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	<b>DRS</b> DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:</b> Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>001/2024</u>
<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> ANA BEATRIZ MOIMAZ	<b>CRM/RMS</b> 225641	<b>Celular</b> (00)
<b>Código do Paciente</b> <b>38765308</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>MARIA LUZINETE MARTINS</b>	<b>Nome Social</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
<b>Filiação 1</b> MARIA JOSÉ ALVES DOS SANTOS	<b>Sexo</b> Feminino	<b>Gênero</b> Emp. N.º: <u>59</u>
<b>Data de Nascimento</b> 15/05/1969	<b>Idade</b> 55 anos 4 meses 3 dias	<b>Raça/Cor</b> Branca
<b>CNS</b> 704808526403648	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	<b>Documento Regulador Atual</b>
<b>PAD</b> GISELLE CRISTIANE ZAIA	<b>Regulador Atual</b>	
<b>Unidade de Regulação Atual</b> HOSP REG PRES PRUDENTE		

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

**Anexos**

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
WhatsApp Image 2024-09-18 at 09.14.19.jpeg	ECG	PAD - GISELLE ZAIA	18/09/2024 09:17:36

**Dados Clínicos**

**Marcos Ambrozio**  
Assistente de Finança.

**FICHA CARDIOLOGIA**

**13/09/2024 09:17:39 - PAD - GISELLE CRISTIANE ZAIA**

**Data Admissão:** 13/09/2024 **Hora Admissão:** 23:00

**Queixa:** Dispnéia **Data:** 13/09/2024 **Hora:** 23:00

**Duração dos sintomas(hh:mm):** 3M **ECG:** Arritmia

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

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

**Antecedentes**

**Antecedentes:** HAS / DM / TABAGISTA / PO AMPUTAÇÃO 3 PDD (08/24) HRPP POR LESÃO DIABÉTICA // FA CRÔNICA

**Resumo Clínico:**

PACIENTE DEU ENTRADA NO DIA 13/09 PELA SALA DE EMERGÊNCIA DEVIDO PIORA DA DISPNEIA JÁ DE CARATER CRONICO ASSOCIADO A OPRESSÃO TORÁCICA E NÁUSEAS. REFERE QUE O SINTOMA DA DISPNEIA JÁ ACOMPANHA HÁ 3 MESES, MAS QUE VINHA EM PIORA GRADATIVA, DIFICULTANDO REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DOMESTICOS EM CASA, NA MADRUGADA DO DIA 13 FOI DESPERTADA PELA DISPNEIA, SENSÇÃO DE SUFOCAMENTO E SUDORESE, DEU ENTRADA NA SALA DE EMERGENCIA ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE, SATURANDO 89%, TAQUICARDICA E ECG COM RITMO DE FA, DESCONHECIDA PELA PACIENTE, FOI ENCAMINHADA A UTI COM HD DE TEP DEVIDO PROCEDIMENTO CIRURGICO RECENTE NO HR. ESCORE DE WELLS DE BAIXA PROBABILIDADE, NÃO POSSUIMOS ANGIOTC/DIMERO D PARA COMPROVAÇÃO DIAGNOSTICA. PERMANECEU NA UTI POR 5 DIAS, ESTÁVEL, SEM DROGAS, EUPNEICA EM CN 2L/MIN, SENDO TRANSFERIDA PARA A ENFERMARIA ONTEM, SOLICITO TRANSFERENCIA PARA REALIZAÇÃO DE CATETERISMO DEVIDO CPK 163, MB 17 E TROPONINA POSITIVA, GRACE DE 88 PONTOS.

**Exame Físico**

**Estado Geral:** BEG **Ventilação:** Espontânea/Cateter O2 **Consciência:** Vigil **Sedação:** Não **Glasgow:** 15

**PA:** 150 x 80 mmHg **FC:** 75 **FR:** 20 **Temperatura:** 36 **Sat. O2: (%)** 95 **Peso (Kg):** 60 **Circ. Abdominal:** **Altura:**

**Aparelho Respiratório:**

MV PRESENTES BILATERALMENTE, SEM RUIDOS, SEM SIBILOS

**Aparelho Cardiovascular:**

BULHAS CARDIACAS, ARRITIMICAS, NORMOFONETICAS

**Extremidades:**

SIMETRICAS, SEM SINAIS DE EMPASTAMENTO

**Diurese:**

Normal

**ECG:**

FA CRONICA, C < 80BPM

**Uréia**

(mg/dL): **Creatinina (mg/dL):** 0,9  
36

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 160790/0-5

	Data	13/09/2024	15/09/2024	17/09/2024
<b>Hora</b>		15:00	15:00	15:00
<b>Troponina</b>		POSITIVA	POSITIVA	POSITIVA
<b>CPK (UL)</b>		1412	450	260
<b>CK-MB (ng/DL)</b>		160	86	34

**Trombólise:**

Não

**Reperusão:**

**Motivo:**

NAO INDICADA PELO MEDICO DA SALA DE EMERGENCIA

**Droga Vasoativa:**

Não

**Drogas:**

**Possui Síndrome Gripal:** NÃO

**Suspeita Monkeypox?** NÃO

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança.

**Dados Adicionais**

**18/09/2024 09:40:40 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

CASO ACEITO PARA REALIZAÇÃO DE CATETERISMO AMANHA AS 19/09 AS 8:00H

**18/09/2024 09:40:54 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

ORIENTAÇÕES PARA REALIZAÇÃO DE CATETERISMO/ANGIOPLASTIA : 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.

2024 09:41:31 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE  
FAVOR NAO ESQUECER DE MANDA PRESCRIÇÕES E ELETRO

18/09/2024 09:41:50 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE  
\*\*\*\*\* FAVOR SE ATENTAR AS ORIENTAÇÕES \*\*\*\*\*

18/09/2024 09:44:01 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE  
PACIENTE ESTA EM USO DE ALGUM ATB OU VIGÊNCIA DE INFECCAO ??

18/09/2024 09:47:55 - PAD - GISELLE CRISTIANE ZAIA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU  
Não esta em uso

18/09/2024 09:48:38 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

CASO ACEITO PARA AVALIAÇÃO NO PRONTO SOCORRO DO HOSPITAL REGIONAL EM 19/09 ÀS 08H. CONFORME DADOS RELATADOS EM FICHA, PACIENTE TEM CONDIÇÕES CLÍNICAS DE AGUARDAR AVALIAÇÃO NA ORIGEM. SE HOUVER MUDANÇA NO QUADRO CLÍNICO, A ORIGEM TEM A RESPONSABILIDADE DE INFORMAR COM BREVIDADE PARA QUE O CASO SEJA EMERGENCIADO. FAVOR ENVIAR PRONTUÁRIO MÉDICO, EXAMES LABORATORIAIS E IMAGENS JÁ REALIZADOS. ELUCIDAMOS QUE NÃO HÁ VAGAS RESERVADAS EM ENFERMARIA. CASO NECESSITE DE INTERNAÇÃO, PACIENTE PODERÁ FICAR ACOMODADO EM MACA NO CORREDOR DO PRONTO SOCORRO, 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. REFORÇO: CASO PACIENTE INSTABILIZE OU ALTERE SEU QUADRO CLÍNICO, ENTRAR EM CONTATO IMEDIATAMENTE COM O NÚCLEO INTERNO DO HOSPITAL REGIONAL 18 3229-1554 OU 18 981592552 (WHATSAPP).

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio N.º: 601/2024

Dados Adicionais Executantes

18/09/2024 09:40:40 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

CASO ACEITO PARA REALIZAÇÃO DE CATETERISMO AMANHA AS 19/09 AS 8:00H

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 59

18/09/2024 09:40:54 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

ORIENTAÇÕES PARA REALIZAÇÃO DE CATETERISMO/ANGIOPLASTIA : PARA A REALIZAÇÃO DO EXAME FAZ SE NECESSÁRIO : 1)TRAZER A COPIA DAS 4 ULTIMAS PRESCRIÇÕES MEDICAS 2)ESTAR EM USO DE AAS E CLOPIDOGREL 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.

18/09/2024 09:41:31 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

FAVOR NAO ESQUECER DE MANDA PRESCRIÇÕES E ELETRO

18/09/2024 09:41:50 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

\*\*\*\*\* FAVOR SE ATENTAR AS ORIENTAÇÕES \*\*\*\*\*

18/09/2024 09:44:01 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

PACIENTE ESTA EM USO DE ALGUM ATB OU VIGÊNCIA DE INFECCAO ??

Telma Rosane Garcia CRC-SP 169700/O-5

18/09/2024 09:48:38 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

CASO ACEITO PARA AVALIAÇÃO NO PRONTO SOCORRO DO HOSPITAL REGIONAL EM 19/09 ÀS 08H. CONFORME DADOS RELATADOS EM FICHA, PACIENTE TEM CONDIÇÕES CLÍNICAS DE AGUARDAR AVALIAÇÃO NA ORIGEM. SE HOUVER MUDANÇA NO QUADRO CLÍNICO, A ORIGEM TEM A RESPONSABILIDADE DE INFORMAR COM BREVIDADE PARA QUE O CASO SEJA EMERGENCIADO. FAVOR ENVIAR PRONTUÁRIO MÉDICO, EXAMES LABORATORIAIS E IMAGENS JÁ REALIZADOS. ELUCIDAMOS QUE NÃO HÁ VAGAS RESERVADAS EM ENFERMARIA. CASO NECESSITE DE INTERNAÇÃO, PACIENTE PODERÁ FICAR ACOMODADO EM MACA NO CORREDOR DO PRONTO SOCORRO, 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. REFORÇO: CASO PACIENTE INSTABILIZE OU ALTERE SEU QUADRO CLÍNICO, ENTRAR EM CONTATO IMEDIATAMENTE COM O NÚCLEO INTERNO DO HOSPITAL REGIONAL 18 3229-1554 OU 18 981592552 (WHATSAPP).

Marcos Ambrozio Assistente de Finanças

**Procedimentos**

**CID 1**  
I229 - INFARTO DO MIOCÁRDIO RECORRENTE DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA

**CID 2**  
Não Informado

**1º Recurso**  
**Especialidade** - CARDIOLOGIA

**Justificativa dos Recursos solicitados**  
PACIENTE COM ALTERAÇÃO DE MARCADOR, CLÍNICA E NÃO POSSUIMOS HEMODINÂMICA

**Prioridade de atendimento:**

**Busca de Recursos**

Unidade Receptora	Data de Contato	Médico Receptor	Vaga Cedida?
<b>Observação/Justificativa:</b>			
	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>001/2024</u>		PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>59</u>

**Histórico**

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - GISELLE ZAIA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		18/09/2024 09:17:39
PAD - GISELLE ZAIA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Cardiologia		18/09/2024 09:17:39
PAD - GISELLE ZAIA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		18/09/2024 09:17:39
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		18/09/2024 09:40:40
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		18/09/2024 09:40:54
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		18/09/2024 09:41:31
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		18/09/2024 09:41:51
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		18/09/2024 09:44:01
PAD - GISELLE ZAIA	SANTA CASA PRESIDENT	Cliente do Adendo		18/09/2024 09:46:32
PAD - GISELLE ZAIA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		18/09/2024 09:47:55
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Cliente do Adendo		18/09/2024 09:48:08
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		18/09/2024 09:48:38
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Aceitou Solicitação		18/09/2024 09:48:49
<i>Médico: 162217 - TAYNA BATATA SILVA</i>				
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Finalizou a ficha		18/09/2024 09:48:49

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finanças

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/0-5

**Transferências**

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

**Indicações**

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

dução

**Resolução**  
A1 - FLUXOS E PACTOS HABITUAIS  
**Unidade Receptora**  
HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE  
**Médico Receptor**  
TAYNA BATATA SILVA  
**Observações**  
**TIPO DE FECHAMENTO**  
Unidade de Referência  
**FINALIZAÇÃO**  
Data: 18/09/2024 Hora: 09:48:48

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

**Município**  
Presidente Prudente  
**CRM**  
162217

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

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

Artigo 1º da Resolução CFM 1.672/2003.

Central de atendimento: (18) 3229-1568

Fax:

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança.

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



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.56  
0320400320 0001

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240925184935520275707  
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65  
VALOR: R\$350,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 25/09/2024 - 15:59:30

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

PAGO PARA: Alan Oliveira Ferrer Clinica Medica  
CNPJ: 53.241.944/0001-17  
CHAVE PIX: alanferrer234@gmail.com  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 000000000000208442  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

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

-----  
Notificacao enviada em: 25/09/2024 - 15:59:31

-----  
DOCUMENTO: 092501  
AUTENTICACAO SISBB: A.A02.5EE.AA0.E20.DAB

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

## SAC BB

0800 729 0722

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

## Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota  
32  
Data de Emissão  
24/09/2024  
Data e Hora da Competência  
24/09/2024 às 13:20:31  
Código de Verificação  
4415-3667-0610

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 53.241.944/0001-17 Cód. Mobiliário 14583 Insc. Mun. 14384  
Nome ALAN OLIVEIRA FERRER CLINICA MEDICA LTDA  
Logradouro RUA RODRIGUES ALVES Número 575  
Bairro CENTRO CEP 19403-001  
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

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

RG/IE  
Cód. Mobiliário 580  
Telefone

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

Número 66  
CEP 19400-059  
UF SP  
País BRASIL

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	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

TRANSFERENCIA DE PACIENTE NOME : JOSE ROBSON DA SILVA  
DATA 20/09/2024

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 16979870-5

### TRIBUTOS

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

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

Atividade 401-Medicina e Biomedicina	Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Local do Serviço Dentro do Município	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
Alíquota (%) 2,0000	Base de Cálculo (R\$) 350,00	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.presidenteverceslau.sp.gov.br](http://www.presidenteverceslau.sp.gov.br)

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 32 emitida em 24/09/2024 às 13:20:31 - Cód Verif 4415-3667-0610  
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 350,00

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

Marcos Ambrozic  
Assistente de Finança

Recebi 24/09/24





**IRMANDADE DA SANTA CASA DE  
PRESIDENTE VENCESLAU**

Rua: Emílio Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP  
CEP: 19.400-059 Fone: (18) 32711124/ 32716240  
adm.santacasapv@hotmail.com\ cuidar.carepv@hotmail.com  
CNPJ- 55.559.900/0001-65



**Data: 23/09//2024**

**De Ana Laura – Enfermeira RT/PS**

**Para: Faturamento**

Venho por meio deste comunicar para ciência que o paciente José Robson da silva é residente no município de Presidente Venceslau, na Rua perobal, 158 Vila Ernane Murad, constando apenas no sistema cross a cidade de Lins pois não foi atualizada.

Atenciosamente,

Ana Laura Oliva da Silva  
Enfermeira RT/PS  
COREN-SP 237525

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/0-5



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>Jose Roberto da Silva</i>		
Data de nascimento: <i>01/12/1973</i>		
CPF: <i>653.872.365-92</i>	RG: <i>2.189.625</i>	CARTÃO SUS:
Endereço: <i>R: Perobal, n.º 158</i>		
Complemento:	Bairro: <i>Vila Ernane Munad</i>	
Município: <i>Pres. Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19405-054</i>	Telefone:	
Data: <i>20/09/24</i>	Horário:	
Unidade Solicitante: <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Médico Solicitante: <i>Dr.ª Juliana Alka</i>	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:	
Telefone Médico Solicitante:	Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <i>001/2024</i>	

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Alan O. Ferrer</i>		
CPF: <i>289903568-39</i>	RG: <i>323300336</i>	PIS: <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> Emp. N.º: <i>59</i>
Endereço: <i>Rodovia das 575</i>		
Complemento:	Bairro: <i>Centro</i>	
Município: <i>Pres. Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP:	Telefone: <i>99128-2186</i>	
<b>Dados bancários:</b>		
Banco: <i>Marcos Ambrozio</i>		
Ag.: <i>Assistente de Finança</i>		
Titular:	<i>Dr. Alan O. Ferrer</i> MÉDICO CRM-SP 250707	
	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5	



**Identificação**

**Ficha Neurocirurgia/Neurologia**

<b>Data</b> 20/09/2024	<b>Hora</b> 19:38:00	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>001/2024</u></b>
<b>CMRR</b> COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	<b>DRS</b> DRS X1 - PRESIDENTE PRUDENTE	
<b>Unidade Solicitante</b> <b>SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU</b>	<b>Município</b> <b>Presidente Venceslau</b>	<b>Celular</b> (00)
<b>Telefone</b> <b>(018) 32711124</b>	<b>Outros telefones</b>	
<b>Médico Solicitante</b> JULIANA ALIKA TERASHIMA	<b>CRM/RMS</b> 223709	<b>Nome Social</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>
<b>Código do Paciente</b> <b>27828408</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>JOSE ROBSON DA SILVA</b>	
<b>Filiação 1</b> MARIA JOSE DA SILVA	<b>Sexo</b> Masculino	<b>Gênero</b> Emp. N°: <u>59</u>
<b>Data de Nascimento</b> 01/12/1973	<b>Idade</b> 50 anos 9 meses 19 dias	<b>Raça/Cor</b> Parda
<b>CNS</b> 708602057009186	<b>Município do Paciente</b> LINS	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 41937
<b>PAD</b> FRANCINE BRAGATI MACERA	<b>Regulador Atual</b> CARLOS EDUARDO MACHADO	
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS	<p><i>Marcos Ambrozic</i> Assistente de Finança.</p> <p><i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5</p>	

**Anexos**

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
<a href="#">WhatsApp Image 2024-09-20 at 19.50.34.jpeg</a>	OUTROS	PAD - FRANCINE MACERA	20/09/2024 19:52:22
<a href="#">WhatsApp Image 2024-09-20 at 19.50.35.jpeg</a>	OUTROS	PAD - FRANCINE MACERA	20/09/2024 19:52:29
<a href="#">WhatsApp Image 2024-09-20 at 19.50.35 (1).jpeg</a>	OUTROS	PAD - FRANCINE MACERA	20/09/2024 19:52:36
<a href="#">WhatsApp Image 2024-09-20 at 19.50.36.jpeg</a>	OUTROS	PAD - FRANCINE MACERA	20/09/2024 19:52:53
<a href="#">WhatsApp Image 2024-09-20 at 19.50.37.jpeg</a>	OUTROS	PAD - FRANCINE MACERA	20/09/2024 19:53:06
<a href="#">WhatsApp Image 2024-09-20 at 19.50.38.jpeg</a>	OUTROS	PAD - FRANCINE MACERA	20/09/2024 19:53:15
<a href="#">WhatsApp Image 2024-09-20 at 19.50.39.jpeg</a>	OUTROS	PAD - FRANCINE MACERA	20/09/2024 19:53:23

**Dados Clínicos**

FICHA NEUROCIRURGIA/NEUROLOGIA

20/09/2024 19:50:06 - PAD - FRANCINE BRAGATI MACERA

Data Admissão: 20/09/2024 Hora Admissão: 17:53

Lesão tipo: Trauma

Tempo de início do quadro

Data: 20/09/2024 Hora: 17:53

Detalhes do Trauma

Mecanismo do trauma: QUEDA DA ESCADA

Tipo de trauma: Hematoma epidural

Perda de consciência: Sim

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

Dados Clínicos

Antecedentes pessoais: NEGA

Resumo clínico: PACIENTE DEU ENTRADA NO PS APÓS QUEDA DO TELHADO HÁ POUCO, COM TCE EM REGIÃO MAXILAR/TEMPORAL D. PACIENTE CONSCIENTE, AGITADO, SACA COLAR CERVICAL POR CONTA PRÓPRIA DURANTE O TRANSPORTE (SIC), NÃO PERMANECE EM PRANCHA, SENTA-SE NA PRANCHA MESMO APÓS ORIENTADO. APRESENTA ODOR ETÍLICO. REALIZADO TC DE CRANIO EVIEDENCIANDO HEMATOMA EPIDURAL COM DESVIO DE LINHA MEDIA. PACIENTE EVOLUI COM REBAIXAMENTO DO NIVEL DE CONSCIENCIA, REALIZADO IOT.

Perda de consciência: Sim

Glasgow de entrada: 14

Déficit Motor: Ausente Local do Déficit: Pupilas: Anisocoria D > E Reflexo Fotomotor: Não fotorreagente

Exame Neurológico: GLASGOW 3 PUPILAS ANISOCORICAS D>E

Tomografia/Ressonância Magnética/Exames de Imagem: HEMATOMA EPIDURAL EM LOBO TEMPORAL DIREITO

Desvio de Linha Média: Sim

Exame Físico

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

PA: 160 x 100 mmHg FC: 63 FR: 13 Temperatura:

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

Outros Exames: -

Em uso de droga Vasoativa: Não

Especifique:

Possui Síndrome Gripal: NÃO

Suspeita Monkeypox? NÃO

Marcos Ambrozio Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia CRC-SP 169780/O-5

Dados Adicionais

20/09/2024 19:54:09 - PAD - FRANCINE BRAGATI MACERA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU segue imagens de TC de crânio anexadas

20/09/2024 20:25:47 - PAD - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP). INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.

20/09/2024 20:55:42 - PAD - EDUARDO ALVES CANEDO - SANTA CASA PRESIDENTE PRUDENTE

No momento, sem condições de novos aceites. Estamos com superlotação em todos os setores de internação, sem leitos disponíveis de UTI, sala de emergência, observação do pronto atendimento ou enfermarias. Conto com compreensão e apoio de outras Unidades Referencia.

**20/09/2024 21:43:34 - PAD - FRANCINE BRAGATI MACERA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**

Atualizo laudo da TC de crânio: Hematoma epidural temporal, parietal e occipital direito (8.8 x 3.3 cm), com obliteração dos sulcos entre os giros corticais e ventrículos lateral ipsilateral e discreto desvio da linha média contralateralmente de aproximadamente 0.4 cm. Sinais de pneumoencefalo Sistema ventricular de topografia, morfologia e dimensões normais à esquerda. Ausência de calcificações patológicas no encéfalo Fratura do osso temporal/parietal e zigomático direito. (Dra Juliana Alike CRM 223709)

**Dados Adicionais Executantes**

**20/09/2024 20:25:47 - PAD - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

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

**20/09/2024 20:55:42 - PAD - EDUARDO ALVES CANEDO - SANTA CASA PRES PRUDENTE**

No momento, sem condições de novos aceites. Estamos com superlotação em todos os setores de internação, sem leitos disponíveis de UTI, sala de emergência, observação do pronto atendimento ou enfermarias. Conto com compreensão e apoio de outras Unidades Referencia.

**20/09/2024 21:25:19 - PAD - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

Estamos em superlotação, temos 7 pacientes em sala de emergência (capacidade máxima oficial = 4), aguardando ainda 4 casos graves vaga zero, sem monitores ou terminal de O2 livre, sem leito de UTI para transferência. Sugiro remoção para outra unidade de referência.

**20/09/2024 21:55:46 - PAD - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

Estou tentando contato na origem, sem sucesso. Pupilas mióticas ou midriáticas? Seria possível encaminhar foto das pupilas para (18) 981592552 ou anexar?

**Dados da Regulação**

Nenhum histórico registrado

**Procedimentos**

**CID 1**

I629 - HEMORRAGIA INTRACRANIANA (NÃO-TRAUMÁTICA) NÃO ESPECIFICADA

**CID 2**

Não Informado

**1º Recurso**

**Especialidade** - NEUROCIRURGIA

**Justificativa dos Recursos solicitados**

NÃO POSSUIMOS RECURSO EM UNIDADE

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

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

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

**Busca de Recursos**

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	20/09/2024 21:33:43	CARLOS EDUARDO MACHADO	20/09/2024 21:35:12	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5	Pendente
HOSP REG PRES PRUDENTE	20/09/2024 21:00:58	CARLOS EDUARDO MACHADO	20/09/2024 21:25:31	169224 - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA	Não

**Motivo da Recusa:** Superlotação

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança

**Histórico**

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - FRANCINE MACERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		20/09/2024 19:50:06
PAD - FRANCINE MACERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Neurocirurgia		20/09/2024 19:50:06
PAD - FRANCINE MACERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		20/09/2024 19:52:22
PAD - FRANCINE MACERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		20/09/2024 19:52:29
PAD - FRANCINE MACERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		20/09/2024 19:52:36
PAD - FRANCINE MACERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		20/09/2024 19:52:53
PAD - FRANCINE MACERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		20/09/2024 19:53:06
PAD - FRANCINE MACERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		20/09/2024 19:53:15
PAD - FRANCINE MACERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		20/09/2024 19:53:23
PAD - FRANCINE MACERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		20/09/2024 19:54:09
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Ciente do Adendo		20/09/2024 20:25:45
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		20/09/2024 20:25:47
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		20/09/2024 20:26:06
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 169224 - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA</i>				
PAD - FRANCINE MACERA	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>001/2024</u>	20/09/2024 20:29:27
PAD - EDUARDO CANEDO	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		20/09/2024 20:55:42
PAD - EDUARDO CANEDO	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>59</u>	20/09/2024 20:56:06
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 221151 - EDUARDO ALVES CANEDO</i>				
REG - ALEXANDRE GAMA - COREN:124159	SESSP	Assumiu a Regulação		20/09/2024 20:57:32
REG - ALEXANDRE GAMA - COREN:124159	SESSP	Definiu Prioridade 1 - Resolver em 30 minutos		20/09/2024 20:57:32
REG - ALEXANDRE GAMA - COREN:124159	SESSP	Atualizou a ficha	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5	20/09/2024 20:57:48
REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937	SESSP	Assumiu a Regulação		20/09/2024 21:00:30
REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	20/09/2024 21:00:58
REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	20/09/2024 21:01:04
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo	<i>Marcos Ambrozio</i> Assistente de Finança	20/09/2024 21:25:20
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		20/09/2024 21:25:31
REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937	SESSP	Ciente do Adendo		20/09/2024 21:28:40

REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937	SESSP	Ciente do adendo	20/09/2024 21:28:40
REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937	SESSP	Atualizou a ficha	20/09/2024 21:30:18
REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN 20/09/2024 21:33:43
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Marcou como Pendente	20/09/2024 21:35:12
PAD - FRANCINE MACERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	20/09/2024 21:43:34
REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937	SESSP	Ciente do adendo	20/09/2024 21:45:25
REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937	SESSP	Atualizou a ficha	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>001/2024</u> 20/09/2024 21:45:42
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo	20/09/2024 21:55:47
REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937	SESSP	Atualizou a ficha	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>59</u> 20/09/2024 22:01:25
REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937	SESSP	Finalizou a ficha	20/09/2024 22:01:25
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	Cancelamento automático	SANTA CASA PRES PRUD 20/09/2024 22:01:00

### Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	20/09/2024 20:56:06	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO

### Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
SHEILA APARECIDA PAREDES SOARES	CARLOS EDUARDO MACHADO	20/09/2024 20:58:57

### Resolução

**Resolução**  
A2 - VAGA ZERO

**Unidade Receptora**  
HOSP REG PRES PRUDENTE

**Município**  
Presidente Prudente

**Médico Receptor**  
Data: 20/09/2024 Hora: 22:01:25

**CRM**

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

**Regulador**  
CARLOS EDUARDO MACHADO

**Documento**  
CRM/RMS: 41937

**TIPO DE FECHAMENTO**  
Fechamento via recurso Und. Exec 2

**FINALIZAÇÃO**  
Data: 20/09/2024 Hora: 22:01:25

**Marcos Ambrozio**  
Assistente de Finança

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 25/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.56  
 0320400320 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240925184954270865096  
 CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65  
 VALOR: R\$350,00  
 TARIFA: R\$0,00  
 DATA: 25/09/2024 - 16:05:28

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

-----

PAGO PARA: Alan Oliveira Ferrer Clinica Medica  
 CNPJ: 53.241.944/0001-17  
 CHAVE PIX: alanferrer234@gmail.com  
 INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
 AGENCIA: 0182 - CONTA: 000000000000208442  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 25/09/2024 - 16:05:29

=====

DOCUMENTO: 092503  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.1D8.81F.CCF.904.718

-----

Central de Atendimento BB  
 4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças





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

Número da Nota  
33

Data de Emissão  
24/09/2024

Data e Hora da Competência  
24/09/2024 às 15:51:25

Código de Verificação  
1593-5967-3303

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 53.241.944/0001-17 Cód. Mobiliário 14583 Insc. Mun, 14384

Nome ALAN OLIVEIRA FERRER CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro RUA-RODRIGUES ALVES Número 575

Bairro CENTRO CEP 19400-001

Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

**Autenticação**



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 55.559.900/0001-65

Inscrição Mun. 580

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

E-mail telma\_rosane@hotmail.com;

Inf. Comp.

Logradouro RUA -EMILIANO VILANOVA

Bairro CENTRO

Município PRESIDENTE VENCESLAU

Complemento

RG/IE

Cód. Mobiliário 580

Telefone

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

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

Número 66

CEP 19400-059

UF SP

País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE A TRASFERENCIA PACIENTE : KEILA CAROLINE GRION DA CRUZ

DATA 20/09/2024

**TRIBUTOS**

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

CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

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

**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

Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 33 emitida em 24/09/2024 às 15:51:25 - Cód Verif 1593-5967-3303

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

*Marcelo Ambrozzi*  
Assistente de Finança

Recebi: 24/09/24



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: Keila Caroline Gion da Cruz		Data de nascimento: 26/07/1989	
CPF: 238.182.308-54	RG: 46141563	CARTÃO SUS: 898000990145796	
Endereço: R. Antonio Franco, n° 96			
Complemento:		Bairro: Juncal Ville	
Município: Pres. Juncal	Estado: SP	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE Fomento   Colaboração   Convênio N.º: 001/2024	
CEP: 19400-808	Telefone:		
Data: 21/09/2024	Horário:		
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU			
Médico Solicitante: Dr. Juliana Aika			
Telefone Médico Solicitante:		Telma Rosane Garcia CRC SP 16579070-5	

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: Alan O Ferrer		PIS: PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: 59	
CPF: 28490156-39	RG: 37330036		
Endereço: Rod. Alas T+J			
Complemento:		Bairro: Centro	
Município: Pres. Venceslau	Estado: SP		
CEP:	Telefone: 99172-0186		
<b>Dados bancários:</b>			
Banco:			
Ag.:			
Titular:			

Dr. Alan O. Ferrer  
MÉDICO  
CRM SP 250707

Marcos Ambrozic  
Assistente de Finança.



**CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL  
CROSS**

FICHA N°  
**CO-8623135-24**

**Identificação**

**Ficha Neurocirurgia/Neurologia**

<b>Data</b> 20/09/2024	<b>Hora</b> 23:10:00	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:</b> Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>001/2024</u>
<b>CMRR</b> COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	<b>DRS</b> DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
<b>Unidade Solicitante</b> <b>SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU</b>	<b>Município</b> <b>Presidente Venceslau</b>	
<b>Telefone</b> <b>(018) 32711124</b>	<b>Outros telefones</b>	
<b>Médico Solicitante</b> JULIANA ALIKA TERASHIMA	<b>CRM/RMS</b> 223709	<b>Celular</b> (00)
<b>Código do Paciente</b> <b>38496690</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>KEILA CAROLINE GRION DA CRUZ</b>	<b>Nome Sobrenome</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>
<b>Filiação 1</b> REGINA CELIA GRION DA CRUZ	<b>Sexo</b> Feminino	<b>Emp. N.º</b> <u>59</u>
<b>Data de Nascimento</b> 26/07/1989	<b>Idade</b> 35 anos 1 mes 26 dias	<b>Raça/Cor</b> Branca
<b>CNS</b> 898000990145796	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	
<b>PAD</b> FRANCINE BRAGATI MACERA	<b>Regulador Atual</b> RAFAEL TORRES JUNQUEIRA	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 141713
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS		

*Marcos Ambroz*  
Assistente de Finanças

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

**Anexos**

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
<a href="#">WhatsApp Image 2024-09-20 at 23.35.35.jpeg</a>	OUTROS	PAD - FRANCINE MACERA	20/09/2024 23:37:21
<a href="#">WhatsApp Image 2024-09-20 at 23.35.36.jpeg</a>	OUTROS	PAD - FRANCINE MACERA	20/09/2024 23:37:27
<a href="#">WhatsApp Image 2024-09-20 at 23.35.38.jpeg</a>	OUTROS	PAD - FRANCINE MACERA	20/09/2024 23:37:34
<a href="#">WhatsApp Image 2024-09-20 at 23.35.39.jpeg</a>	OUTROS	PAD - FRANCINE MACERA	20/09/2024 23:37:46
<a href="#">WhatsApp Image 2024-09-20 at 23.35.40.jpeg</a>	OUTROS	PAD - FRANCINE MACERA	20/09/2024 23:37:57
<a href="#">WhatsApp Image 2024-09-20 at 23.35.41.jpeg</a>	OUTROS	PAD - FRANCINE MACERA	20/09/2024 23:38:08
<a href="#">WhatsApp Image 2024-09-20 at 23.35.41 (1).jpeg</a>	OUTROS	PAD - FRANCINE MACERA	20/09/2024 23:38:47
<a href="#">WhatsApp Image 2024-09-20 at 23.35.42.jpeg</a>	OUTROS	PAD - FRANCINE MACERA	20/09/2024 23:39:00

**Dados Clínicos**

**FICHA NEUROCIRURGIA/NEUROLOGIA**

**20/09/2024 23:27:39 - PAD - FRANCINE BRAGATI MACERA**

**Data** Admissão: 20/09/2024      **Hora** Admissão: 20:02

**Lesão tipo:** AVCH

Tempo de início do quadro

**Data:** 20/09/2024      **Hora:** 19:00

Detalhes do AVCH

**Tipo de AVCH:**  
Hemorragia subaracnóidea com inundação ventricular

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 011/2024

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

Dados Clínicos

**Antecedentes pessoais:**  
HAS / SIFILIS PRÉVIA / DROGADIÇÃO

**Resumo clínico:** PACIENTE VEM TRAZIDA POR RESGATE DEVIDO REBAIXAMENTO DO NIVEL DE CONSCIENCIA EM CASA. MARIDO REFERE QUE POR VOLTA DAS 19H DA NOITE APRESENTOU MAL ESTAR, CEFALEIA E VÔMITO, NÃO RESPONDENDO AO CHAMADO. CHEGA EM PS INCONSCIENTE GLASGOW 7 (AO:1 / RV:2 / RM:4) PIFR. REALIZADO IOT.

**Perda de consciência:** Sim

**Glasgow de entrada:** 7

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

**Exame Neurológico:**  
GLASGOW DE ENTRADA 7, PIFR

**Tomografia/Ressonância Magnética/Exames de Imagem:**  
HEMORRAGIA SUBARACNOIDE COM INUNDAÇÃO VENTRICULAR A DIREITA

Desvio de Linha Média: Sim  
*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169790/O-5

Exame Físico

<b>Estado Geral:</b> MEG	<b>Ventilação:</b> Mecânica/IOT	<b>Consciência:</b> Inconsciente	<b>Sedação:</b> Sim	<b>Glasgow:</b>
-----------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	------------------------	-----------------

<b>PA:</b> 190 x 100 mmHg	<b>FC:</b> 70	<b>FR:</b> 13	<b>Temperatura:</b>
<b>Sat. O2: (%)</b> 99	<b>Peso (Kg):</b> 65	<b>Circ. Abdominal (Cm):</b>	<b>Altura (Mts):</b>

**Outros Exames:** HEMORRAGIA SUBARACNOIDE COM INUNDAÇÃO VENTRICULAR A DIREITA

**Em uso de droga Vasoativa:**  
Não

**Especifique:**

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

**Possui Síndrome Gripal:** NÃO

**Suspeita Monkeypox?** NÃO

Dados Adicionais

**20/09/2024 23:29:22 - PAD - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**  
CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP). INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LEITO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.

**20/09/2024 23:39:49 - PAD - FRANCINE BRAGATI MACERA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**  
segue imagens de TC de crânio em anexo

**20/09/2024 23:46:15 - PAD - EDUARDO ALVES CANEDO - SANTA CASA PRESIDENTE PRUDENTE**  
No momento, sem condições de novos aceites. Estamos com superlotação em todos os setores de internação, sem leitos disponíveis de UTI, sala de emergência, observação do pronto atendimento ou enfermarias. Conto com compreensão e apoio de outras Unidades Referência.

**Dados Adicionais Executantes**

**20/09/2024 23:29:22 - PAD - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**  
 CAPACIDADE DE OCUPAÇÃO SUPER SATURADA NO SETOR DE EMERGÊNCIAS DO HRPP (HOSPITAL REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE-SP). INDISPONIBILIDADE DE TERMINAL DE O2, MONITORIZAÇÃO E LETTO DE ACOMODAÇÃO PARA O PACIENTE. SUGIRO TENTATIVA DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DE REFERÊNCIA.

**20/09/2024 23:46:15 - PAD - EDUARDO ALVES CANEDO - SANTA CASA PRES PRUDENTE**  
 No momento, sem condições de novos aceites. Estamos com superlotação em todos os setores de internação, sem leitos disponíveis de UTI, sala de emergência, observação do pronto atendimento ou enfermarias. Conto com compreensão e apoio de outras Unidades Referência.

**21/09/2024 00:07:48 - PAD - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**  
 Estamos em superlotação, temos 7 pacientes em sala de emergência (capacidade máxima oficial = 4), recebidos 2 em vaga zero, e ainda aguardando mais 2 casos graves vaga zero, sem monitores ou terminal de O2 livre, sem leito de UTI para transferência. Sugiro remoção para outra unidade de referência.

**Dados da Regulação**

Nenhum histórico registrado

**Procedimentos**

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
 AO TERMO DE:

Fomento | Colaboração | Convênio  
 N.º: 021/2024

**CID 1**  
 I609 - HEMORRAGIA SUBARACNOÍDE NÃO ESPECIFICADA

**CID 2**  
 Não Informado

**1º Recurso****Especialidade** - NEUROCIRURGIA

**Justificativa dos Recursos solicitados**  
 NÃO POSSUIMOS RECURSO EM UNIDADE

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

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

**Busca de Recursos**

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	21/09/2024 00:20:37	RAFAEL TORRES JUNQUEIRA		- Telma Rosane Garcia CRC-SP 16979070-5	Dado houve resposta
SANTA CASA PRES PRUDENTE	20/09/2024 23:59:42	RAFAEL TORRES JUNQUEIRA	21/09/2024 00:05:42	221151 - EDUARDO ALVES CANEDO	Não
<b>Motivo da Recusa:</b> Superlotação					
HOSP REG PRES PRUDENTE	20/09/2024 23:59:41	RAFAEL TORRES JUNQUEIRA	21/09/2024 00:07:59	169224 - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA	Não
<b>Motivo da Recusa:</b> Superlotação					

**Marcos Ambrozio**  
 Assistente de Finança.

**Histórico**

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - FRANCINE MACERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		20/09/2024 23:27:39

PAD - FRANCINE MACERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Neurocirurgia	20/09/2024 23:27:39
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo	20/09/2024 23:29:22
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação	20/09/2024 23:29:34
<i>Motivo: Superlotação</i>			
<i>Médico: 169224 - LARA MUNE DE OLIVEIRA LIMA</i>			
PAD - FRANCINE MACERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	20/09/2024 23:37:21
PAD - FRANCINE MACERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	20/09/2024 23:37:27
PAD - FRANCINE MACERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	20/09/2024 23:37:34
PAD - FRANCINE MACERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	20/09/2024 23:37:46
PAD - FRANCINE MACERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	20/09/2024 23:37:57
PAD - FRANCINE MACERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	20/09/2024 23:38:08
PAD - FRANCINE MACERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	20/09/2024 23:38:47
PAD - FRANCINE MACERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	20/09/2024 23:39:00
PAD - FRANCINE MACERA	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo	20/09/2024 23:39:08
PAD - FRANCINE MACERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo	20/09/2024 23:39:49
PAD - EDUARDO CANEDO	SANTA CASA PRES PRUD	Ciente do Adendo	20/09/2024 23:46:02
PAD - EDUARDO CANEDO	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo	20/09/2024 23:46:15
PAD - EDUARDO CANEDO	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação	20/09/2024 23:47:24
<i>Motivo: Superlotação</i>			
<i>Médico: 221151 - EDUARDO ALVES CANEDO</i>			
REG - ALEXANDRE GAMA - COREN:124159	SESSP	Assumiu Regulação	20/09/2024 23:49:33
REG - ALEXANDRE GAMA - COREN:124159	SESSP	Definiu Prioridade 1 - Resolver em 30 minutos	20/09/2024 23:49:33
REG - ALEXANDRE GAMA - COREN:124159	SESSP	Atualizou a ficha	20/09/2024 23:49:37
REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Assumiu a Regulação	20/09/2024 23:59:38
REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN 20/09/2024 23:59:41
REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD 20/09/2024 23:59:42
PAD - EDUARDO CANEDO	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação	21/09/2024 00:05:42

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

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

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/0-5

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finança.

PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo	21/09/2024 00:07:48
PAD - LARA LIMA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação	21/09/2024 00:07:59
REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Ciente do Adendo	21/09/2024 00:08:32
REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Ciente do Adendo	21/09/2024 00:08:35
REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD 21/09/2024 00:20:37
REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Atualizou a ficha	21/09/2024 00:20:46
REG - RAFAEL JUNQUEIRA - CRM:141713	SESSP	Finalizou a ficha	21/09/2024 00:20:46

### Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER SESSP	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>001/2024</u>	20/09/2024 23:47:23	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO
			PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>59</u>

### Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
SHEILA APARECIDA PAREDES SOARES	RAFAEL TORRES JUNQUEIRA	20/09/2024 23:56:15

### Resolução

**Resolução**  
A2 - VAGA ZERO

**Unidade Receptora**  
SANTA CASA PRES PRUDENTE

**Município**  
Presidente Prudente

**Médico Receptor**  
CRM

**Data:** 21/09/2024 **Hora:** 00:20:46

**Observações**  
CASO NEGADO EM TODAS AS REFERENCIAS. POREM DEVIDO A POSSIVEL GRAVIDADE DO CASO, INDICO ENCAMINHAMENTO PARA AVALIAÇÃO E CONDUTA NO SANTA CASA PRES PRUDENTE ---- DR EDUARDO (NIR) CIENTE. LEVAR COPIA DOS EXAMES E DO PRONTUARIO. ----- POSSIVEL RETORNO A ORIGEM APOS SE DESCARTADO PROCEDIMENTO DE URGENCIA OU APOS REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO

**Regulador**  
RAFAEL TORRES JUNQUEIRA

**Documento**  
CRM/RMS: 141713

**TIPO DE FECHAMENTO**  
Fechamento via recurso Und. Exec 2

**FINALIZAÇÃO**  
Data: 21/09/2024 Hora: 00:20:46

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

Artigo 1º da Resolução CFM 1.672/2003.

Central de atendimento: (11) 5112-8800

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finança

Fax: (11) 5112-8900

Fechar

Imprimir

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 25/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.56  
 0320400320 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
 ID: E0000000020240925185421291352219  
 CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65  
 VALOR: R\$350,00  
 TARIFA: R\$0,00  
 DATA: 25/09/2024 - 16:06:47  
 -----

PAGO PARA: Giovana Estevam Pin  
 CNPJ: 55.429.391/0001-56  
 CHAVE PIX: 55429391000156  
 INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
 AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000390052086  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
 -----

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

-----  
 Notificacao enviada em: 25/09/2024 - 16:06:48  
 =====

DOCUMENTO: 092504  
 AUTENTICACAO SISBB: C.A64.841.0CF.326.872  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722

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

Ouvidoria  
 0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
 0800 729 0088

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

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

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

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

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças

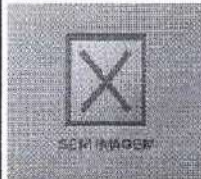




**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número da Nota	12
Data de Emissão	23/09/2024
Data e Hora da Competência	23/09/2024 às 12:15:02
Código de Verificação	2464-0661-0203

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 55.429.391/0001-56 Cód. Mobiliário 14693 Insc. Mun. 14486  
 Nome GIOVANA ESTEVAM PINTO SERVICOS MEDICOS LTDA  
 Logradouro AVENIDA-OTTO WALTER MEWES Número 57  
 Bairro CIDADE JARDIM CEP 19407-084  
 Município PRESIDENTE VENCESLAU JF 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

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

RG/IE  
 Cód. Mobiliário 580

Telefone

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

Número 66  
 CEP 19400-059  
 UF SP  
 País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Paciente: Maria Silvia  
 Bacheга.  
 Data: 20/09/24  
 Valor líquido da NF: R\$ 350,00

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

*Marcos Ambrozic*  
 Assistente de Finança.  
 Recebi 24/09/2024

**TRIBUTOS**

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

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

Atividade 403-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde...		Dedução de Materiais/Equipamentos Não		Responsável pelo Imposto Prestador dos Serviços	
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Local do Serviço Dentro do Município			
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional		Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00		Vir. Total Retido (R\$) 0,00	
Aliquota (%) 2,0100	Base de Cál. (R\$) 350,00			Vir. do ISS (R\$) 7,03	

**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)

Receb(emos) do Prestador: GIOVANA ESTEVAM PINTO SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 55.429.391/0001-55

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 12 emitida em 23/09/2024 às 12:15:02 - Cód Verif 2464-0661-0203  
 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

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

**1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

Nome completo: <i>maria sirlia bachega</i>		
Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Feminino    ( ) Masculino	Data de nascimento: <i>25/12/68</i>	
CPF: <i>217.214.478-90</i>	RG: <i>26.531.965-1</i>	CARTÃO SUS: <i>700403910328146</i>
Endereço: <i>R. marcondes, 22</i>		
Complemento:	Bairro: <i>jd. Alameda</i>	
Município: <i>P. Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP:	Telefone: <i>(18) 9881.3124</i>	
Data: <i>20/09/24</i>	Horário:	
Unidade Solicitante: <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Médico Solicitante: <i>DR. Fábio</i>	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>	
Telefone Médico Solicitante:	Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <i>001/2024</i>	Emp. N.º: <i>59</i>

**2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA**

Nome: <i>Giovana Estevam Pinto</i>		
CPF: <i>393.866.038-45</i>	RG: <i>52.219.333-6</i>	PIS: <i>270.4685295-8</i>
Endereço: <i>Av. Otto Walter Neves, 57</i>		
Complemento: <i>—</i>	Bairro: <i>Cidade Jardim</i>	
Município: <i>P. Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19407-089</i>	Telefone: <i>(18) 99663-0549</i>	
<b>Dados bancários:</b>		
Banco: <i>077 - Inter</i>	<i>Tekma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5	
Ag.: <i>0003 — 39005208-6</i>		
Titular: <i>Giovana Estevam Pinto Serviços Médicos LTDA</i>		

*Marcos Ambrozic*  
Assistente de Finanças

*Dra. Giovana Estevam Pinto*  
MÉDICA  
CRM-SP 259.463



Identificação

Ficha Cardiologia

<b>Data</b> 17/09/2024	<b>Hora</b> 14:37:00	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:</b> Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>COI/2024</u>
<b>CMRR</b> COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	<b>DRS</b> DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
<b>Unidade Solicitante</b> <b>SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU</b>	<b>Município</b> <b>Presidente Venceslau</b>	
<b>Telefone</b> <b>(018) 32711124</b>	<b>Outros telefones</b>	
<b>Médico Solicitante</b> ANA CAROLINA ALVARES ZAMPIERI	<b>CRM/RMS</b> 169023	<b>Celular</b> (00)
<b>Código do Paciente</b> <b>22086708</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>MARIA SILVIA BACHEGA</b>	<b>Nome Social</b>
<b>Filiação 1</b> ELVIRA ALVES BACHEGA	<b>Sexo</b> Feminino	<b>Gênero</b>
<b>Data de Nascimento</b> 25/12/1968	<b>Idade</b> 55 anos 8 meses 24 dias	<b>Raça/Cor</b> Branca
<b>CNS</b> 700403910378146	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	
<b>PAD</b> THAIS ALINE DE OLIVIERA	<b>Regulador Atual</b> PAULA RICARDA DE AQUINO LEMES	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 050242
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> Emp. Nº: <u>59</u>

Anexos

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

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
1000571290 (6).jpg	ECG	PAD - THAIS OLIVIERA	17/09/2024 15:00:28

Dados Clínicos

*Marcos Ambrozic*  
Assistente de Finanças

**FICHA CARDIOLOGIA**

**17/09/2024 15:00:52 - PAD - THAIS ALINE DE OLIVIERA**

**Data** Admissão: 16/09/2024 **Hora** Admissão: 08:50

**Queixa:** MAL  
Outros: ESTAR, TONTURA

**Especificar**  
Data: 16/09/2024 **Hora:** 08:00

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

**Duração dos sintomas(hh:mm):** 01:00  
**ECG:** Bloqueio de ramo

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

Antecedentes

**Antecedentes:** HAS ANSIEDADE

**Resumo Clínico:**

PACIENTE TRAZIDA PELO RESGATE DEVIDO QUADRO DE TONTURA ASSOCIADO A PICO PRESSÓRICO RECORRENTE, DOR PRECORDIAL NA ENTRADA E MAL ESTAR QUE SE INICIOU NO TRABALHO. NA ADMISSÃO REALIZADO ECG COM EVIDENCIA DE BLOQUEIO DE RAMO ESQUERDO.

Exame Físico

**Estado Geral:** BEG **Ventilação:** Espontânea/Ar Ambiente **Consciência:** Vigil **Sedação:** Sim **Glasgow:**

**PA:** 160 x 90 mmHg **FC:** 100 **FR:** 16 **Temperatura:** 36.8 **Sat. O2: (%)** 97 **Peso (Kg):** 70 **Circ. Abdominal:** **Altura:**

**Aparelho Respiratório:** MV PRESENTE, BIL SEM RA

**Aparelho Cardiovascular:** BRNF 2 T SEM SOPRO

**Extremidades:** SIMÉTRICAS

**Diurese:** Normal

**ECG:** BLOQUEIO DE RAMO ESQUERDO

**Uréia (mg/dL):** 0,6 **Creatinina (mg/dL):** 0,6

<b>Data</b>	16/09/2024	16/09/2024
<b>Hora</b>		
<b>Troponina</b>	NEGATIVA	NEGATIVA
<b>CPK (UL)</b>	164	149
<b>CK-MB (ng/DL)</b>	28	14

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

**Trombólise:** Não

**Reperusão:**

**Motivo:** NÃO REALIZADO

**Droga Vasoativa:** Não

**Drogas:**

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança.

**Possui Síndrome Gripal:** NÃO

**Suspeita Monkeypox?** NÃO

**Dados Adicionais**

**17/09/2024 15:23:03 - PAD - PRISCILA VIEIRA MARQUES LUCAS - 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.

**17/09/2024 15:28:52 - PAD - ANDRE MIO TAKAYAMA - SANTA CASA PRES PRUDENTE**

Estamos em superlotação em UTIs, emergência em enfermarias, com pacientes aguardando leito no pronto socorro. Peço por gentileza às unidades reguladoras colaboração, pois somos uma instituição privada habilitada para atendimento SUS, atendendo ainda demanda espontânea de convênios e particulares.

**18/09/2024 08:26:56 - REG - PAULA RICARDA DE AQUINO LEMES - CRM:050242 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

BOM DIA, FAVOR ATUALIZAR. OBG. \*\* PACIENTE ESTÁ NA UTI ?

**18/09/2024 08:53:02 - PAD - GISELLE CRISTIANE ZAIA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**

Bom dia, paciente em enfermaria da clinica médica, internada devido angina instável, GRACE 69 PONTOS, está obtida do ponto de vista farmacologico, com BRA, betabloq, espiro, dapa, estatina, anticoagulada com dupla antiagregação plaquetária, aguarda resolução da cross para realização de cateterismo, paciente com vindas frequentes em nosso PS devido dor precordial.

**Dados Adicionais Executantes**

**17/09/2024 15:23:03 - PAD - PRISCILA VIEIRA MARQUES LUCAS - 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.

**17/09/2024 15:28:52 - PAD - ANDRE MIO TAKAYAMA - SANTA CASA PRES PRUDENTE**

Estamos em superlotação em UTIs, emergência em enfermarias, com pacientes aguardando leito no pronto socorro. Peço por gentileza às unidades reguladoras colaboração, pois somos uma instituição privada habilitada para atendimento SUS, atendendo ainda demanda espontânea de convênios e particulares.

**17/09/2024 16:04:33 - PAD - PRISCILA VIEIRA MARQUES LUCAS - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

Paciente com dor típica? Foi medicada? Houve melhora? Qual indicação de estratificação na urgência?

**18/09/2024 09:32:42 - PAD - TALIA PEGOLARO MARTIN - SANTA CASA PRES PRUDENTE**

ESTAMOS EM SUPERLOTAÇÃO, SEM VAGA DE SALA DE EMERGENCIA E UTI, COM PACIENTES INTERNADOS NO PRONTO SOCORRO, SEM CONDIÇÕES DE RECEBER NOVOS PACIENTES QUE NECESSITAM DE CUIDADOS INTENSIVOS.

**18/09/2024 09:42:20 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

CASO ACEITO PARA REALIZAÇÃO DE CATETERISMO DIA 20/09 AS 8:00H

**18/09/2024 09:42:32 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

ORIENTAÇÕES PARA REALIZAÇÃO DE CATETERISMO/ANGIOPLASTIA : PARA A REALIZAÇÃO DO EXAME FAZEMOS NECESSÁRIO : 1)TRAZER A COPIA DAS 4 ÚLTIMAS PRESCRIÇÕES MEDICAS 2)ESTAR EM USO DE AAS E CLOPÍDOGREL POR NO MÍNIMO 5 DIAS QUE ANTECEDA O EXAME 3)SUSPENDER USO DE METFORMINA E CLEXANE 12 HORAS QUE ANTECEDE O EXAME 4)NÃO JEJUM APOS O CAFE DA MANHA 5) ENVIAR RESULTADO DE EXAMES INCLUINDO FUNÇÃO RENAL RECENTE, COMPLETOGRAMA E HEMOGRAMA. 6) ENVIAR COPIA DOS ECG REALIZADOS PREVIAMENTE E PRESCRIÇÕES.

**18/09/2024 09:42:53 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

\*\*\*\*\* FAVOR SE ATENTAR AS ORIENTAÇÕES \*\*\*\*\*

**18/09/2024 09:44:53 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

PACIENTE ESTA EM ALGUM USO DE ATB OU EM VIGÊNCIA DE INFECÇÃO ??

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

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

**Dados da Regulação**

Nenhum histórico registrado

**Procedimentos**

**CID 1**  
I200 - ANGINA INSTÁVEL

**CID 2**  
Não Informado

**1º Recurso**

**Especialidade** - CARDIOLOGIA

**Justificativa dos Recursos solicitados**  
NECESSIDADE DE AV CARDIOLOGIA PARA REALIZAÇÃO DE CATETERISMO

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança

**Busca de Recursos**

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	18/09/2024 09:25:09	PAULA RICARDA DE AQUINO LEMES	18/09/2024 09:33:26	181202 - TALIA PEGOLARO MARTIN	Recusa

**Observação:** ESTAMOS EM SUPERLOTAÇÃO, SEM VAGA DE SALA DE EMERGENCIA E UTI, COM PACIENTES INTERNADOS NO PRONTO SOCORRO, SEM CONDIÇÕES DE RECEBER NOVOS PACIENTES QUE NECESSITAM DE CUIDADOS INTENSIVOS.

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

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	18/09/2024 09:25:06	PAULA RICARDA DE AQUINO LEMES	18/09/2024 12:45:08	162217 - TAYNA BATATA SILVA	Sim
<b>Observação:</b> CATETERISMO ACEITO PARA DIA 20/09 AS 8:00H					
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	17/09/2024 15:37:14	GABRIEL SANTOS NOVAES	17/09/2024 16:06:16	205368 - ANDRE MIO TAKAYAMA	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	17/09/2024 15:37:13	GABRIEL SANTOS NOVAES	17/09/2024 16:04:49	183338 - PRISCILA VIEIRA MARQUES LUCAS	Não
<b>Motivo da Recusa:</b> Superlotação					

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: 59

**Histórico**

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - THAIS OLIVIERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		17/09/2024 15:00:52
PAD - THAIS OLIVIERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Cardiologia		17/09/2024 15:00:52
PAD - THAIS OLIVIERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		17/09/2024 15:00:52
PAD - PRISCILA LUCAS	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		17/09/2024 15:23:03
PAD - PRISCILA LUCAS	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		17/09/2024 15:23:17
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 183338 - PRISCILA VIEIRA MARQUES LUCAS</i>				
PAD - ANDRE TAKAYAMA	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo	CRC-SP 169790/O-5	17/09/2024 15:29:52
PAD - ANDRE TAKAYAMA	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		17/09/2024 15:29:03
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 205368 - ANDRE MIO TAKAYAMA</i>				
REG - JOSE NEIVA - COREN:804526	SESSP	Assumiu a Regulação		17/09/2024 15:30:05
REG - JOSE NEIVA - COREN:804526	SESSP	Atualizou a ficha		17/09/2024 15:32:31
REG - JOSE NEIVA - COREN:804526	SESSP	Definiu Prioridade 2 - Resolver em 3 horas		17/09/2024 15:32:31
REG - GABRIEL NOVAES - CRM:107270	SESSP	Assumiu a Regulação		17/09/2024 15:37:11

*Telma Rosane Garcia*

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

REG - GABRIEL NOVAES - CRM:107270	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	17/09/2024	12:37:13
REG - GABRIEL NOVAES - CRM:107270	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	17/09/2024	15:37:14
REG - GABRIEL NOVAES - CRM:107270	SESSP	Atualizou a ficha		17/09/2024	15:37:16
PAD - PRISCILA LUCAS	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		17/09/2024	16:04:33
PAD - PRISCILA LUCAS	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		17/09/2024	16:04:49
REG - GABRIEL NOVAES - CRM:107270	SESSP	Ciente do Adendo		17/09/2024	16:05:38
PAD - ANDRE TAKAYAMA	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		17/09/2024	16:06:16
REG - GABRIEL NOVAES - CRM:107270	SESSP	Ciente do Adendo		17/09/2024	16:08:05
REG - GABRIEL NOVAES - CRM:107270	SESSP	Ciente do adendo		17/09/2024	16:20:59
REG - PAULA LEMES - CRM:050242	SESSP	Assumiu a Regulação		18/09/2024	08:25:29
REG - PAULA LEMES - CRM:050242	SESSP	Inseriu adendo		18/09/2024	08:26:06
REG - PAULA LEMES - CRM:050242	SESSP	Atualizou a ficha		18/09/2024	08:27:05
PAD - GISELLE ZAIA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		18/09/2024	08:28:02
REG - PAULA LEMES - CRM:050242	SESSP	Ciente do adendo		18/09/2024	08:28:08
REG - PAULA LEMES - CRM:050242	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	18/09/2024	09:02:06
REG - PAULA LEMES - CRM:050242	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	19/09/2024	09:21:05
REG - PAULA LEMES - CRM:050242	SESSP	Atualizou a ficha		18/09/2024	09:27:18
PAD - TALIA MARTIN	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo		18/09/2024	09:28:12
PAD - TALIA MARTIN	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		18/09/2024	09:28:27
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		18/09/2024	09:28:29
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		18/09/2024	09:28:31
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		18/09/2024	09:28:33
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		18/09/2024	09:28:35
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Marcou como Pendente		18/09/2024	09:28:37
PAD - TAYNA GUIMARAES	HOSP REG PRES PRUDEN	Aceitou Solicitação		18/09/2024	09:28:39
REG - PAULA LEMES - CRM:050242	SESSP	Ciente do Adendo		18/09/2024	09:28:41

PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE Fomento / Colaboração / Convênio N.º: COL/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: 99

Telma Rosane Garcia CRC-SP 169790/0-5

Marcos Ambrozii Assistente de Finanças

REG - PAULA LEMES - CRM:050242	SESSP	Ciente do adendo	18/09/2024 12:58:30
REG - PAULA LEMES - CRM:050242	SESSP	Atualizou a ficha	18/09/2024 12:58:30
REG - PAULA LEMES - CRM:050242	SESSP	Finalizou a ficha	18/09/2024 12:58:30

### Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	17/09/2024 15:29:02	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO

### Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
FRANCISCA CLAUDIA DE CARVALHO	PAULA RICARDA DE AQUINO LEMES	18/09/2024 05:54:29
RUTE DE FATIMA DOS REIS SANTOS	GABRIEL SANTOS BARRAL	17/09/2024 15:33:00

SAO VAMOS RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 001/2024

### Resolução

**Resolução**  
A1 - FLUXOS E PACTOS HABITUAIS

**Unidade Receptora**  
HOSP REG PRES PRUDENTE

**Médico Receptor**  
TAYNA BATATA SILVA

**Data:** 18/09/2024 **Hora:** 12:58:30

**Observações**  
18/09/2024 09:42:20 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE == ORIENTAÇÕES PARA REALIZAÇÃO DE CATETERISMO \*\*\*\*\* DIA 20/09 AS 8:00H \*\*\*\*\* 18/09/2024 09:42:32 - PAD - TAYNA BATATA SILVA GUIMARAES - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE ==ORIENTAÇÕES PARA REALIZAÇÃO DE CATETERISMO/ANESTESIA : PARA A REALIZAÇÃO DO EXAME FAZ SE NECESSÁRIO : 1)TRAZER A COPIA DAS 4 ULTIMAS PRESCRIÇÕES MEDICAS PARA LEVAR EM U... DE AAS E CLOPÍDOGREL POR NO MINIMO 4 DIAS QUE ANTECEDA O EXAME 3)SUSPENDER USO DE MITOCLORATO DE SÓDIO LEXANE 4) HORAS QUE ANTECEDE O EXAME 4)MANTER JEJUM APOS O CAFE DA MANHA 5) ENVIAR RESULTADO DE EXAME DE URINA INCLUINDO FUNÇÃO RENAL RECENTE, COAGULOGRAMA E HEMOGRAMA. 6) ENVIAR COPIA DOS ECG REALIZADOS PREVIAMENTE E PRESCRIÇÕES.

**Regulador**  
PAULA RICARDA DE AQUINO LEMES

**TIPO DE FECHAMENTO**  
Fechamento via recurso Und. Exec 2

**FINALIZAÇÃO**  
**Data:** 18/09/2024 **Hora:** 12:58:30

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

**Artigo 1º da Resolução CFM 1.672/2003.**

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

**Município**  
Presidente Venceslau  
**CRM**  
162217

**Documento**  
CRM/RMS: 00000000000000000000000000000000

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança

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

Central de atendimento: (11) 5112-8800

Fone: (11) 5112-8800

Imprimir



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 25/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.56  
 0320400320 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
 ID: E0000000020240925185014313730305  
 CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65  
 VALOR: R\$350,00  
 TARIFA: R\$0,00  
 DATA: 25/09/2024 - 16:13:36

-----  
 PAGO PARA: Alan Oliveira Ferrer Clinica Medica  
 CNPJ: 53.241.944/0001-17  
 CHAVE PIX: alanferrer234@gmail.com  
 INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
 AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000000208442  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
 Notificacao enviada em: 25/09/2024 - 16:13:37

-----  
 DOCUMENTO: 092505  
 AUTENTICACAO SISBB: 5.FC1.C2F.8AB.108.BDD

-----  
 Central de Atendimento BB  
 4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

## SAC BB

0800 729 0722

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

## Ouvidoria

0800 729 5678

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

## Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

## PAGO COM RECURSO REFERENTE

AO TERMO DE:

Fomento | Colaboracao | Convênio

N.º: 001/2024

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE PRESIDENTE VENCESLAU

Emp. N.º: 59

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

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

*Marcos Ambrozio*  
 Assistente de Finanças



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

Número da Nota  
34

Data de Emissão  
24/09/2024

Data e Hora da Competência  
24/09/2024 às 15:52:37

Código de Verificação  
3504-6071-2131

**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** Oplanta do Simples Nacional

**Telefones**

**E-Mail's**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**CPF/CNPJ** 55.559.900/0001-65 **RG/IE**

**Inscrição Mun.** 580 **Cód. Mobiliário** 580

**Nome** IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU **Telefone**

**E-mail** telma\_rosane@hotmail.com;

**Inf. Comp.**

**Logradouro** RUA -EMILIANO VILANOVA **Número** 66

**Bairro** CENTRO **CEP** 19400-059

**Município** PRESIDENTE VENCESLAU **UF** SP

**Complemento** **País** BRASIL

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE A TRASFERENCIA PACIENTE

LORENZO HARU SONODA

DATA 20/09/2024

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

**TRIBUTOS**

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

**CIDE (R\$)** **IOF (R\$)** **IPI (R\$)** **ICMS (R\$)**

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

**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

**Vir. Total das Deduções (R\$)** 0,00

**Responsável pelo imposto** Prestador dos Serviços

**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: ALAN OLIVEIRA FERRER CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 53.241.944/0001-17

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 34 emitida em 24/09/2024 às 15:52:37 - Cód Verif 3504-6071-2131

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

*9412*

**Marcos Ambrozio**  
**Assistente de Finanças**  
**Recebi 24/09/24**



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>Luiz Henrique Senoda</u>		
Data de nascimento:		
CPF: <u>554.633.598-06</u>	RG: <u>65 34 35 16 - 2</u>	CARTÃO SUS:
Endereço: <u>Julian Lopez Martin 53</u>		
Complemento: <u>Casa</u>	Bairro: <u>Petrona II</u>	
Município: <u>P. Venceslau</u>	Estado: <u>SP</u>	
CEP: <u>19.406-140</u>	Telefone: <u>99817-4485</u>	
Data: <u>20/9/24</u>	Horário:	
Unidade Solicitante: <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Médico Solicitante:	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Telefone Médico Solicitante:	Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>001/2024</u>	Emp. N.º: <u>59</u>

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <u>Alan Otem</u>		
CPF: <u>289907568-25</u>	RG: <u>3)3300)3-6</u>	PIS: <u>Telma Rosane Garcia</u> CRC-SP 169790/0-5
Endereço: <u>Redejae Dns 515</u>		
Complemento:	Bairro: <u>Carhu</u>	
Município: <u>Por Venceslau</u>	Estado: <u>SP</u>	
CEP:	Telefone: <u>9372-3156</u>	
Dados bancários:		
Banco:		
Ag.:		
Titular:	<u>Dr. Alan O. Ferrer</u> MÉDICO CRM-SP/250707	<u>Marcos Ambrozii</u> Assistente de Finança



# CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº  
CO-8621765-24

Ficha Pediatria

## Identificação

<b>Data</b> 20/09/2024	<b>Hora</b> 16:30:00	
<b>CMRR</b> COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	<b>DRS</b> DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE</b> AO TERMO DE:
<b>Unidade Solicitante</b> SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU	<b>Município</b> Presidente Venceslau	Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>001/2024</u>
<b>Telefone</b> (018) 32711124	<b>Outros telefones</b>	
<b>Médico Solicitante</b> ALINE MAYUMI KIMURA SATORRE	<b>CRM/RMS</b> 247054	<b>Celular</b> (00)
<b>Código do Paciente</b> 38797548	<b>Nome do Paciente</b> LORENZO HARU SONODA	<b>Nome Social</b>
<b>Filiação 1</b> VANESSA DE OLIVEIRA SONODA	<b>Sexo</b> Masculino	<b>Gênero</b>
<b>Data de Nascimento</b> 25/07/2018	<b>Idade</b> 6 anos 1 mes 26 dias	<b>Raça/Cor</b> Branca
<b>CNS</b> 703605097834236	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	
<b>PAD</b> ELAINE GOMES FERREIRA GARCIA	<b>Regulador Atual</b> HUMBERTO JOSE HORVATH MARQUES	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 75445
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS		<b>PREFEITURA MUNICIPAL</b> <b>DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> Emp. Nº: <u>59</u>

## Anexos

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
<a href="#">LORENZOIMG.pdf</a>	OUTROS	PAD - ELAINE GARCIA	20/09/2024 16:44:17
<a href="#">LORENZOURINA.pdf</a>	OUTROS	PAD - ELAINE GARCIA	20/09/2024 16:44:27
<a href="#">WhatsApp Image 2024-09-20 at 15.09.32.jpeg</a>	OUTROS	PAD - ELAINE GARCIA	20/09/2024 16:45:49

## Dados Clínicos

FICHA PEDIATRIA																													
<b>20/09/2024 16:39:16 - PAD - ELAINE GOMES FERREIRA GARCIA</b>																													
<b>Data Admissão:</b> 20/09/2024					<b>Hora Admissão:</b>																								
<p><b>História Clínica</b></p> <p>ESCOLAR ACOMPANHADO DE PAIS COM QUEIXA DE DOR ABDOMINAL A ESQUERDA HOJE, NEGA OUTRAS QUEIXAS. NEGA COMORBIDADES. NEGA ALERGIAS. BEG, ATIVO E REATIVO, CHAAA, EUPNEICO EM AR AMBIENTE BRNF2T SEM SOPROS MV+ BILATERAL SEM RA ABDOME COM RHA+, NORMOTENSO, DOLOROSO A PALPAÇÃO EM FLANCO ESQUERDO</p>																													
<p><b>Sinais vitais / Controles</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PAS</th> <th>PAD</th> <th>PAM</th> <th>FC</th> <th>FR</th> <th>Temperatura</th> <th>Sat.O2</th> <th>Peso</th> <th>Circ. Abdominal</th> <th>Altura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>100</td> <td>x 60 mmHg</td> <td>73,33 mmHg</td> <td>110 bpm</td> <td>20 irpm</td> <td>37.3 °C</td> <td>99 (%)</td> <td>25,00 Kg</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										PAS	PAD	PAM	FC	FR	Temperatura	Sat.O2	Peso	Circ. Abdominal	Altura	100	x 60 mmHg	73,33 mmHg	110 bpm	20 irpm	37.3 °C	99 (%)	25,00 Kg		
PAS	PAD	PAM	FC	FR	Temperatura	Sat.O2	Peso	Circ. Abdominal	Altura																				
100	x 60 mmHg	73,33 mmHg	110 bpm	20 irpm	37.3 °C	99 (%)	25,00 Kg																						
<b>Glasgow</b> 15		<b>Diurese</b> Presente		<b>Volume</b> 0 ml/Kg		<b>Glicemia capilar</b> 0 mg/dl																							
<p><b>Resumo Clínico</b></p> <p><b>Otoscopia</b> NDN</p> <p><b>Orofaringe</b> NDN</p> <p><b>Pulmões</b> MV+ BILATERAL SEM RA</p>																													
					<p><i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 16979070-5</p> <p><i>Marcos Ambrozic</i> Assistente de Finança</p>																								

**Cardiovascular**

BRNF2T SEM SOPROS

**Abdome**

ABDOME COM RHA+, NORMOTENSO, DOLOROSO A PALPAÇÃO E FOSSA ILIACA ESQUERDA, DB NEGATIVO

**Membros**

NDN

**Exames laboratoriais**

EM ANEXO

**Exames complementares**

EM ANEXO

**Outros dados**

EM USG ABDOME IDENTIFICADO APENDICE COM AUMENTO DE CALIBRE MEDINDO 4.7MM NA PORÇÃO DISTAL COM AUMENTO DE FLUXO DOPPLER

Acidente por Animal Peçonhento

Sim: NAO

Ventilação

**Ventilação**

Espontânea

- Ar Ambiente

PAGO COM RECURSO REFERENTE

AO TERMO DE:

Fomento | Colaboração | Convênio

N.º: 001/2024

Medicação em uso

**Medicações em uso**

Não

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU

Emp. N.º: 59

Conduta

ANAMNESE E EXAME FISICO, BUSCOPAM COMPOSTO 0.6ML EV, IBUPROFENO VO,

**Possui Síndrome Gripal:** NÃO**Suspeita Monkeypox?** NÃO**Dados Adicionais Executantes****20/09/2024 16:56:31 - PAD - PRISCILA BASTAZINI DE CAMARGO BARROS - HOSP EST DE BAURU**

HEB - DR ANDERSON MONTEIRO CRM 110139. NÃO SOMOS REFERENCIA DE TRATAMENTO PARA TAL PATOLOGIA CONFORME PACTUAÇÃO ESTABELECIDADA COM A DRS VI. ESTAMOS EM SUPERLOTAÇÃO

**20/09/2024 17:16:41 - PAD - CLARA ALBUQUERQUE MUSTAFÁ - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

Conforme ofício encaminhado via e-mail aos órgãos responsáveis, informamos que, por motivos de saúde, o prestador de serviço responsável pela nossa equipe de cirurgia pediátrica está ausente desde o dia 01 de setembro de 2024, por tempo indeterminado. Diante dessa circunstância, estamos temporariamente impossibilitados de receber e atender casos que necessitem de avaliação e intervenção da equipe de cirurgia pediátrica.

**Dados da Regulação**

Nenhum histórico registrado

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5**Procedimentos****CID 1**

K359 - APENDICITE AGUDA SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO

**CID 2**

Não Informado

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

NÃO POSSUO ESSE PROFISSIONAL NA EQUIPE OU MEIOS PARA ADEQUADO SEGUIMENTO DO CASO

**Prioridade de atendimento:** 1 - Resolver em 30 minutosMarcos Ambrozio  
Assistente de Finanças**Busca de Recursos**

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP EST DE BAURU	20/09/2024 16:44:19	HUMBERTO JOSE HORVATH	20/09/2024 16:56:44	110139 - ANDERSON	Não

**Motivo da Recusa:** Superlotação / Não é referência

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	20/09/2024 16:44:04	HUMBERTO JOSE HORVATH MARQUES	20/09/2024 17:18:47	200341 - CLARA ALBUQUERQUE MUSTAFA	Não

**Observação:** Conforme ofício encaminhado via e-mail aos órgãos responsáveis, informamos que, por motivos de saúde, o prestador de serviço responsável pela nossa equipe de cirurgia pediátrica está ausente desde o dia 01 de setembro de 2024, por tempo indeterminado. Diante dessa circunstância, estamos temporariamente impossibilitados de receber e atender casos que necessitem de avaliação e intervenção da equipe de cirurgia pediátrica.

**Motivo da Recusa:** Equipe médica incompleta / Outros (justificar)

**Histórico**

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - ELAINE GARCIA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		20/09/2024 16:39:16
PAD - ELAINE GARCIA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Cirurgia Pediátrica	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>001/2024</u>	20/09/2024 16:39:16
REG - TALITA LIMA - COREN:806029	SESSP	Assumiu a Regulação		20/09/2024 16:40:13
REG - TALITA LIMA - COREN:806029	SESSP	Atualizou a ficha	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>39</u>	20/09/2024 16:40:48
REG - TALITA LIMA - COREN:806029	SESSP	Definiu Prioridade 1 - Resolver em 30 minutos		20/09/2024 16:40:49
REG - HUMBERTO MARQUES - CRM:75445	SESSP	Assumiu a Regulação		20/09/2024 16:44:00
REG - HUMBERTO MARQUES - CRM:75445	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	20/09/2024 16:44:04
PAD - ELAINE GARCIA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		20/09/2024 16:44:17
REG - HUMBERTO MARQUES - CRM:75445	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP EST DE BAURU	20/09/2024 16:44:19
REG - HUMBERTO MARQUES - CRM:75445	SESSP	Atualizou a ficha	<i>Telma Rosane Garcia</i>	20/09/2024 16:44:24
PAD - ELAINE GARCIA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo	CRC-SP 16979070-5	20/09/2024 16:44:27
PAD - ELAINE GARCIA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		20/09/2024 16:45:49
PAD - GIOVANI PEDROSO	HOSP EST DE BAURU	Marcou como Pendente	<i>Marcos Ambrozic</i> Assistente de Finança	20/09/2024 16:49:20
PAD - PRISCILA BARROS	HOSP EST DE BAURU	Inseriu Adendo		20/09/2024 16:56:31
PAD - PRISCILA BARROS	HOSP EST DE BAURU	Rejeitou Solicitação		20/09/2024 16:56:45
REG - HUMBERTO MARQUES - CRM:75445	SESSP	Ciente do Adendo		20/09/2024 17:11:27
PAD - CLARA MUSTAFÁ	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo		20/09/2024 17:16:42

PAD - CLARA MUSTAFÁ	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação	20/09/2024 17:18:47
REG - HUMBERTO MARQUES - CRM:75445 SESSP		Ciente do Adendo	20/09/2024 17:20:19
REG - HUMBERTO MARQUES - CRM:75445 SESSP		Ciente do adendo	20/09/2024 17:33:21
REG - HUMBERTO MARQUES - CRM:75445 SESSP		Atualizou a ficha	20/09/2024 17:36:02
REG - HUMBERTO MARQUES - CRM:75445 SESSP		Finalizou a ficha	20/09/2024 17:36:03

### Transferências

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

### Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
GILVÂNIA DE AMORIM BORGES	HUMBERTO JOSE HORVATH MARQUES	20/09/2024 16:42:13

### Resolução

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

**Resolução**  
A2 - VAGA ZERO

**Unidade Receptora**  
HOSP REG PRES PRUDENTE

**Médico Receptor**  
CLARA ALBUQUERQUE MUSTAFA

**Data:** 20/09/2024 **Hora:** 17:36:02

**Observações**  
ENTRO EM CONTATO COM REGIONAL DE PRESIDENTE PRUDENTE E CONVERSO COM DRA CLARA CRM 200.341. ENCAMINHO COMO VAGA ZERO PEÇO QUE A ORIGEM ENCAMINHE RELATÓRIO MÉDICO COM HISTÓRIA CLÍNICA, PRESCRIÇÃO REALIZADA E RESULTADO DE EXAMES LAB E DE IMAGENS PERTINENTES AO CASO

**Regulador**  
HUMBERTO JOSE HORVATH MARQUES

**TIPO DE FECHAMENTO**  
Fechamento via recurso Und. Exec 2

**FINALIZAÇÃO**  
**Data:** 20/09/2024 **Hora:** 17:36:02

**Município**  
Presidente Prudente  
**CRM**  
200341

**Documento**  
CRM/RMS: 75445

**Marcos Ambrozio**  
Assistente de Finança.

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

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

Artigo 1º da Resolução CFM 1.672/2003.

Central de atendimento: (11) 5112-8800

Fax: (11) 5112-8900

Fechar

Imprimir



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.49.52  
0320400320 0001

Comprovante Pix

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

## SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240927184742668288867  
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65  
VALOR: R\$350,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 27/09/2024 - 16:01:47

PAGO PARA: Gonini Estrela Clinica Medica Ltda  
CNPJ: 53.312.647/0001-15  
CHAVE PIX: 53312647000115  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000247295112  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 27/09/2024 - 16:01:48

DOCUMENTO: 092701  
AUTENTICACAO SISBB: 6.855.FA1.C3C.D4F.1B1

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

## SAC BB

0800 729 0722

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

## Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

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

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

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





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

Número da Nota  
9

Data de Emissão  
26/09/2024

Data e Hora da Competência  
26/09/2024 às 10:02:20

Código de Verificação  
2181-6811-3003

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 53.312.647/0001-15 Cód. Mobiliário 14595 Insc. Mun. 14395

Nome GONINI ESTRELA CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro RUA-MARIA BARBOSA Número 111

Bairro VILA SALLES CEP 19408-036

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\_rosene@hotmail.com;

Inf. Comp. **PAGO COM RECURSO REFERENTE**

Logradouro RUA -EMILIANO VILANOVA **AO TERMO DE:**

Bairro CENTRO **Fomento | Colaboração | Convênio**

Município PRESIDENTE VENCESLAU **N.º: 001/2024**

Complemento

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

RG/IE  
Cód. Mobiliário 580

Telefone

Número 66  
 CEP 19400-059  
 UF SP  
 País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PACIENTE : HELENA VALENTINA RODRIGUES DOS SANTOS  
 DATA: 25/09/2024

**TRIBUTOS**

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

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

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

Atividade 401-Medicina e Biomedicina	Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Local do Serviço Dentro do Município	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálculo (R\$) 350,00		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: GONINI ESTRELA CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 53.312.647/0001-15

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 9 emitida em 26/09/2024 às 10:02:20 - Cód Verif 2181-6811-3003  
 Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 350,00

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

**• EMPENHADO •**  
 DATA: 27/09/24  
 Ass: Camela  
 CONTA CORRENTE  
44.124

*Marcos Ambrozic*  
 Assistente de Finanças:

Recebi 26/09/2024



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP

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

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo: <i>Helena Valentina Rodrigues Dos Santos</i>		
Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Feminino ( ) Masculino	Data de nascimento:	
CPF:	RG:	CARTÃO SUS: <i>703405868520500</i>
Endereço: <i>Rua Moacir Severina Da Silva Nº 28</i>		
Complemento:	Bairro: <i>Jardim Esperança</i>	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <i>001/2024</i>
Município: <i>Presidente Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19402292</i>	Telefone: <i>18-991205230</i>	
Data: <i>25/09/2024</i>	Horário:	
Unidade Solicitante: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU		
Médico Solicitante: <i>Ana Carolina Estrela</i>	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU	
Telefone Médico Solicitante: <i>(18) 99751 1551</i>	Emp. Nº: <i>59</i>	

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Ana Luiza Gonim Estrela</i>		
CPF: <i>4805100885</i>	RG: <i>1501874962</i>	PIS: <i>Telma Rosane Garcia</i> <i>CRIC-SP 16979070-5</i>
Endereço: <i>Rua Maria Barboza 111</i>		
Complemento:	Bairro: <i>Vila Nova</i>	
Município: <i>Presidente Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19406-036</i>	Telefone: <i>(18) 99720 7504</i>	
Dados bancários: <i>(Conta Pix (CNPJ) : 55342647000115</i>		
Banco: <i>Nubank</i>		
Ag.: <i>0001</i>	<i>/ CC: 24729511-2</i>	
Titular: <i>Ana Luiza Gonim Estrela</i>	<i>Marcos Ambrozzi</i> Assistente de Finança	



**Identificação**

Ficha Pediatria

<b>Data</b> 25/09/2024	<b>Hora</b> 16:13:00	
<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> ANA CAROLINA GONINI ESTRELA	<b>CRM/RMS</b> 181111	<b>Celular</b> (00)
<b>Código do Paciente</b> <b>38798878</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>HELENA VALENTINA RODRIGUES DOS SANTOS</b>	<b>Nome Social</b>
<b>Filiação 1</b> HEVELLYN EDUARDA RODRIGUES DOS SANTOS	<b>Sexo</b> Feminino	<b>Gênero</b>
<b>Data de Nascimento</b> 05/12/2023	<b>Idade</b> 9 meses 20 dias	<b>Raça/Cor</b> Parda
<b>CNS</b> 703405868520500	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	
<b>PAD</b> SILVANIA APARECIDA SARTI OLIVEIRA	<b>Regulador Atual</b> ANGELA MACHINSKI NUNEZ	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 188462
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS		

PAGO COM RECURSO REFERENTE

AO TERMO DE:

Fomento | Colaboração | Convênio

N.º: 001/2024

**Dados Clínicos**

**FICHA PEDIATRIA**

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 99

**25/09/2024 16:30:49 - PAD - SILVANIA APARECIDA SARTI OLIVEIRA**

**Data Admissão:** 20/09/2024 **Hora Admissão:**

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

**História Clínica**

PACIENTE INTERNADA DESDE O DIA 20/09/24 PARA TRATAMENTO DE IMPETIGO BOLHOSO. CHEGOU A PASSAR POR AVALIAÇÃO AMBULATORIAL DA DERMATOLOGIA NO HRPP DIA 23/09 E RETORNOU A ESTA UNIDADE PARA DAR CONTINUIDADE NA INTERNAÇÃO E TRATAMENTO COM ANTIBIOTICOTERAPIA. A EQUIPE DA DERMATOLOGIA MANTEVE TRATAMENTO EM USO. PACIENTE ESTA EM D5 DE OXACILINA 200MG/KG/DIA E D5 DE CLINDAMICINA 30MG/KG/DIA. DESDE A ADMISSÃO, PACIENTE PERMANECEU AFEBRIL E ATÉ ONTEM COM MELHORA CLINICA DAS LESÕES. HOJE INICIOU 3 PICOS DE FEBRE DE 39,8°C, ASSOCIADO A BACTEREMIA (CIANOSE DE EXTREMIDADE, LIVEDO RETICULAR, TREMORES EM MEMBROS). SDOLICITO ENCAMINHAMENTO PARA SERVIÇO DE REFERENCIA. OBS: NÃO REALIZO HOJE EXAMES DE HEMOCULTURA, POIS ESTE SERVIÇO NÃO ESTA REALIZANDO HMC HÁ 3 DIAS, DEVIDO FALTA DE MATERIAL NECESSARIO.

**Sinais vitais / Controles**

<b>PAS</b> 0 x 0 mmHg	<b>PAD</b> 0,00 mmHg	<b>PAM</b> 0,00 mmHg	<b>FC</b> 131 bpm	<b>FR</b> 57 lrpm	<b>Temperatura</b> 38.6 °C	<b>Sat.O2</b> 98 (%)	<b>Peso</b> 10,00 Kg	<b>Circ. Abdominal</b>	<b>Altura</b>
--------------------------	-------------------------	-------------------------	----------------------	----------------------	-------------------------------	-------------------------	-------------------------	------------------------	---------------

<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 Finança

**Resumo Clínico**

**Otosopia**  
S/ ALTERAÇÕES

**Orofaringe**  
S/ ALTERAÇÕES

**Pulmões**  
MV + BILATERAL COM RONCOS DE TRANSMISSÃO E SEM DESCONFORTO RESPIRATÓRIO

**Cardiovascular**  
BRNF 2T S/S

**Abdome**  
GLOBOSO, RHA +, NORMOTENSO, INDOLOR A PALPAÇÃO, S/ VCM

**Membros**  
PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, CHEIOS, TEC 2SEG

**Exames laboratoriais**

-

**Exames complementares**

-

**Outros dados**

TEGUMENTO: PRESENÇA DE LESÕES CROSTOSAS EM MEMBROS, FACE E TRONCO

Acidente por Animal Peçonhento

Sim: NAO

Ventilação

**Ventilação**

Espontânea

- Ar Ambiente

Medicação em uso

**Medicações em uso**

Sim

**Quais**

D5 DE OXACILINA 200MG/KG/DIA E D5 DE CLINDAMICINA 30MG/KG/DIA

Conduta

PACIENTE INTERNADA PARA TRATAMENTO DE IMPETIGO BOLHOSO, HOJE EM D5 DE OXACILINA 200MG/KG/DIA E D5 DE CLINDAMICINA 30MG/KG/DIA. DESDE A ADMISSÃO, PACIENTE PERMANECEU AFEBRIL E ATÉ ONTEM COM MELHORA CLINICA DAS LESÕES. HOJE INICIOU 3 PICOS DE FEBRE DE 39,8°C, ASSOCIADO A BACTEREMIA (CIANOSE DE EXTREMIDADE, LIVEDO RETICULAR, TREMORES EM MEMBROS). SDOLICITO ENCAMINHAMENTO PARA SERVIÇO DE REFERENCIA.

**Possui Síndrome Gripal:** NÃO

PAGO COM RECURSO REFERENTE

AO TERMO DE:

Fomento | Colaboração | Convênio

N.º: 001/2024

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

**Suspeita Monkeypox?** NÃO

**Dados Adicionais Executantes**

**25/09/2024 17:30:52 - PAD - VITORIA CAROLINA DA SILVA - SANTA CASA DRACENA**

BOA TARDE, NÃO SOMOS REFERENCIA PARA ORIGEM. DRA FERNANDA MONTRONI CRM 183561

**25/09/2024 17:49:00 - PAD - PRISCILA BUOSI RODRIGUES RIGOLIN - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE**

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

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

**Dados da Regulação**

Nenhum histórico registrado

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

**Procedimentos**

**CID 1**

L010 - IMPETIGO QUALQUER LOCALIZAÇÃO QUALQUER MICROORGANISMO

**CID 2**

Não Informado

**1º Recurso**

**Especialidade** - PEDIATRIA

**Justificativa dos Recursos solicitados**

PACIENTE INTERNADA PARA TRATAMENTO DE IMPETIGO BOLHOSO, HOJE EM D5 DE OXACILINA 200MG/KG/DIA E D5 DE CLINDAMICINA 30MG/KG/DIA. DESDE A ADMISSÃO, PACIENTE PERMANECEU AFEBRIL E ATÉ ONTEM COM MELHORA CLINICA DAS LESÕES. HOJE INICIOU 3 PICOS DE FEBRE DE 39,8°C, ASSOCIADO A BACTEREMIA CIANOSE DE EXTREMIDADE, LIVEDO RETICULAR, TREMORES EM MEMBROS. SDOLICITO ENCAMINHAMENTO PARA SERVIÇO DE REFERENCIA.

**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
HM DE RANCHARIA	25/09/2024 16:56:40	ANGELA MACHINSKI NUNEZ	25/09/2024 17:21:28	75148 - FERNANDO COSTA ANDRADE MORAES	Não
<b>Motivo da Recusa:</b> Não é referência					
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA DRACENA	25/09/2024 16:56:37	ANGELA MACHINSKI NUNEZ	25/09/2024 17:31:09	183561 - FERNANDA MONTRONI BEZERRA	Não
<b>Motivo da Recusa:</b> Não é referência					
Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP REG PRES PRUDENTE	25/09/2024 16:56:30	ANGELA MACHINSKI NUNEZ	25/09/2024 17:49:18	133035 - PRISCILA BUOSI RODRIGUES RIGOLIN	Sim

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

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

**Histórico**

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - SILVANIA OLIVEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		25/09/2024 16:30:49
PAD - SILVANIA OLIVEIRA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Pediatria		25/09/2024 16:30:49
REG - DANIEL RODRIGUES - COREN:200054 SESSP		Assumiu a Regulação		25/09/2024 16:31:46
REG - DANIEL RODRIGUES - COREN:200054 SESSP		Atualizou a ficha		25/09/2024 16:31:57
REG - DANIEL RODRIGUES - COREN:200054 SESSP		Definiu Prioridade 2 - Resolver em 3 horas	<i>Telma Rosane Garcia</i> CRC-SP 169790/O-5	25/09/2024 16:31:57
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Assumiu a Regulação		25/09/2024 16:53:55
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	25/09/2024 16:56:30
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA DRACENA	25/09/2024 16:56:37
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Encaminhou Solicitação	HM DE RANCHARIA	25/09/2024 16:56:40
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Atualizou a ficha	<i>Marcos Ambrozio</i> Assistente de Finança	25/09/2024 16:56:43
PAD - ALINE SILVERIO	SANTA CASA DRACENA	Marcou como Pendente		25/09/2024 16:59:46
PAD - PRISCILA RIGOLIN	HOSP REG PRES PRUDEN	Marcou como Pendente		25/09/2024 17:05:40

PAD - MILENA MORAES	HM DE RANCHARIA	Rejeitou Solicitação	25/09/2024 17:21:28
PAD - VITORIA SILVA	SANTA CASA DRACENA	Inseriu Adendo	25/09/2024 17:30:53
PAD - VITORIA SILVA	SANTA CASA DRACENA	Rejeitou Solicitação	25/09/2024 17:31:09
PAD - PRISCILA RIGOLIN	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo	25/09/2024 17:49:00
PAD - PRISCILA RIGOLIN	HOSP REG PRES PRUDEN	Aceitou Solicitação	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: 25/09/2024 17:49:18
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Cliente do Adendo	Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>0017/2024</u> 25/09/2024 17:50:31
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Cliente do adendo	25/09/2024 17:50:31
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Atualizou a ficha	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU 25/09/2024 17:50:44
REG - ANGELA NUNEZ - CRM:188462	SESSP	Finalizou a ficha	Emp. N.º: <u>59</u> 25/09/2024 17:50:44

### Transferências

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

### Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
WALLACE EDUARDO DE PAULA	ANGELA MACHINSKI NUNEZ	25/09/2024 16:36:14

### Resolução

**Resolução**  
A1 - FLUXOS E PACTOS HABITUAIS

**Unidade Receptora**  
HOSP REG PRES PRUDENTE

**Município**  
Presidente Prudente

**Médico Receptor**  
PRISCILA BUOSI RODRIGUES RIGOLIN

**CRM**  
133035

**Data:** 25/09/2024 **Hora:** 17:50:44

**Observações**  
ACEITO

**Regulador**  
ANGELA MACHINSKI NUNEZ

**Documento**  
CRM/RMS: 188462

**TIPO DE FECHAMENTO**  
Fechamento via recurso Und, Exec 2

**FINALIZAÇÃO**

**Data:** 25/09/2024 **Hora:** 17:50:44

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança

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



### Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.38  
0320400320 0001

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

=====

ID: E0000000020240930191436903397416  
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65  
VALOR: R\$600,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 30/09/2024 - 16:17:35

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

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

PAGO PARA: M Mussa Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 56.873.431/0001-17  
CHAVE PIX: 56873431000117  
INSTITUICAO: 31872495 BLO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000340306777  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/09/2024 - 16:17:36

=====

DOCUMENTO: 093001  
AUTENTICACAO SISBB: F.A2E.FA3.125.8F2.94F

=====

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

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

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

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

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

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças



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  
**5**  
Série: **E**  
Data Emissão: **27/09/2024**  
Certificação: **A4D4A-D598A**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **M. MUSSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **56.873.431/0001-17** Insc. Municipal: **125575** Insc. Estadual:  
Endereço: **AV JOSÉ SOARES MARCONDES-CEL** N°: **556**  
Bairro: **VILA GINÁSIO** Compl.: **AP 202 V04**  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19020-120**  
E-mail: **legalizacao@rf360.com.br** Telefone: **1832234622**

**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: **R EMILIANO VILANOVA** N°: **66**  
Bairro: **CENTRO** Compl.:  
Município: **PRESIDENTE VENCESLAU** UF: **SP** CEP: **19400-059**  
E-mail: Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE  
NOME DO PACIENTE: ELIAS KALEB BISPO DA SILVA  
DATA: 27/09/2024

DADOS BANCÁRIOS:  
BANCO: 336 - BANCO C6 S.A.  
AGÊNCIA: 0001  
CONTA CORRENTE: 34030677-7  
CNPJ: 56.873.431/0001-17  
NOME: M. MUSSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
CHAVE PIX: 56.873.431/0001-17

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

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

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE	Sim	1,00	600	600,00

**• EMPENHADO •**  
DATA: 30/09/24  
Ass: Camila  
CONTA CORRENTE  
44121

*Camila Gomes Ogibawa*  
Gerente de Finanças

*Marcelo Ambrósio*  
Assistente de Finança.  
*Race bi 30/09/2024*

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 16979079-5

Valor Tributável: R\$ 600,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 600,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 600,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 12,06
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA** **R\$ 600,00**

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **09/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** DI: **27/09/2024 13:54:12**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:  
CNAE: **8630502** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **III**  
Observações:

Impresso em: 27/09/2024 às 13:54:18

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

Recebi(amos) de: <b>M. MUSSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	_____ Assinatura do Recebedor	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b> Número: <b>5</b> Certificação <b>A4D4A-D598A</b>
---	----------------------------------	---





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

Ao Dep Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N°: 59

PAGO COM RECURSO REFERENTE  
AO TERMO DE:  
Fomento | Colaboração | Convênio  
N.º: 001/2009

## Comunicado Interno

Venho através deste comunicar que o Paciente: Elias Kaleb Bispo Silva, CNS 703201620198492, residente em Presidente Venceslau, inserido na CROSS, Centro de Regulação Estadual, conforme N° 8647434-24 para Avaliação de Cirurgião Pediatrico, SP e Presidente Prudente que seria a nossa referencia encontra - se indisponivel da especialidade, a CROSS foi disponibilizado a Vaga Zero para o Hospital Estadual de Bauru.

Sendo assim, o combinado e aceito da Mariana Marques Mussa foi de R\$600,00 (Seiscentos Reais) para realizao o suporte medico, na transferencia.

Sem mais,

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

Agradeço a colaboração

Presidente Venceslau, 27 de Setembro de 2024.

Arielle Fernanda Fidalgo  
Coordenadora Do Pronto Socorro

*Arielle Fidalgo*  
CRC-SP 363.067.378-39  
Coordenadora Pronto Socorro

*Suzelaine Ap. B. Szpinczok*  
ADM. HOSPITALAR  
CPF 194.532.768-29



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>Elisar Kaleb Bizzo Lilha</i>		Data de nascimento: <i>16/11/2018</i>	
CPF: <i>560.875.318-66</i>	RG: <i>403202620298492</i>	CARTÃO SUS: <i>403202620298492</i>	
Endereço: <i>R: Almirante Lamandare, nº 31</i>		FOMENTO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <i>0017/2024</i>	
Complemento:	Bairro: <i>Vila Juarez</i>	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <i>59</i>	
Município: <i>Pres. Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	Telefone: <i>19 981 7381 47</i>	
CEP: <i>19405-170</i>	Data: <i>21/09/2024</i>	Horário: <i>05:45</i>	
Unidade Solicitante: <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>			
Médico Solicitante: <i>Dr.º Andruza Gonzalez Ribeiro</i>			
Telefone Médico Solicitante:			

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Mariana Marques Musso</i>		PIS: <i>Telma Rosane Garcia</i>	
CPF: <i>43018377877</i>	RG: <i>543224132</i>	CRC-SP: <i>169700/05</i>	
Endereço: <i>Avenida Coronel José Soares Macedes, 556</i>			
Complemento: <i>apto 203</i>	Bairro: <i>Vila Moriskelo</i>	Estado: <i>São Paulo</i>	
Município: <i>Presidente Prudente</i>	Telefone: <i>19 981 7381 47</i>		
CEP: <i>19020-120</i>	Dados bancários: <i>Conta Pessoa Física</i>		
Banco: <i>336 - CG S.A.</i>		<i>Banco Itaú</i>	
Ag.: <i>0001</i>		<i>Ag. 463</i>	
Titular: <i>M. Musso Serviços Médicos</i>		Titular: <i>Mariana Marques Musso</i>	
<i>Conta corrente 34030677-7</i>		<i>Conta corrente: 0026222-8</i>	

*Marcos Ambrozi*  
Assistente de Finanças



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP

3. DADOS CLÍNICOS DO PACIENTE

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

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

4. RELATÓRIO MÉDICO SOLICITANTE

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finança

Tekma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/0-5

5. RELATÓRIO MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Paciente com quadro de vômitos, dor abdominal e febre há 01 dia.  
EF: REG, cosado, hidratado, AAA, eufórico. ACV: DRNF 2T SS. AP: MV +  
bilateralmente SRA. Abdome: plano RHA+, normotenso, incolor e  
palpação, DB negativo. Neurológico: Glasgow 15, P, ER.

Dra. Mariana Mussa  
CRM-SP 259642  
Médica



# CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA N°  
CO-8647434-24

Ficha Pediatria

## Identificação

<b>Data</b> 27/09/2024	<b>Hora</b> 00:46:00	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:</b> Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>0017/2019</u>
<b>CMRR</b> COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	<b>DRS</b> DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	
<b>Unidade Solicitante</b> <b>SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU</b>	<b>Município</b> <b>Presidente Venceslau</b>	
<b>Telefone</b> <b>(018) 32711124</b>	<b>Outros telefones</b>	
<b>Médico Solicitante</b> ANDREZA GONZALES PINHEIRO RAMOS	<b>CRM/RMS</b> 237394	<b>Celular</b> (00)
<b>Código do Paciente</b> <b>38825264</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>ELIAS KALEB BISPO SILVA</b>	<b>Nome Social</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
<b>Filiação 1</b> JESSICA CRISTINA BISPO SILVA	<b>Sexo</b> Masculino	<b>Gênero</b> Emp. N.º: <u>59</u>
<b>Data de Nascimento</b> 16/11/2018	<b>Idade</b> 5 anos 10 meses 11 dias	<b>Raça/Cor</b> Branca
<b>CNS</b> 703201620198492	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 64923
<b>PAD</b> JULIANA MARZOLLA GUTIERRES	<b>Regulador Atual</b> FERNANDO SCHACK	
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS		

## Dados Clínicos

### FICHA PEDIATRIA

**27/09/2024 01:04:27 - PAD - JULIANA MARZOLLA GUTIERRES**

**Data**  
Admissão: 26/09/2024

**Hora**  
Admissão: 14:30

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169190/0-5

#### História Clínica

REFERE DOR ABDOMINAL, NAUSEA E EMESE COM INICIO NA MADRUGADA, FEBRE COM INICIO NA HORA DO ALMOÇO.

#### Sinais vitais / Controles

PAS	PAD	PAM	FC	FR	Temperatura	Sat.O2	Peso	Circ. Abdominal	Altura
0 x 0 mmHg	0,00 mmHg	100 bpm	18 irpm	38.0 °C	99 (%)	16,00 Kg			

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

#### Resumo Clínico

**Otoscopia**  
SEM ALTERAÇÕES

**Orofaringe**  
SEM ALTERAÇÕES

**Pulmões**  
MV+ BILATERAL SEM RA

**Cardiovascular**  
SEM ALTERAÇÕES

**Abdome**  
RHA+, FLACIDO, DOLOROSO A PALPAÇÃO EPIGASTRICO, FIE E FID, AUSENCIA DE MASSAS PALPAVEIS, DB-, ROVSING -, COM DEFESA, BLUMBERG -

**Membros**  
SEMA ALTERAÇÕES

**Exames laboratoriais**  
HMG: LEUCOCITOSE (18.400) COM DESVIO (BAST 12%), PCR 0,97 E URINA COM CETONURIA +

**Exames complementares**  
TC ABDOME S/C: ESPESAMENTO PARIETAL DIFUSO DISCRETO ACOMETENDO APENDICE CECAL (ESPESSURA 0,5CM) DE

ASPECTO INESPECIFICO. LINFONODOS HABITUAIS EM NÚMERO AUMENTADO ACOMETENDO AS CADEIAS MESENTERICAS, DE PROVAVEL ETIOLOGIA INFLAMATORIA. A HIPOTHESE DE LINFADENITE MESENTERICA DEVE SER CONSIDERADA COMO DIAGNOSTICO DIFERENCIAL.

**Outros dados**

Acidente por Animal Peçonhento

Sim: NAO

Ventilação

**Ventilação**  
Espontânea

- Ar Ambiente

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

Medicação em uso

**Medicações em uso**  
Não informadoPREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. N.º: 59

Conduta

SOLICITO AVALIAÇÃO PEDIATRICA

Possui Síndrome Gripal: NÃO

Suspeita Monkeypox? NÃO

**Dados Adicionais Executantes**

27/09/2024 01:29:06 - REG - FERNANDO SCHACK - CRM:64923 - SES-SP CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

aguardando parecer

27/09/2024 01:36:48 - PAD - KARLA FERNANDA MESSA - HOSP EST DE BAURU

HEB- CONFORME RELAÇÃO DE MUNICÍPIOS DA DRS VI, NÃO SOMOS 1ª REFERÊNCIA DE TRATAMENTO PARA UNIDADE SOLICITANTE. ESTAMOS EM SUPERLOTAÇÃO.

27/09/2024 01:51:14 - PAD - ADRIANY DIAS BERGAMASCHI DE LA RUA - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE sem cipe na unidade

**Dados da Regulação**

Nenhum histórico registrado

**Procedimentos****CID 1**

K359 - APENDICITE AGUDA SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO

**CID 2**

I880 - LINFADENITE MESENTÉRICA NÃO ESPECÍFICA

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

NÃO DISPOMOS DA ESPECIALIDADE NO HORARIO. COMO SE TRATA DE INICIO DE SINTOMAS COM MENOS DE 24 HORAS, POREM COM PIORA DOS SINTOMAS, SOLICITO AVALIAÇÃO

**Prioridade de atendimento:** 1 - Resolver em 30 minutosMarcos Ambrozic  
Assistente de Finança**Busca de Recursos**

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
HOSP EST DE BAURU	27/09/2024 01:22:00	FERNANDO SCHACK	27/09/2024 01:37:02	-	Não

**Observação:** HEB- CONFORME RELAÇÃO DE MUNICÍPIOS DA DRS VI, NÃO SOMOS 1ª REFERÊNCIA DE TRATAMENTO PARA UNIDADE SOLICITANTE. ESTAMOS EM SUPERLOTAÇÃO.**Motivo da Recusa:** Superlotação / Outros (justificar)

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

HOSP REG PRES PRUDENTE 27/09/2024 01:16:11 FERNANDO SCHACK 27/09/2024 01:51:40 131769 - ADRIANY DIAS Não BERGAMASCHI

**Observação:** sem cipe  
**Motivo da Recusa:** Equipe médica incompleta / Outros (justificar)

## Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		27/09/2024 01:04:27
PAD - JULIANA GUTIERRES	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Pediatria		27/09/2024 01:04:27
REG - ALEXANDRE GAMA - COREN:124159	SESSP	Assumiu a Regulação	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>01/2024</u>	27/09/2024 01:06:41
REG - ALEXANDRE GAMA - COREN:124159	SESSP	Definiu Prioridade 1 - Resolver em 30 minutos		27/09/2024 01:06:42
REG - ALEXANDRE GAMA - COREN:124159	SESSP	Atualizou ficha	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>59</u>	27/09/2024 01:06:47
REG - FERNANDO SCHACK - CRM:64923	SESSP	Assumiu a Regulação		27/09/2024 01:16:02
REG - FERNANDO SCHACK - CRM:64923	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	27/09/2024 01:16:11
REG - FERNANDO SCHACK - CRM:64923	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP EST DE BAURU	27/09/2024 01:22:00
PAD - MARIA DIAS	HOSP EST DE BAURU	Marcou como Pendente		27/09/2024 01:26:10
REG - FERNANDO SCHACK - CRM:64923	SESSP	Inseriu adendo		27/09/2024 01:29:06
PAD - KARLA MESSA	HOSP EST DE BAURU	Ciente do Adendo		27/09/2024 01:35:46
PAD - KARLA MESSA	HOSP EST DE BAURU	Inseriu Adendo	<i>Telma Rosane Garcia</i>	27/09/2024 01:36:48
PAD - KARLA MESSA	HOSP EST DE BAURU	Rejeitou Solicitação	CRC-SP 169790/O-5	27/09/2024 01:37:02
REG - FERNANDO SCHACK - CRM:64923	SESSP	Ciente do Adendo		27/09/2024 01:44:26
REG - FERNANDO SCHACK - CRM:64923	SESSP	Ciente do adendo		27/09/2024 01:44:26
PAD - ADRIANY RUA	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu Adendo	<i>Marcos Ambrozio</i> Assistente de Finança	27/09/2024 01:51:15
PAD - ADRIANY RUA	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		27/09/2024 01:51:41
REG - FERNANDO SCHACK - CRM:64923	SESSP	Atualizou a ficha		27/09/2024 01:57:29
REG - FERNANDO SCHACK - CRM:64923	SESSP	Finalizou a ficha		27/09/2024 01:57:30

## Transferências

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

**Indicações**

<b>Indicado Por</b> SHEILA APARECIDA PAREDES SOARES	<b>Indicado Para</b> FERNANDO SCHACK	<b>Data/Hora</b> 27/09/2024 01:07:15
--	---	---

**Resolução**

<b>Resolução</b> A2 - VAGA ZERO	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE</b> AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>001 / 2024</u>	<b>Município</b> Bauru <b>CRM</b>
<b>Unidade Receptora</b> HOSP EST DE BAURU	<b>PREFEITURA MUNICIPAL</b> DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>59</u>	<b>Documento</b> CRM/RMS: 64923
<b>Médico Receptor</b> <b>Data:</b> 27/09/2024 <b>Hora:</b> 01:57:29		
<b>Observações</b> DESTINO CIENTE /NIR		
<b>Regulador</b> FERNANDO SCHACK		
<b>TIPO DE FECHAMENTO</b> Fechamento via recurso Und. Exec 2		
<b>FINALIZAÇÃO</b> <b>Data:</b> 27/09/2024 <b>Hora:</b> 01:57:29		

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.

*Marcos Ambrozic*  
Assistente de Finança

Central de atendimento: (11) 5112-8800

Fax: (11) 5112-8900

Fechar

Imprimir



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.48  
0320400320 0001

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020241001190927643445396  
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65  
VALOR: R\$350,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 01/10/2024 - 16:11:18  
-----

PAGO PARA: Vsm Clinica Medica Ltda  
CNPJ: 52.983.058/0001-04  
CHAVE PIX: 52983058000104  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000304598763  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/10/2024 - 16:11:19  
=====

DOCUMENTO: 100101  
AUTENTICACAO SISBB: 3.CF3.B96.DB9.BBC.989  
=====

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

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

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

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

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JG658086 OSMAR PERUSSO.  
-----

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança

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





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



Número da NFS-e  
**27**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**K8A0LCA4D**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**01/10/2024 às 10:52:48**  
 Chave de Acesso  
 496152GGGVEFOY86A74XT3D8YE12XX65

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>SANTO ANASTACIO-SP</b>	Local da Prestação <b>SANTO ANASTACIO - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>01/10/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://web.santoanastacio.sp.gov.br:8082/lsweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e>.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>52.983.058/0001-04</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>654700</b>	Cadastro <b>000036624</b>	Nome/Razão Social <b>VSM CLÍNICA MÉDICA LTDA</b>
Logradouro <b>RUA RAIF DIB TAYAR, 205</b>			Complemento	Bairro <b>VILA GONCALES</b>
CEP <b>19364-024</b>	Cidade <b>Santo Anastácio-SP</b>		Telefone	E-mail

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>55.559.900/0001-65</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>
Logradouro <b>R EMILIANO VILANOVA, 66</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>19400-000</b>	Cidade/País <b>PRESIDENTE VENCESLAU - SP</b>		Cod. IBGE <b>3541505</b>

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Pacientes: Tereza Barbosa Data: 27/09/2024	350,00	R\$ 350,00

Valor Líquido da NF R\$ 350,00

**• EMPENHADO •**  
 DATA: 01/10/24  
 Ass: [Assinatura]  
**CONTA CORRENTE**  
441211  
*Carolina Yone Ogihara*  
**Gerente de Finanças**

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

*Marco Antonio*  
 Assistente de Finanças

*Recebi 01/10/24*

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

LC 118/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>04.01</b>	<b>2,01%</b>	<b>0000040000001</b>				
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 350,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 350,00</b>	<b>R\$ 7,04</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 350,00 Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

--	--	--

RECEBI(EMOS) DE VSM CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 27 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K8A0LCA4D.

Data

CPF/RG

Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU - SP

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

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE  
2. NTE

Nome completo: <u>Yerza Barbara</u>		
Sexo: (X) Feminino <u>7</u> ) Masculino	Data de nascimento: <u>10/02/1941</u>	
CPF:	RG:	CARTÃO SUS:
Endereço: <u>Rua: Machado de Assis n: 27</u>		PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N°: <u>59</u>
Complemento: <u>Casa</u>	Bairro: <u>Vila Sumaré</u>	
Município: <u>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>001/2019</u></u>	Estado:	Marcos Ambrozic Assistente de Finanças
CEP:	Telefone:	
Data:	Horário:	
Unidade Solicitante: <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Médico Solicitante: <u>Dra Ana Gláucia F. Jaeger</u>		
Telefone Médico Solicitante:	<u>Telma Rosane Garcia</u> CRC-SP 169790/O-5	

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <u>Victória Santos Montes</u>		
CPF: <u>458629548-13</u>	RG: <u>53963895-X</u>	PIS:
Endereço: <u>Rua Rui Barbosa, 205</u>		
Complemento:	Bairro: <u>Vila Gonçalves</u>	
Município: <u>Santo Anastácio</u>	Estado: <u>SP</u>	
CEP: <u>19760-000</u>	Telefone: <u>18 991558317</u>	
<b>Dados bancários:</b>		
Banco: <u>CG</u>		
Ag.: <u>0001</u>		
Titular: <u>30459876-3</u>		

Pix CNPJ 5298305810001-04

Victória Santos Montes  
Médica  
CRM 252755



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU – SP**

**3. DADOS CLÍNICOS DO PACIENTE**

Blank area for clinical data.

**4. RELATÓRIO MÉDICO SOLICITANTE**

Blank area for the requesting physician's report.

**5. RELATÓRIO MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA**

Blank area for the physician responsible for the transfer report.



# CENTRAL DE REGULAÇÃO ESTADUAL CROSS

FICHA Nº  
**CO-8650754-24**

Ficha Cardiologia

### Identificação

<b>Data</b> 27/09/2024	<b>Hora</b> 19:27:00	<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:</b> Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>0017/2024</u>
<b>CMRR</b> COMPLEXO REGULATÓRIO CENTRO-OESTE	<b>DRS</b> DRS XI - PRESIDENTE PRUDENTE	<b>Celular</b> (00)
<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>Nome Social</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> Emp. Nº: <u>59</u>
<b>Médico Solicitante</b> ANA FLAVIA FERREIRA TACCA	<b>CRM/RMS</b> 217548	
<b>Código do Paciente</b> <b>8454119</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>TEREZA BARBOSA</b>	<b>Gênero</b>
<b>Filiação 1</b> MARIA DOLOROSA BARBOSA	<b>Sexo</b> Feminino	<b>Raça/Cor</b> Parda
<b>Data de Nascimento</b> 10/02/1941	<b>Idade</b> 83 anos 7 meses 17 dias Atendimento Preferencial	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 41937
<b>CNS</b> 708508353796673	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	
<b>PAD</b> SANDER WILLIAM DANTAS ROCHA	<b>Regulador Atual</b> CARLOS EDUARDO MACHADO	
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS		

### Anexos

Arquivo	Tipo de Anexo	Usuário	Data/Hora
<u>IMG_5065.jpg</u>	ECG	PAD - SANDER ROCHA	27/09/2024 19:43:10
<u>IMG_5067.jpg</u>	ECG	PAD - SANDER ROCHA	27/09/2024 19:43:18

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 169799/O-5

### Dados Clínicos

#### FICHA CARDIOLOGIA

**27/09/2024 19:39:13 - PAD - SANDER WILLIAM DANTAS ROCHA**

**Data**  
Admissão: 26/09/2024

**Hora**  
Admissão: 19:58

**Queixa:** Síncope

**Data:** 23/09/2024

**Hora:** 12:00

**Duração dos sintomas(hh:mm):** 4

**ECG:** Bloqueio átrio-ventricular

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança

Antecedentes

**Antecedentes:**  
HAS, DM II NÃO INSULINO DEPENDENTE

**Resumo Clínico:**  
PACIENTE PREVIAMENTE HAS E DM TIPO II NÃO INSULINODEPENDENTE, EM USO DE LOSARTANA E METFORMINA, RELATA QUADRO DE TONTURA, CONFUSÃO MENTAL E SÍNCOPE HÁ 4 DIAS. PROCUROU ATENDIMENTO MÉDICO NO DIA DE ONTEM ONDE FOI EVIDENCIADO EM ELETROCARDIOGRAMA PRESENÇA DE BLOQUEIO ATRIOVENTRICULAR. NO MOMENTO EM LEITO DE UTI, EM USO DE DOPAMINA 15 ML/H, MANTENDO FREQUENCIA CARDIACA EM 45 BPM, EUPNEICA EM AR AMBIENTE, CONSCIENTE E ORIENTADA NO TEMPO E ESPAÇO. EXAMES LABORATORIAIS DE 27/09: HB 10,5 HT 35,6 PLAQ 175 LEUCO 6,9 CREAT 0,9 UREIA 42 NA 142 K 4,5 CK 90 CKMB 14 TROPO < 0,5

Exame Físico

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

**PA:** 154 x 92 mmHg **FC:** 44 **FR:** 20 **Temperatura:** 36.3 **Sat. O2: (%)** 99 **Peso (Kg):** 70 **Circ. Abdominal:** **Altura:**

**Aparelho Respiratório:**  
MV + BILATERAL REDUZIDO EM BASES

**Aparelho Cardiovascular:**  
BULHAS ARRITMICAS NORMOFONÉTICAS SEM SOPROS AUDÍVEIS

**Extremidades:**

SIMÉTRICOS, SEM EDEMA, PULSOS PRESENTES, TEC < 3 SEGUNDOS

**Diurese:**

Normal

**ECG:**

BLOQUEIO ATRIOVENTRICULAR

**Uréia**

(mg/dL):  
42

**Creatinina (mg/dL):**

0,9

<b>Data</b>	27/09/2024
<b>Hora</b>	
<b>Troponina</b>	< 0,5
<b>CPK (UL)</b>	90
<b>CK-MB (ng/DL)</b>	14

**Trombólise:**

Não

**Reperusão:**

**Motivo:**

SEM INDICAÇÃO

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

**Droga Vasoativa:**

Sim

**Drogas:**

DOPAMINA

Possui Síndrome Gripal: NÃO

Suspeita Monkeypox? NÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

**Dados Adicionais**

27/09/2024 20:26:38 - PAD - PRISCILA BUOSI RODRIGUES RIGOLIN - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

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

**Dados Adicionais Executantes**

27/09/2024 20:26:38 - PAD - PRISCILA BUOSI RODRIGUES RIGOLIN - HOSP. REG. PRESIDENTE PRUDENTE

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

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

**Dados da Regulação**

Nenhum histórico registrado

**Procedimentos**

**CID 1**

I442 - BLOQUEIO ATRIOVENTRICULAR TOTAL

**CID 2**

Não Informado

**1º Recurso**

**Especialidade** - CARDIOLOGIA

**Justificativa dos Recursos solicitados**

PACIENTE COM BAVT NECESSITA DE AVALIAÇÃO DA ESPECIALIDADE E PASSAGEM DE MARCAPASSO, ASSIM COMO MONITORIZAÇÃO EM UTI ESPECIALIZADA.

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

*Marcos Ambrozi*  
Assistente de Financ.

**Busca de Recursos**

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	27/09/2024 21:59:43	CARLOS EDUARDO MACHADO	27/09/2024 22:07:42	221324 - BRUNO RODRIGUES DE BIASI	Sim

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	27/09/2024 21:05:56	CARLOS EDUARDO MACHADO	27/09/2024 21:16:50	221324 - BRUNO RODRIGUES DE BIASI	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	27/09/2024 21:05:51	CARLOS EDUARDO MACHADO	27/09/2024 21:42:12	133035 - PRISCILA BUOSI RODRIGUES RIGOLIN	Não
<b>Motivo da Recusa:</b> Superlotação					

## Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - SANDER ROCHA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		27/09/2024 19:39:13
PAD - SANDER ROCHA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Cardiologia	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>001/2024</u>	27/09/2024 19:39:13
PAD - SANDER ROCHA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		27/09/2024 19:43:10
PAD - SANDER ROCHA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Anexo		27/09/2024 19:43:18
PAD - PRISCILA RIGOLIN	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. Nº: <u>59</u>	27/09/2024 20:26:38
PAD - PRISCILA RIGOLIN	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		27/09/2024 20:26:53
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 133035 - PRISCILA BUOSI RODRIGUES RIGOLIN</i>				
PAD - BRUNO BIASI	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação	<i>Letícia Rosane Garcia</i> CRC-SP 16979070-5	27/09/2024 20:45:24
<i>Motivo: Superlotação</i>				
<i>Médico: 221324 - BRUNO RODRIGUES DE BIASI</i>				
REG - ERIKA FRANÇA - COREN:517924	SESSP	Assumiu a Regulação		27/09/2024 20:48:47
REG - ERIKA FRANÇA - COREN:517924	SESSP	Definiu Prioridade 1 - Resolver em 30 minutos	<i>Marcos André Pozzi</i> Assistente de Finanças	27/09/2024 20:48:48
REG - ERIKA FRANÇA - COREN:517924	SESSP	Atualizou a ficha		27/09/2024 20:48:51
REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937	SESSP	Assumiu a Regulação		27/09/2024 21:05:36
REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	27/09/2024 21:05:51
REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	27/09/2024 21:05:56
REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937	SESSP	Atualizou a ficha		27/09/2024 21:06:03
PAD - BRUNO BIASI	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		27/09/2024 21:16:50
REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937	SESSP	Ciente do Adendo		27/09/2024 21:34:50

PAD - PRISCILA RIGOLIN	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação	27/09/2024 21:42:12
REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937 SESSP		Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD 27/09/2024 21:59:43
REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937 SESSP		Ciente do Adendo	27/09/2024 22:04:48
REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937 SESSP		Atualizou a ficha	27/09/2024 22:04:54
REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937 SESSP		Alterou Prioridade de 1 - Resolver em 30 minutos para 2 - Resolver em horas	27/09/2024 22:04:54
<b>Justificativa Alteração:</b> :::		<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:</b> Emento   Colaboração   Convênio N.º: <u>001/2024</u>	
PAD - BRUNO BIASI	SANTA CASA PRES PRUD	Aceltou Solicitação	27/09/2024 22:07:43
REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937 SESSP		Atualizou a ficha	27/09/2024 22:09:04
REG - CARLOS MACHADO - CRM:41937 SESSP		Finalizou a ficha	27/09/2024 22:09:04

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

**Transferências**

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	27/09/2024 20:45:24	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO

**Indicações**

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
MARIA REGINA DE SOUZA	CARLOS EDUARDO MACHADO	27/09/2024 21:04:32

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

**Resolução**

**Resolução**  
 A1 - FLUXOS E PACTOS HABITUAIS

**Unidade Receptora**  
 SANTA CASA PRES PRUDENTE

**Médico Receptor**  
 BRUNO RODRIGUES DE BIASI

**Data:** 27/09/2024 **Hora:** 22:09:04

**Observações**  
 ACEITO

**Regulador**  
 CARLOS EDUARDO MACHADO

**TIPO DE FECHAMENTO**  
 Fechamento via recurso Und. Exec 2

**FINALIZAÇÃO**  
**Data:** 27/09/2024 **Hora:** 22:09:04

**Município**  
 Presidente Prudente

**CRM**  
 221324

**Documento**  
 CRM/RMS: 41937

*Marcos Ambrozi*  
 Assistente de Finança

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



### Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.26.33  
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3209-3 - CREDIVALE  
CONTA: 102.136-2

FAVORECIDO: VALE E ARFELI SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 55.817.649/0001-91  
VALOR: R\$ 350,00  
DEBITO EM: 02/10/2024

=====

DOCUMENTO: 100201  
AUTENTICACAO SISBB: 7.6DD.299.BB7.4C4.07F

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

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

Marcos Ambrozio  
Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/0-5





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota  
3  
Data de Emissão  
02/10/2024  
Data e Hora da Competência  
02/10/2024 às 09:08:36  
Código de Verificação  
7962-2011-1024

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 55.817.649/0001-91 Cód. Mobiliário 14687 Insc. Mun. 14481  
Nome VALE E ARFELI SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
Logradouro RUA-JEFFERSON TEIXEIRA Número 25  
Bairro JARDIM DAS LARANJEIRAS CEP 19400-152  
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. PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:  
Logradouro RUA --EMILIANO VILANOVA Fomento | Colaboração | Convênio  
Bairro CENTRO N.º: 001/2024  
Município PRESIDENTE VENCESLAU  
Complemento

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

RG/IE  
Cod. Mobiliário 580  
Telefone  
Número 66  
CEP 19400-059  
UF SP  
País BRASIL

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PACIENTE: Ezequiel Rodrigues de Oliveira  
DATA: 30/09/2024  
"Tributação aproximada R\$ 47,07 (13,45%) Federal e R\$ 8,08 (2,31%) Municipal." FONTE: IBPT/FECOMÉRCIO

### TRIBUTOS

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

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 16979070-5

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

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

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos  
Dedução de Materiais/Equipamentos Não  
Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal Local do Serviço Dentro do Município

Simples Nacional

Aliquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,1700	350,00	0,00	0,00	7,60

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

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Receb(emos) do Prestador: VALE E ARFELI SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 55.817.649/0001-91

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 3 emitida em 02/10/2024 às 09:08:36 - Cód Verif 7962-2011-1024

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

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



Marcos Ambrozic  
Assistente de Finanças

Carolina Viana  
Assistente de Finanças

Recebi 02/10/24



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>Essequiel Rodrigues de Jesus</i>		
Sexo: ( ) Feminino ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Masculino	Data de nascimento: <i>20/04/44</i>	
CPF: <i>363.335.308-91</i>	RG: <i>8587194</i>	CARTÃO SUS: <i>702800645778161</i>
Endereço: <i>Casa Av. São Camelo</i>		
Complemento:	Bairro:	
Município: <i>P.V</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19409-899</i>	Telefone: <i>18998020592</i>	
Data: <i>21/10/24</i>	Horário:	
Unidade Solicitante: <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		
Médico Solicitante: <i>João Renato</i>		
Telefone Médico Solicitante:	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <i>011/2019</i>	

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

2. MÉDICO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA

Nome: <i>Stabellia Grefeli dos Reis</i>		
CPF: <i>434.908.208-70</i>	RG: <i>55.664.292-1</i>	PIS:
Endereço: <i>Rua Jefferson Teixeira nº 25</i>		<i>Telma Rosane Garcia</i>
Complemento:	Bairro: <i>Jardim das Américas</i>	CRC-SP 169790/0-5
Município: <i>P. Venceslau</i>	Estado: <i>SP</i>	
CEP: <i>19140-152</i>	Telefone: <i>(18) 99769-9370</i>	
Dados bancários:		
Banco: <i>SicooB (786)</i>	<i>Marcos Ambrozio</i>	
Ag.: <i>3209 102.136-2</i>	Assistente de Finança	
Titular: <i>Stabellia Grefeli dos Reis</i>		



**Identificação**

Ficha Cardiologia

<b>Data</b> 30/09/2024	<b>Hora</b> 15:58:00	
<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) 32712411</b>	<b>Outros telefones</b>	
<b>Médico Solicitante</b> ANA CAROLINA ALVARES ZAMPIERI	<b>CRM/RMS</b> 169023	<b>Celular</b> (00)
<b>Código do Paciente</b> <b>8209017</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>EZEQUIEL RODRIGUES DE OLIVEIRA</b>	<b>Nome Social</b>
<b>Filiação 1</b> MARIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	<b>Sexo</b> Masculino	<b>Gênero</b>
<b>Data de Nascimento</b> 10/04/1944	<b>Idade</b> 80 anos 5 meses 21 dias Atendimento Preferencial	<b>Raça/Cor</b> Parda
<b>CNS</b> 702800645778161	<b>Município do Paciente</b> PRESIDENTE VENCESLAU	
<b>PAD</b> THAIS ALINE DE OLIVIERA	<b>Regulador Atual</b> ANDREA PEREIRA BORRASCA	<b>Documento Regulador Atual</b> CRM/RMS: 104161
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CROSS		

**Dados Clínicos**

**FICHA CARDIOLOGIA**

**30/09/2024 16:12:49 - PAD - THAIS ALINE DE OLIVIERA**

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

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

**Data**  
**Admissão:** 26/09/2024

**Hora**  
**Admissão:** 16:00

**Queixa:** **Data:** **Hora:**  
Síncope 26/09/2024 15:00

**Duração dos**  
**sintomas(hh:mm):** **ECG:** **Especificar:**  
01:00 Outros

**Antecedentes**

**Antecedentes:**  
HAS- USO DE LOSARTANA E HCTZ

**Resumo Clínico:**

PCTE PROVENIENTE DO PRONTO SOCORRO, ONDE CHEGOU, POR VOLTA DAS 10 HS, ENCAMINHADO DO POSTO DE SAÚDE, ONDE TINHA QUEIXA DE SÍNCOPE, DISPNEIA HÁ LONGA DATA, ASTENIA E DOR PRECORDIAL INTERMITENTE. NA ADMISSÃO APRESENTANDO BRADICARDIA 40-45 BPM, QUE PERMANECERAM ATÉ O MOMENTO. PCTE COM BRADICARDIA, PCTE TEM COMO COMORBIDADE HAS E FAZ USO DE LOSARTANA + HCTZ. NÃO FAZ USO DE BETABLOQUEADOR.

**Exame Físico**

**Estado Geral:** REG **Ventilação:** Espontânea/Cateter O2 **Consciência:** Vigil **Sedação:** Não **Glasgow:** 15

**PA:** 120 x 80 mmHg **FC:** 43 **FR:** 20 **Temperatura:** 36.8 **Sat. O2: (%)** 95 **Peso (Kg):** 70 **Circ. Abdominal:** **Altura:**

**Aparelho Respiratório:**  
MV PRESENTE BIL SEM RA

**Extremidades:**  
SIMÉTRICAS

**ECG:**  
RITMO DE ESCAPE JUNCIONAL

**Uréia** **Creatinina (mg/dL):**  
**(mg/dL):** 0,8

**Aparelho Cardiovascular:**  
BRHF COM SOPRO EM FOCO AÓRTICO

**Diurese:**  
Normal

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

<b>Data</b>	27/09/2024	28/09/2024
<b>Hora</b>		
<b>Troponina</b>		NEGATIVA

CPK (UL)	107	40
CK-MB (ng/DL)	27	23

**Trombólise:** Não  
**Reperfusão:**  
**Motivo:** NÃO REALIZADO

**Droga Vasoativa:** Sim  
**Drogas:** DOPAMINA

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

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

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

**Dados Adicionais**

**30/09/2024 16:13:47 - 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.

**30/09/2024 16:52:39 - PAD - THIAGO LUCAS - SANTA CASA PRES PRUDENTE**  
Estamos em SUPERLOTAÇÃO, reitero que somos um instituição privada habilitada para atendimento SUS, atendendo demanda espontânea de convênios e particulares. Solicito a colaboração dos reguladores para encaminharem o paciente para outra unidade de referência pois no momento não dispomos de recurso físico para dar o seguimento adequado ao caso.

**01/10/2024 09:21:43 - PAD - FERNANDO NURUKI YOSHIDA - SANTA CASA PRESIDENTE VENCESLAU**  
PACIENTE INTERNADA EM LEITO DE ENFERMARIA DA CLINICA MEDICA APRESENTANDO CANSAÇO AOS MODERADOS ESFORÇOS E BRADICARDIA REG CORADO HIDRATADO AAA EUPNEICO COM CATETER DE O2 1L/MIN, DEM DESCONFORTO RESPIRATORIO ACV: PRESENÇA DE SOPRO EM FOCO AORTICO ACV: BRNF 2T SEM SOPRO AP: MV+ BILATERALMENTE SEM RA MMII PULSOS PRESENTES E SIMTERICOS FC: 42-52 BPM NO MOMENTO DA VISITA 44 BPM; SAT O2 94% COM CATETER DE O2 A 1L/MIN, TEMP AXILAR 36.0°C; FR 20; PA 120/70 AGUARDANDO VAGA VIA CROSS. GRATO. DR FERNANDO N YOSHIDA CRM SP 188.789

**Dados Adicionais Executantes**

**30/09/2024 16:13:47 - 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.

**30/09/2024 16:52:39 - PAD - THIAGO LUCAS - SANTA CASA PRES PRUDENTE**  
Estamos em SUPERLOTAÇÃO, reitero que somos um instituição privada habilitada para atendimento SUS, atendendo demanda espontânea de convênios e particulares. Solicito a colaboração dos reguladores para encaminharem o paciente para outra unidade de referência pois no momento não dispomos de recurso físico para dar o seguimento adequado ao caso.

**01/10/2024 09:35:43 - PAD - ANA BEATRIZ MOIMÁZ - SANTA CASA PRES PRUDENTE**  
Mediante a complexidade do caso, entendemos que se faz necessário a transferência para hospital terciário. Informamos aos senhores que o paciente será admitido na Santa Casa de Misericórdia de Presidente Prudente - SP em vaga de pronto socorro, enfermaria e/ou UTI conforme necessidade e disponibilidade. Solicitamos que a origem comunique ao paciente e ou seus familiares que poderá ficar aguardando vaga em poltrona ou no pronto socorro até surgir vaga em leito de enfermaria. Para admissão do paciente no hospital, se faz necessário apresentação de documentos com foto e acompanhante para os pacientes acima de 60 anos e abaixo de 18 anos e portadores de necessidades especiais. Por gentileza solicitar que o paciente traga relatório médico completo, resultado exames laboratoriais e de imagem se já realizados previamente, cópia de prontuário, medicamentos prescritos, evolução médica e controle de enfermagem.

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

**Dados da Regulação**

Nenhum histórico registrado

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

**Procedimentos**

**CID 1**  
R001 - BRADICARDIA NÃO ESPECIFICADA

**CID 2**  
Não Informado

**1º Recurso**  
**Especialidade** - CARDIOLOGIA

**2º Recurso**  
**Especialidade** - MARCA PASSO PROVISÓRIO

**Justificativa dos Recursos solicitados**  
NECESSIDADE DE AVALIAÇÃO PARA MARCAPASSO

**Busca de Recursos**

Unidade Receptora	Data de Contato	Regulador	Data da Resposta	Médico Receptor	Resposta da Unidade
SANTA CASA PRES PRUDENTE	01/10/2024 09:31:36	ANDREA PEREIRA BORRASCA	01/10/2024 09:36:24	225641 - ANA BEATRIZ MOIMAZ	Sim
SANTA CASA PRES PRUDENTE	30/09/2024 23:24:06	ANDREA KAZUKO AMOEDO	30/09/2024 23:31:16	214606 - CAIO MORAES GODOY	Não
<b>Motivo da Recusa:</b> Superlotação					<b>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE:</b> Fomento   Colaboração   Convênio N.º <u>001/2024</u>
HOSP REG PRES PRUDENTE	30/09/2024 23:24:04	ANDREA KAZUKO AMOEDO	30/09/2024 23:33:16	183338 - PRISCILA VIEIRA MARQUES LUCAS	Não
<b>Observação:</b> Origem tem recurso de marcapasso provisório e UTI. <b>Motivo da Recusa:</b> Superlotação / Outros (justificar)					<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU</b> Emp. N.º: <u>59</u>
SANTA CASA PRES PRUDENTE	30/09/2024 17:00:21	THALIS SCUASSANTE BOLZAN	30/09/2024 17:23:16	188814 - THIAGO LUCAS	Não
<b>Motivo da Recusa:</b> Superlotação					
HOSP REG PRES PRUDENTE	30/09/2024 17:00:19	THALIS SCUASSANTE BOLZAN	30/09/2024 17:13:27	200260 - MARILIA SPOLADOR MARRAFAO	Não
<b>Motivo da Recusa:</b> Superlotação					

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

**Histórico**

Solicitante	Unidade	Ação	Encaminhado para	Data/Hora
PAD - THAIS OLIVIERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu a ficha		30/09/2024 16:12:49
PAD - THAIS OLIVIERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Cardiologia		30/09/2024 16:12:49
PAD - THAIS OLIVIERA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu o Recurso Especialidade - Marca passo provisório		30/09/2024 16:12:49
PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Inseriu adendo		30/09/2024 16:13:47
PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		30/09/2024 16:13:59
<i>Motivo: Superlotação</i>				

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

PAD - LUTHIELLEN PINHEIRO	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		30/09/2024 16:32:40
PAD - THIAGO LUCAS	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu adendo		30/09/2024 16:52:39
PAD - THAIS OLIVIERA	SANTA CASA PRESIDENT	Ciente do Adendo		30/09/2024 16:52:50
PAD - THIAGO LUCAS	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		30/09/2024 16:52:51
Motivo: Superlotação				
Médico: 188814 - THIAGO LUCAS				
REG - RICARDO MACEDO - COREN:597501	SESSP	Assumiu a Regulação	PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>001/2024</u>	30/09/2024 16:54:06
REG - RICARDO MACEDO - COREN:597501	SESSP	Atualizou a ficha		30/09/2024 16:56:49
REG - RICARDO MACEDO - COREN:597501	SESSP	Definiu Prioridade 4 Reavaliar o caso	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>59</u>	30/09/2024 16:56:49
REG - THALIS BOLZAN - CRM:212627	SESSP	Assumiu a Regulação		30/09/2024 17:00:17
REG - THALIS BOLZAN - CRM:212627	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	30/09/2024 17:00:19
REG - THALIS BOLZAN - CRM:212627	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	30/09/2024 17:00:21
REG - THALIS BOLZAN - CRM:212627	SESSP	Atualizou a ficha		30/09/2024 17:00:23
PAD - MARILIA MARRAFAO	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		30/09/2024 17:13:28
PAD - THIAGO LUCAS	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação		30/09/2024 17:23:16
REG - ANDREA AMOEDO - CRM:100281	SESSP	Assumiu a Regulação		30/09/2024 23:24:01
REG - ANDREA AMOEDO - CRM:100281	SESSP	Ciente do Adendo		30/09/2024 23:24:02
REG - ANDREA AMOEDO - CRM:100281	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	30/09/2024 23:24:04
REG - ANDREA AMOEDO - CRM:100281	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	30/09/2024 23:24:06
REG - ANDREA AMOEDO - CRM:100281	SESSP	Atualizou a ficha		30/09/2024 23:24:09
PAD - CAIO GODOY	SANTA CASA PRES PRUD	Rejeitou Solicitação	Teina Rosane Garcia CRC-SP 169790/O-5	30/09/2024 23:31:17
PAD - PRISCILA LUCAS	HOSP REG PRES PRUDEN	Rejeitou Solicitação		30/09/2024 23:33:16
PAD - FERNANDO YOSHIDA	SANTA CASA PRESIDENT	Inseriu Adendo		01/10/2024 09:21:43
REG - ANDREA BORRASCA - CRM:104161	SESSP	Assumiu a Regulação	Marcos Ambrozio Assistente de Finanças	01/10/2024 09:31:17
REG - ANDREA BORRASCA - CRM:104161	SESSP	Ciente do Adendo		01/10/2024 09:31:17
REG - ANDREA BORRASCA - CRM:104161	SESSP	Encaminhou Solicitação	HOSP REG PRES PRUDEN	01/10/2024 09:31:34
REG - ANDREA BORRASCA - CRM:104161	SESSP	Encaminhou Solicitação	SANTA CASA PRES PRUD	01/10/2024 09:31:36

REG - ANDREA BORRASCA - CRM:104161	SESSP	Atualizou a ficha	01/10/2024 09:31:39
PAD - ANA MOIMÁZ	SANTA CASA PRES PRUD	Inseriu Adendo	01/10/2024 09:35:43
PAD - ANA MOIMÁZ	SANTA CASA PRES PRUD	Aceitou Solicitação	01/10/2024 09:36:25
REG - ANDREA BORRASCA - CRM:104161	SESSP	Ciente do adendo	01/10/2024 09:37:10
REG - ANDREA BORRASCA - CRM:104161	SESSP	Atualizou a ficha	01/10/2024 09:37:25
REG - ANDREA BORRASCA - CRM:104161	SESSP	Finalizou a ficha	01/10/2024 09:37:25
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	Cancelamento automático	01/10/2024 09:37:00

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

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

### Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
ADM - ADMINISTRADOR MASTER	SESSP	30/09/2024 16:52:50	TRANSFERÊNCIA PARA REGULAÇÃO

### Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
TALITA ALVES DO NASCIMENTO	ANDREA PEREIRA BORRASCA	01/10/2024 05:54:03
PALOMA APARECIDA GARCIA BARROS	ANDREA KAZUKO AMOEDO	30/09/2024 18:18:52
ELAINE DA SILVA SANTOS OLIVEIRA	THALIS SCUASSANTE BOLZAN	30/09/2024 16:57:43
ELAINE DA SILVA SANTOS OLIVEIRA	NATHALIA BLANCO CRIADO	30/09/2024 16:57:32

### Resolução

**Resolução**  
A1 - FLUXOS E PACTOS HABITUAIS

**Unidade Receptora**  
SANTA CASA PRES PRUDENTE

**Município**  
Presidente Prudente

**Médico Receptor**  
ANA BEATRIZ MOIMAZ

**CRM**  
225641

**Data:** 01/10/2024 **Hora:** 09:37:25

**Observações**  
VAGA CEDIDA !!

**Regulador**  
ANDREA PEREIRA BORRASCA

**Documento**  
CRM/RMS: 104161

**TIPO DE FECHAMENTO**  
Fechamento via recurso Und. Exec 2

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

**FINALIZAÇÃO**  
**Data:** 01/10/2024 **Hora:** 09:37:25

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

02/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:25:39  
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	02/10/2024
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	799,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA  
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X  
NR. DOCUMENTO 550.320.000.004.412  
=====

NR. AUTENTICACAO	E.3FA.9B3.44E.47F.5FC
------------------	-----------------------

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

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

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

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança





**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA  
17054-300 BAURU - SP  
(14) 3236-4400

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

**000.066.828**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
3524 0803 5217 8500 0136 5500 1000 0668 2818 6319 3310

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135241792630845 16/08/2024 16:31:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

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

CNPJ

**55.559.900/0001-65**

DATA DA EMISSÃO  
**16/08/2024**

ENDEREÇO  
RUA: EMILIANO VILANOVA, 66

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**19400-000**

DATA DA SAÍDA  
**16/08/2024**

MUNICÍPIO  
**PRESIDENTE VENCESLAU**

UF  
**SP**

FONE / FAX  
**(18) 3271-2411**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
**15:54:00**

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 66828 Valor Orig: 799,80 Desc: 0,00 Valor Liq: 799,80

66828/001 23/08/2024 799,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 799,80
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
VALOR APROX TRIB 0,00			TOTAL DA NOTA 799,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA</b>	FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ <b>15.066.184/0001-60</b>
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>647.598.751.114</b>		
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
6859	VASOPRESSINA 20U/ML INJ ENCRISE (CXA 10 AMP) BIOLAB Lote=30504727 Val=30/06/2025 Qtd=20 PMC=0,00 R.ANVISA=1097401900035 R+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00 Cód. Barras: 7896112412113  PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>001/2024</u>  PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>59</u>	30043999	060	5405	AMP	20	39,99	799,80	0,00	0,00		0,00

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

**EMPENHADO**  
DATA: 02/10/24  
Ass: [Assinatura]  
CONTA CORRENTE  
44122

*Camilla Yone Galhara*  
Gerente de Finanças

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- PEDIDO/MEDMASTER: 62089 - NUMERO DO PEDIDO 024628 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

*Marcos Ambrozi*  
Assistente de Finanças

85  
0037 X  
1124 X

14/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:55:21  
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2024  
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124  
VALOR TOTAL 772,65

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA  
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X  
NR. DOCUMENTO 550.320.000.004.412  
NR.AUTENTICACAO A.43F.9E0.D57.30B.202

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

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

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança



**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**  
 RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA  
 17054-300 BAURU - SP  
 (14) 3236-4400

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA 1  
**000.067.577**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO  
 3524 0903 5217 8500 0136 5500 1000 0675 7711 7052 9585  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135242152064188 26/09/2024 11:51:06</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>209.261.183.111</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>03.521.785/0001-36</b>

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		CNPJ <b>55.559.900/0001-65</b>	DATA DA EMISSÃO <b>26/09/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA: EMILIANO VILANOVA, 66</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>19400-000</b>
MUNICÍPIO <b>PRESIDENTE VENCESLAU</b>		UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(18) 3271-2411</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>11:16:00</b>

FATURA / DUPLICATA FATURA: 67577 Valor Orig: 772,65 Desc: 0,00 Valor Líq: 772,65		PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>	
67577/001 03/10/2024 772,65		Fomento   Colaboração   Convênio	Emp. N.º: <b>59</b>

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS <b>463,20</b>	VALOR ICMS <b>78,27</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>772,65</b>			
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>772,65</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA</b>				FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>SP</b>	CNPJ <b>15.066.184/0001-60</b>
ENDEREÇO <b>RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260</b>				MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>647.598.751.114</b>	
QUANTIDADE <b>3</b>	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
3455	CURATIVO FILME TRANSP ROLO 10X10 LOTE: 20230804 20230811	30051090	200	5102	ROL	1	76,730	76,73	76,73	13,81	18	0,00	
5042	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML 2ML DESLANOL (CXA 50 AMP) UNIAO QUIMICA Lote=2410625 Val=30/03/2026 Qtd=50 PMC=0,000 R.ANVISA=1049712290018 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049075	060	5405	AMP	50	2,992	149,60	0,00	0,00		0,00	
2960	FITA P/AUTOCLAVE 19MM X 30M (ROL) EUROCEL LOTE: 752253R205	48114110	000	5102	ROL	3	4,990	14,97	14,97	2,69	18	0,00	
6533	PAPEL LENCOL 70 X 50 BRANCO ECO-70 LOTE: 0904241122	48030090	000	5102	UNI	10	8,120	81,20	81,20	14,62	18	0,00	
8213	PARACETAMOL GTS 10ML 200MG/ML GTS TYLEMAX NATULAB Lote=18499 Val=30/12/2024 Qtd=5 PMC=0,000 R.ANVISA=1384100030055 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049045	000	5102	FRC	5	1,260	6,30	6,30	1,13	18	0,00	
1970	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DSE AERODINI TEUTO Lote=07642665 Val=30/08/2025 Qtd=5 PMC=0,000 R.ANVISA=1037000960033 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049099	060	5405	FRC	5	159,85	159,85	0,00	0,00		0,00	
1316	SERINGA 5ML S/A SLIP SR	90183119	000	5102	UNI	500	0,170	85,00	85,00	10,20	12	0,00	

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 62819 - NUMERO DO PEDIDO: 024949 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36		

**Marcos Ambrozio**  
 Assistente de Finança

**EMPENHADO**

DATA: **14/10/24**

Ass: **[Assinatura]**

CONTA CORRENTE  
**44122**

Gerente de Finanças



**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA  
17054-300 BAURU - SP  
(14) 3236-4400

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
**000.067.577**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 2/2**



CHAVE DE ACESSO  
3524 0903 5217 8500 0136 5500 1000 0675 7711 7052 9585

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135242152064188 26/09/2024 11:51:06**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**209.261.183.111**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
**03.521.785/0001-36**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
8861	<p>LOTE: L1197 <i>V=07129</i></p> <p>TAMPA PROTETORA LUER MACHO/FEMEA ESTERL C/1000-BIOTEC <i>V=05127</i></p> <p>LOTE: 24/A02282</p> <p>PAGO COM RECURSO REFERENTE AO TERMO DE: Fomento   Colaboração   Convênio N.º: <u>001/2024</u></p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU Emp. N.º: <u>59</u></p>	90189010	000	5102	PCT	1	199,000	199,00	199,00	35,82	18	0,00

*Telma Rosane Garcia*  
CRC-SP 168790/O-5

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finanças

14/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:55:21  
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2024  
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124  
VALOR TOTAL 100,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA  
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X  
NR. DOCUMENTO 550.320.000.004.412  
NR. AUTENTICACAO 0.AEB.D7C.CB6.AE5.820

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

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

*Telma Rosane Garcia*  
CRC SP 16979070-5

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança



**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**  
 RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA  
 17054-300 BAURU - SP  
 (14) 3236-4400

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA **1**

**000.067.719**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
 3524 1003 5217 8500 0136 5500 1000 0677 1913 6902 4352

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135242226733711 04/10/2024 17:31:30</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>209.261.183.111</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>03.521.785/0001-36</b>	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU</b>		CNPJ <b>55.559.900/0001-65</b>	DATA DA EMISSÃO <b>04/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA: EMILIANO VILANOVA, 66</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>19400-000</b>
MUNICÍPIO <b>PRESIDENTE VENCESLAU</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(18) 3271-2411</b>	DATA DA SAÍDA <b>04/10/2024</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>17:09:00</b>

FATURA / DUPLICATA FATURA: 67719 Valor Orig: 100,80 Desc: 0,00 Valor Líq: 100,80	
67719/001 11/10/2024 100,80	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS <b>100,80</b>	VALOR ICMS <b>12,09</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>100,80</b>		
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>100,80</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA</b>			FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>SP</b>
ENDEREÇO <b>RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260</b>			MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b>	CNPJ <b>15.066.184/0001-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>647.598.751.114</b>	
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2919	AMIODARONA 100MG CP GENERICO Lote=ERA040316 Val=30/05/2027 Qtd=30 PMC=0,00 R.ANVISA=1832602940030 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049054	000	5102	CPR	30	0,69	20,70	20,70	2,48	12	0,00
9305	.CARBONATO DE LITIO 300 MG C/ 90CP REV (C1) GENERICO Lote=40603993 Val=30/01/2027 Qtd=90 PMC=0,00 R.ANVISA=1097403470046 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	CPR	90	0,89	80,10	80,10	9,61	12	0,00

Telma Rosane Garcia  
CRC-SP 169790/O-5

**• EMPENHADO •**

DATA: 14/10/24

Ass: Damla

CONTA CORRENTE  
44121

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE PRESIDENTE VENCESLAU  
Emp. Nº: 59

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 62953 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	Marcos Ambrozio Assistente de Finanças

14/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:55:21  
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	14/10/2024
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	359,15

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA  
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X  
NR. DOCUMENTO 550.320.000.004.412  
=====

NR. AUTENTICACAO 9.943.AEA.753.FC1.E09

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

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

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.067.587
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3524 0903 5217 8500 0136 5500 1000 0675 8711 4126 5997

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242155553989 26/09/2024 18:10:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
ENDEREÇO: RUA: EMILIANO VILANOVA, 66
MUNICÍPIO: PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ: 55.559.900/0001-65
DATA DA EMISSÃO: 26/09/2024
DATA DA SAÍDA: 26/09/2024
CEP: 19400-000
HORA DA SAÍDA: 10:51:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 67587 Valor Orig: 359,15 Desc: 0,00 Valor Líq: 359,15
67587/001 03/10/2024 359,15
Fomento | Colaboração | Convênio
N.º: 001/2024
Emp N.º: 39

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE CÁLC ICMS, VALOR ICMS, BASE CÁLC ICMS ST, VALOR ICMS ST, TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR FRETE, VALOR SEGURO, VALOR DESCONTO, OUTRAS DESP, VALOR IPI, VALOR APROX TRIB, TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260
MUNICÍPIO: SÃO JOSE DO RIO PRETO
UF: SP
CNPJ: 15.066.184/0001-60
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647.598.751.114

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, ALÍQ. ICMS, V.APROX. TRIBUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER: 62818 - NUMERO DO PEDIDO:024949 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE TT24-300
PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

Marcos Ambrozio
Assistente de Finança

Telma Rosane Garcia
CRC-SP 169790/O-5

Stamp: EMPENHADO, DATA: 14/10/24, Ass.: [Signature], CONTA CORRENTE 4412-1, Gerente de Finanças





MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA  
17054-300 BAURU - SP  
(14) 3236-4400

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
000.067.587  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
3524 0903 5217 8500 0136 5500 1000 0675 8711 4126 5997

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135242155553989 26/09/2024 18:10:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5107	ESCOPOLAMINA BROM. DIPIRONA GTS 20ML GENERICO HIPOLABOR Lote=0602/24 Val=30/04/2026 Qtd=2 PMC=0,000 R.ANVISA=1134301540027 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	FRC	2	11,130	22,26	22,26	4,01	18	0,00
7505	FUROSEMIDA 20MG 2ML GENERICO C/60 (CXA 60 AMP) TEUTO Lote=9067337 Val=30/01/2025 Qtd=120 PMC=0,000 R.ANVISA=1037002770037 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896112126621	30049076	000	5102	AMP	120	0,710	85,20	85,20	10,22	12	0,00
7010	ISOSSORBIDA, MON. 20MG CP GENERICA (CXA 30 CPR) BIOSINTETICA Lote=2404803 Val=30/04/2026 Qtd=30 PMC=0,000 R.ANVISA=1121303400026 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00 Cód. Barras: 7896181908302	30049059	060	5405	CPR	30	0,460	13,80	0,00	0,00		0,00
8282	NAFAZOLINA 0,5MG/ML AD SOL 30ML MULTISORO Lote=3L2348 Val=30/05/2025 Qtd=5 PMC=0,000 R.ANVISA=1181900200020 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049099	060	5405	FRC	5	5,160	25,80	0,00	0,00		0,00
8755	OMEPRAZOL 20MG C/ 56CAP OMOPREL BELFAR Lote=044362 Val=30/04/2026 Qtd=112 PMC=0,000 R.ANVISA=1057100830098 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049069	000	5102	CAP	112	0,170	19,04	19,04	3,43	18	0,00

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

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

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

*Marcos Ambrozio*  
Assistente de Finança.