


DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	CT-e OS Nº: 000.001.426 Série: I
RG:		INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	

ASSINATURA / CARIMBO

AMAPIL TAXI AEREO LTDA - EPP EST 4, S/N / CXPST 6013 - ACF D. CASA, 0 SANTO ANTONIO - CAMPO GRANDE - MS Fone: (67)3321-0733 CEP: 79101-901 CNPJ: 70.390.497/0001-87 IE: 28280905	DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL RODOVIÁRIO												
	TIPO DO CT-e Normal	TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas	<table border="1"> <tr> <th>MODELO</th> <th>SÉRIE</th> <th>NÚMERO</th> <th>FL</th> <th>DATA E HORA EMISSÃO</th> <th>INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO</th> </tr> <tr> <td>67</td> <td>1</td> <td>000.001.426</td> <td>1/1</td> <td>27/12/2021 15:26:25</td> <td></td> </tr> </table>	MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO	67	1	000.001.426	1/1	27/12/2021 15:26:25	
MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO										
67	1	000.001.426	1/1	27/12/2021 15:26:25											

Código de Barra da Chave Acesso:



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site: www.cte.fazenda.gov.br ou da Sefaz Autorizadora

5021 1270 3904 9700 0137 6700 1000 0014 2610 0152 3153

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150210021386942 27/12/2021 15:29:02

INÍCIO DA PRESTAÇÃO CÓRUMBA - MS	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE - MS
TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO		
NOME/RAZÃO: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CÔRUMBA ENDEREÇO: R XV DE NOVEMBRO, Nº 854 - CENTRO CEP: 03.381.498/0001-78	MUNICÍPIO: CÔRUMBA UF: MS PAÍS:	CEP: 79321-600

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1	TRANSPORTE



Vanessa Ortega de Castro
 Auxiliar Administrativo
 Santa Casa de Corumbá
 27/12/21

COMPROVADO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR
					5.100,
					VALOR A RECEBER
					5.100

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	AL ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED. B.C. CÁLC	ICMS ST
00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0

OBSERVAÇÕES ICMS SUSPENSO ADIN 1600 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE PACIENTE EMILIA REGINA CARVALHO BARBOSA FICHA: 2619 COREN SS-2147463-21 EM 22/12/2021

SEGURO DA VIAGEM	
NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL Emitente
NÚMERO DA APÓLICE	

TERRA DE AUTORIZAÇÃO DE FRETEAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAN DO VEÍCULO	UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
-------------------------------------	-------------------------	------------------	--------------------	--------------------------------	----------

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS	RESERVADO AO FISCO
-------------------------------------	--------------------



AMAPIL TAXI AEREO

EST 4, S/N / CXPST 6013 - ACF D CASA, 0

SANTO ANTONIO

CAMPO GRANDE-MS Cep:79101-901

E-Mail: comercialamapil@gmail.com

CNPJ: 70.390.497/0001-87

Fone: 67 - 3321-0733 / 67 - 99981-0913

VENDA DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Código: 2677 CARTEIRA Vend.: PAULO ROGERIO
 Cliente: 2 - SANTA CASA / ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA Data: 22/12/2021 11:42
 Rua: R XV DE NOVENBRO, 854 Bairro: CENTRO Cep: 79321-600
 Cidade: CORUMBA - MS Compl: CASA
 RG/IE: Cnpj/Cpf: 03.381.498/0001-78 Fones: (067) 2312-441 / /
 Obs: TRANSPORTE TERRESTRE FICHA: 2619 PACIENTE: EMILIA REGINA CARVALHO BARBOSA

Placa: QAV-9A08 Veiculo: AMBULANCIA QAV-9A08 Km: 0

Código	Itens da Venda	Referência	U.M.	Quant.	Vr. Unit.	Vr. Total
17	TRANSPORTE		UN	1	5.100,00	5.100,00
Parcelas:		Entrada.: R\$ 0,00		1	Total Itens:	R\$ 5.100,00
1/1	31/12/2021	5.100,00	10 - CARTEIRA		Descontos:	R\$ 0,00
					Abatimentos:	R\$ 0,00
					Total:	R\$ 5.100,00

(Funcionário)

Recebido Em ___ / ___ / ___

(Cliente)





FICHA CLÍNICA DE TRANSPORTE TERRESTRE

Nº 2619

Nº OS 2665

Nº PED. 2677

UNIDADE: 104V 9408 CONVÊNIO: 9. CASA DATA: 22/12/21
 MÉDICO: Ana Beatriz Sabatell HORA FINAL:
 ENFERMEIRO: Ana Lúcia Macedo HORA INICIAL: 12:00
 MOTORISTA SOCORRISTA: ROSEMI R\$: 5100,00

PACIENTE: Emiliza Regina Cavalho Barbosa IDADE: 86 SEXO: F
 CONTATO: Ana Beatriz S. GRAU PARENTESCO: solteira FONE: 67 99894688
 RUA: R. 13 de Julho Apt 402 N: 1.044 BAIRRO: Centro
 CIDADE: Coumbé ESTADO: MS E-MAIL:

ORIGEM: Santa Casa CRB (Cidade/Hospital de Origem)
 DESTINO: Hospital Regional CA (Cidade/Hospital de Origem)
 DIAGNÓSTICOS: Tamifo peno a lesão renal.

ESTADO CLÍNICO INICIAL: GRAVÍSSIMO GRAVE REGULAR BOM ESTABILIDADE CLÍNICA INICIAL: ESTÁVEL INSTÁVEL
 VIAS AÉREAS: LIVRES OBSTRUÇÃO PARCIAL OBSTRUÇÃO TOTAL CORPO ESTRANHO BRONCOASPIRAÇÃO EDEMA DE GLOTE (ESTRIDOR)
 OUTROS ASPECTOS:

TIPO DE RESPIRAÇÃO: ESPONTÂNEA INSUF RESP AGUDA PCR VENT. MECÂNICA VENT. ASSISTIDA VENT. CONTROLAD.
 OUTROS ASPECTOS:

EXAME RESPIRATÓRIO: AUSCULTA NORMAL SIBILOS RONCOS CREPITANTES MV DIMINUÍDO
 MV ABOLIDO: ESPANSIBILIDADE AUMENTADA ESPANSIBILIDADE DIMINUÍDA ENFISEMA SUBCUTÂNEO:
 HEMOPTOICO HEMOPTISE OUTROS ASPECTOS:

CIRCULAÇÃO: PULSO REGULAR PULSO IRREGULAR PULSO AUSENTE PULSO FILIFORME PCR CIANOSE
 DOR TORÁCICA TÍPICA DOR TORÁCICA ATÍPICA HIPOVOLEMIA CHOQUE () SÉPTICO () CARDIOGÊNICO () HIPOVOLÊMICO () DISTRIB
 HIPOTENSÃO HIPERTENSÃO RITMO AO MONITOR: OUTROS ASPECTOS:

EXAME ABDOMINAL: EXAME NORMAL GLOBOSO COM DEFESA TENSO DOLOROSO EM: DB POSITIVO EM:
 COM CONTRATURA EM: OUTROS ASPECTOS: Esplenomegalia importante

NEUROLÓGICO: EXAME NORMAL CEFALÉIA CRISE CONVULSIVA DÉFICIT MOTOR A: DÉFICIT SENSITIVO A:
 ESCALA DE COMA DE GLASGOW: () ABERTURA OCULAR + () MELHOR RESPOSTA VERBAL + () MELHOR RESPOSTA MOTORA = _____ PONT
 OUTROS ASPECTOS:

EXTREMIDADES: EXAME NORMAL DOR EM: EDEMA EM: RÚBOR EM:
 HIPEREMIA EM: DEFORMIDADE EM: FRATURA EM:
 OUTROS ASPECTOS:

GÊNITO-URINÁRIO: EXAME NORMAL RETENSÃO URINÁRIA (GLOBO VESICAL) INSUF. RENAL AGUDA INSUF. RENAL CRÔNICA UREMIA
 EM DIÁLISE OUTROS ASPECTOS:

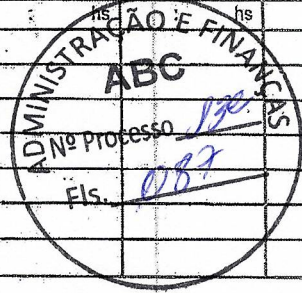
OBSTÉTRICO: ABORTAMENTO EM CURSO ABORTAMENTO CONSUMADO AMEAÇA DE ABORTO PARTO A TERMO PARTO PRÉ-TERMO
 PARTO PÓS-TERMO METRORRAGIA OUTROS ASPECTOS:

TRAUMATISMOS: SEM TRAUMATISMOS TRAUMA DE: HEMORRAGIA INTERNA:
 HEMORRAGIA EXTERNA: OUTROS ASPECTOS:

QUEIMADURAS: SEM QUEIMADURAS QUEIMADURA DE 1º GRAU EM: QUEIMADURA DE 2º GRAU EM:
 QUEIMADURA DE 3º GRAU EM: ÁREA CORPORAL TOTAL QUEIMADA: _____ % OUTROS ASPECTOS:

DISPOSITIVOS INVASIVOS INSTALADOS: SNG SNE GASTRÓSTOMIA SVD AVP AVC PIC DVE
 DRENO DE TÓRAX EM: _____ DRENO ABDOMINAL TIPO: _____ EM: _____ SUCTOR EM:

	12:00 hs	13:00 hs	14:00 hs	15:00 hs	16:00 hs	17:00 hs
GLASGOW	15	15	15	15	15	15
PA/PAM	120x80	100x50	100x60	120x60	120x60	120x80
FC	103	92	96	96	100	105
FR	16	16	16	16	16	16
SpO ₂	97%	93%	96%	97%	95%	95%
TEMP. AXIL.	36°	36°	36°	36°	36°	36°
OUTRO		170				



INTERCORRÊNCIAS: transporte sem intercorrências.

HORA DO TÉRMINO DA REMOÇÃO: 12:45 hs LOCAL DE DESTINO DO PACIENTE: ARMIPT
 Médica: Ana Beatriz Sabatell
 Carimbo e Ass. Médico no Destino: Flaviana



GOVERNO DO MATO GROSSO DO SUL

FICHA Nº
SS-2147463-21

Identificação

Ficha
Padrão

Data 21/12/2021	Hora 10:47:16	
Macrorregião CAMPO GRANDE	Microrregião CORUMBÁ	
Unidade Solicitante CORUMBÁ - SANTA CASA	Município Corumbá	
Telefone (067) 32348927	Outros telefones 67/99663-7571/32348981 NIR	
Profissional Solicitante EDWIGES ALBINO GUTIERREZ	CRM 010965	
Nome do Paciente EMILIA REGINA CARVALHO BARBOSA	Nome Social	Nome da Mãe MÁRIA DA GLÓRIA CARVALHO E SILVA
Sexo Feminino	CNS	
Data de Nascimento 20/08/1935	Idade 86 anos 4 meses 1 dia Atendimento Preferencial	Plano de Saúde Não: Não informado
Município do Paciente CORUMBÁ		
PAD MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA	Médico Regulador Atual LEONARDO REZENDE BERTOLDO FILHO	CRM Regulador Atual 011967
Unidade de Regulação Atual CR DE CAMPO GRANDE		

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

21/12/2021 10:47:16 - PAD - MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA

PA: 130 x 60 mmHg

FC: 102

FR: 16

Glasgow: 15

PACIENTE APRESENTANDO O QUADRO DE FRAQUEZA ASTEMIA APROXIMADAMENTE A 40 DIAS DE EVOLUÇÃO TAQUICARDIA HIPOTENSÃO POSTURAL DE INÍCIO ADUPTO APRESENTANDO ANEMIA DE EVOLUÇÃO RÁPIDA COM PANCITOPENIA, APRESENTANDO ESPLENOMEGALIA IMPORTANTE 8CM A PARTIR DO QUADRIL COSTAL, EVIDENCIADA EM TOMOGRAFIA, COM SOROLOGIA PARA LEISHMANIOSE NEGATIVA JA RECEBEU TRANSFUSÃO DE HEMO CONCENTRADO NA DATA DO DIA 27/12/2021 EXAMES LABORATORIAIS 15/08/21 HEMOGRAMA ;HGB7,8G /DL.HCT 23,5% PLT: 35,000/ MM3 LEUC: 6.900 / LUCIDA TAQUICARDIA / HEMOGRAMA / TRANSFERENCIA

Dados Adicionais

[21/12/2021 às 15:31 por ALIESENE RAMONA PESSOA] Cliente idosa lúcida, comunicativa, no momento não relata algia. Aos SSVV afebrilnormotensa, normocárdica; PA: 110x80 mmhg; SPO2: 96%;FC:97 BPM; HGT: 91 mg/dl em ar ambiente, segue internada aguardando transferência para o serviço de Hematologia.

[21/12/2021 às 16:32 por MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] EM ANEXO NOVOS EXAMES

[21/12/2021 às 19:26 por FAYDE CHARANEK CRM :5468] Aguardo atualização clínica.

[21/12/2021 às 23:24 por NELI COSTA DA COSTA] idosa, consciente, orientada, comunicativa, colaborativa, recusou a dieta ofertada, sem queixa s algias mantendo acesso venoso periférico em msd jelco20, hidratação contínuo, diurese presente em fralda, evacuação ausente no momento, vvs: 100/60mmhg, saturando 94% SPO2, FC111, HGT 69MG/DL, TAX 37,1C, segue aguardando transferência

[22/12/2021 às 09:04 por LEONARDO REZENDE BERTOLDO FILHO CRM :011967] Autorizo para Regional. NIR Patricia cliente. Senha 2021/12 4578. Aguardo ciência, nome e crm de medico do transporte (se necessário).

[22/12/2021 às 09:07 por MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] ci

[22/12/2021 às 09:07 por VANESSA ORTEGA DE CASTRO] CIENTE DA VAGA E DESTINO CRM 6835 EDUARDO ALVES RIBEIRO

Arquivos

Arquivo	Descrição
doc088.pdf	exames laboratoriais
doc089.pdf	exames laboratoriais

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1

D610 - ANEMIA APLÁSTICA CONSTITUCIONAL

CID 2

não informado

1º Recurso

Especialidade - CLÍNICA MÉDICA

2º Recurso

Especialidade - HEMATOLOGIA

Justificativa dos Recursos solicitados

Adendo: [21/12/2021 10:47:16]

NAO DISPOMOS EM NOSOS MUNICIPIO

Prioridade de atendimento: 2 - Resolver em 3 Horas



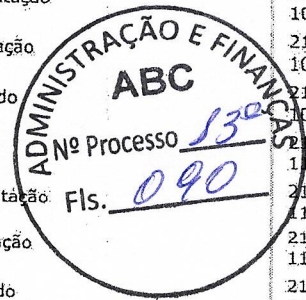
Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	22/12/2021 09:21:31	-	AUTORIZADO PELO REGULADOR
Observação/Justificativa:			
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	22/12/2021 08:59:17	CRM: 8257 - FERNANDA ROCHA LIMA DE HOLLANDA	NÃO
Observação/Justificativa: Não autorizo considerando o risco de inconformidade assistencial por estarmos acima da capacidade técnica instalada, agravada pela dificuldade em manter estoques adequados de materiais e medicamentos. (OFÍCIO N. 782/DT/2020). Não dispomos de espaço físico no momento: RISCO IMPORTANTE DE DESASSISTÊNCIA SE PACIENTES ENCAMINHADOS.			
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	21/12/2021 23:26:48	CRM: 1392 - THAIS MARIA MONTEIRO VENDAS	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO. HRMS COM SUPERLOTAÇÃO, SEM CONDIÇÕES DE RECEBER NOVOS PACIENTES; SEM LEITOS DISPONÍVEIS DE RETAGUARDA NAS ENFERMARIAS, UCO OU CTI.. RISCO DE DESASSISTÊNCIA			
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	21/12/2021 23:26:39	CRM: 007893 - KARINA ROSA ROLIM ZUCARELI	NÃO
Observação/Justificativa: Negado temporariamente. PS acima da capacidade instalada. Risco de desassistência caso seja encaminhado. Reenviar solicitação em 6 horas.			
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	21/12/2021 23:26:57	CRM: 2497 - GILSON LUIZ MONTEIRO SALGADO	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO, SEM VAGAS NO MOMENTO.			
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	21/12/2021 10:50:09	CRM: 007254 - JULIANA LIBMAN LUFT	NÃO
Observação/Justificativa: Negado temporariamente. PS verde acima da capacidade instalada. Risco de desassistência caso seja encaminhado. Reenviar solicitação em 6 horas.			
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	21/12/2021 14:40:11	CRM: 001967 - ADOLFO JOSE CHANG JIMENEZ	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO. ÁREA VERMELHA DO PAM LOTADA. ÁREA AZUL COM 18 PACIENTES E AGUARDANDO 4 PACIENTES. SEM LEITOS DISPONÍVEIS NAS ENFERMARIAS NO MOMENTO. SEM VAGAS EM UTI E UCO. ALTO RISCO DE DESASSISTÊNCIA CASO O PACIENTE SEJA ENCAMINHADO.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?

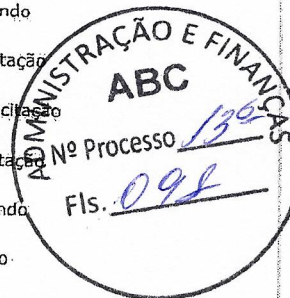
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA		21/12/2021 14:40:15	CRM: 007174 - PÂMELA MANTOVANI BALDISSERA	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO DEVIDO À SUPERLOTAÇÃO DO PRONTO SOCORRO, RISCO DE DESASSISTENCIA CASO PACIENTE SEJA ENCAMINHADO.				
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor		Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	21/12/2021 10:50:05	CRM: 6990 - GABRIELA CLEMENTE LACERDA		NÃO
Observação/Justificativa: SEM VAGA NO MOMENTO. ÁREA VERMELHA ESTAMOS COM 14 PACIENTES SENDO 02 EM VM, ÁREA AMARELA ESTAMOS COM 8 PACIENTES, ÁREA VERDE ESTAMOS COM 26 PACIENTES. FAVOR, REENVIAR PEDIDO PRÓXIMO PERÍODO. GRATA.				
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor		Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	21/12/2021 10:50:00	CRM: 4038 - PATRICIA SILVA DE ALMEIDA		NÃO
Observação/Justificativa: SOLICITAÇÃO NEGADA. NO MOMENTO SEM VAGA DISPONÍVEL, VERMELHA COM 6 PACIENTES, AZUL COM 18 PACIENTES (E SEM VAGA DE ENFERMARIA NO ANDAR), AGUARDANDO CHEGADA DE 06 PACIENTES PARA A AZUL E 03 PARA VERMELHA. SEM VAGA EM UTI/UCO. RISCO DE DESASSISTENCIA CASO O PACIENTE SEJA ENCAMINHADO.				

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		21/12/2021 10:47:16
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		21/12/2021 10:49:52
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	21/12/2021 10:50:00
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	21/12/2021 10:50:05
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	21/12/2021 10:50:09
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		21/12/2021 10:50:11
PAD - PATRICIA ALMEIDA - CRM 4038	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		21/12/2021 10:51:02
PAD - PATRICIA ALMEIDA - CRM 4038	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		21/12/2021 10:51:22
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		21/12/2021 10:51:46
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		21/12/2021 11:11:58
PAD - GABRIELA LACERDA - CRM 6990	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		21/12/2021 11:42:19
PAD - GABRIELA LACERDA - CRM 6990	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		21/12/2021 11:42:30
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		21/12/2021 11:43:26
REG - ANA SALAMONI - CRM:010755	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		21/12/2021 14:12:19
REG - ANA SALAMONI - CRM:010755	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	21/12/2021 14:40:11
REG - ANA SALAMONI - CRM:010755	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	21/12/2021 14:40:15
REG - ANA SALAMONI - CRM:010755	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		21/12/2021 14:40:16
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		21/12/2021 14:40:32
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Marcou como Pendente		21/12/2021 14:41:44
PAD - ALIESELENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		21/12/2021 15:31:09
REG - ANA SALAMONI - CRM:010755	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		21/12/2021 15:41:27
PAD - MARCO INACIO	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		21/12/2021 15:47:01
PAD - MARCO INACIO	CAMPO GRANDE - HOSP	Rejeitou Solicitação		21/12/2021



REG - ANA SALAMONI - CRM:010755	UNIVERSITARIO		15:47:12
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	21/12/2021 16:09:22
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo	21/12/2021 16:25:18
REG - ANA SALAMONI - CRM:010755	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	21/12/2021 16:32:34
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	21/12/2021 16:52:47
PAD - JULIANA LUFT - CRM 007254	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação	21/12/2021 18:19:44
PAD - JULIANA LUFT - CRM 007254	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação	21/12/2021 18:28:41
REG - ANA SALAMONI - CRM:010755	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação	21/12/2021 18:28:48
REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	21/12/2021 18:55:28
REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso	21/12/2021 19:18:04
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	21/12/2021 19:26:39
PAD - NELI COSTA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo	21/12/2021 19:35:37
REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	21/12/2021 23:24:55
REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	21/12/2021 23:25:28
REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA 21/12/2021 23:26:39
REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL 21/12/2021 23:26:48
REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO 21/12/2021 23:26:57
REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	21/12/2021 23:26:58
PAD - EDISON JUNIOR	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação	21/12/2021 23:31:54
PAD - EDISON JUNIOR	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação	21/12/2021 23:32:05
PAD - KARINA ZUCARELI - CRM 7893	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação	21/12/2021 23:33:00
PAD - KARINA ZUCARELI - CRM 7893	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação	21/12/2021 23:33:09
PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação	21/12/2021 23:35:16
PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação	21/12/2021 23:40:33
REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	21/12/2021 23:49:37
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso	22/12/2021 07:35:41
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL 22/12/2021 08:58:46
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	22/12/2021 08:58:52
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA 22/12/2021 08:59:17
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO 22/12/2021 08:59:23
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	22/12/2021 08:59:25
PAD - FERNANDA HOLLANDA - CRM 8257	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação	22/12/2021 09:02:34
PAD - FERNANDA HOLLANDA - CRM 8257	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação	22/12/2021 09:02:43
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	22/12/2021 09:03:49
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	22/12/2021 09:04:39
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo	22/12/2021 09:07:00



22/12/2021 09:44

Impressão de Ficha | Ficha Padrão

PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	22/12/2021 09:07:00
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	22/12/2021 09:07:01
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	22/12/2021 09:21:28
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	22/12/2021 09:21:55
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha	22/12/2021 09:21:55

Transferências:

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

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

Resolução

<p>Resolução A7 - ENCAMINHAMENTO DEFINIDO PELO MÉDICO REGULADOR</p> <p>Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL</p> <p>Profissional Autorizador LEONARDO REZENDE BERTOLDO FILHO</p> <p>Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico: Sim</p> <p>Médico Acompanhante EDUARDO ALVES RIBEIRO</p> <p>Data: 22/12/2021 Hora: 09:21:55</p> <p>Observações AUTORIZO PARA REGIONAL, NIR PATRICIA CIENTE. SENHA 2021/12 4578.</p> <p>Médico Regulador LEONARDO REZENDE BERTOLDO FILHO</p> <p>TARM NÃO SELECIONADO</p> <p>FINALIZAÇÃO</p> <p>Data: 22/12/2021 Hora: 09:21:55</p>	<p>Município Campo Grande</p> <p>CRM 011967</p> <p>CRM 6835</p> <p>CRM 011967</p>	
--	---	---

Fechar Imprimir

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

FORM		TERMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	CT-e OS Nº. 000.001.425 Série. 1
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	

ASSINATURA / CARIMBO

AMAPIL TAXI AEREO LTDA - EPP

EST 4, S/N / CXPST 6013 - ACÍD CASA, 0
 SANTO ANTONIO - CAMPO GRANDE - MS
 Fone: (67)3321-0733 CEP: 79101-901
 CNPJ: 70.390.497/0001-87 IE: 282800905

TIPO DO CT-E: Normal
 TIPO DO SERVIÇO: Transporte de Pessoas

CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5357 - Prestação de Serviço de Transporte

DACTE OS
 Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte
 Eletrônico para Outros Serviços

MOD. 67	SERIE 1	NÚMERO 000.001.425	FL 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 27/12/2021 15:20:50	INSC. SUPRAMA/DESTINATÁRIO
---------	---------	--------------------	--------	---	----------------------------

Código de Barra da Chave Acesso



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br ou da Sefaz Autorizadora
5021 1270 3904 9700 0187 6700 1000 0014 2510 0151 9400

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
150210021386743 27/12/2021 15:23:26

INÍCIO DA PRESTAÇÃO: CORUMBA - MS PERCURSO DO VEÍCULO TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: CAMPO GRANDE - MS


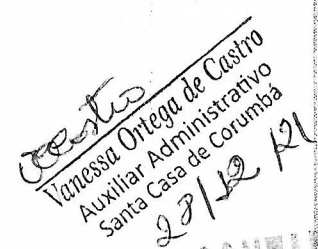
TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA MUNICÍPIO: CORUMBA UF: MS PAÍS: CEP: 79321-600
 ENDEREÇO: R XV DE NOVENBRO, Nº 854 - CENTRO FONE: 67231-2441 E-MAIL:

CPF: 03.381.498/0001-78 INSC. EST. EMAIL:

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1	TRANSPORTE


COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
						5.100,0
						VALOR A RECEBER
						5.100,0

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	AL. ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED. BC CÁLC	ICMS ST
00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS		0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

CMS SUSPENSO ADIN 1600
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE PACIENTE; ADEVAIR SEVERINO MACHADO FICHA: 2613 COREN-SS-2146048-21 EM 15/12/2021

SEGURO DA VIAGEM

NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL Emitente	NÚMERO DA APÓLICE
--------------------	----------------------	-------------------

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TÉRMINO DE AUTORIZAÇÃO DE PRETAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAN DO VEÍCULO	UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
--------------------------------------	-------------------------	------------------	--------------------	--------------------------------	----------

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS	RESERVADO AO FISCO
-------------------------------------	--------------------



AMAPIL TAXI AEREO

EST 4, S/N / CXPST 6013 - ACF D CASA, 0

SANTO ANTONIO

CAMPO GRANDE-MS Cep:79101-901

E-Mail: comercialamapil@gmail.com

CNPJ: 70.390.497/0001-87

Fone: 67 - 3321-0733 / 67 - 99981-0913

VENDA DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Código: 2676 CARTEIRA

Vend.: PAULO ROGERIO

Cliente: 2 - SANTA CASA / ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Data: 15/12/2021 11:42

Rua: R XV DE NOVEMBRO, 854

Bairro: CENTRO

Cep: 79321-600

Cidade: CORUMBÁ - MS

Compl: CASA

RG/IE:

Cnpj/Cpf: 03.381.498/0001-78

Fones: (067) 2312-441 / . /

Obs: TRANSPORTE TERRESTRE FICHA: 2613 PACIENTE: ADEVAIR SEVERINO MACHADO

Placa: QAV-9A08

Veiculo: AMBULANCIA QAV-9A08

Km: 0

Código	Itens da Venda	Referência	U.M	Quant.	Vr. Unit.	Vr. Total
17	TRANSPORTE		UN	1	5.100,00	5.100,00
	Parcelas	Entrada .: R\$ 0,00		1	Total Itens: R\$ 5.100,00	
	1/1 31/12/2021	5.100,00			Descontos: R\$ 0,00	
					Abatimentos: R\$ 0,00	
					Total: R\$ 5.100,00	

(Funcionário)

Recebido Em ____/____/____

(Cliente)





FICHA CLÍNICA DE TRANSPORTE TERRESTRE

Nº 2613

Nº OS 2664

Nº PED. 2676

UNIDADE: QAV 9408 CONVÊNIO: 9. CASA DATA: 15/12/20
 MÉDICO: THALES HORA FINAL: 7:40
 ENFERMEIRO: Ana Lía HORA INICIAL: 7:30
 MOTORISTA SOCORRISTA: Roselin R\$: 5100,00

PACIENTE: Aldevan Severino machado IDADE: 65 SEXO: M
 CONTATO: Enfermeira GRAU PARENTESCO: Esposa FONE: 67199678162
 RUA: 14 de março centro N: BAIRRO: ledario
 CIDADE: ledario ESTADO: MS E-MAIL:

ORIGEM: Santa casa coumbó (Cidade/Hospital de Origem)
 DESTINO: Santa casa CG (Cidade/Hospital de Origem)
 DIAGNÓSTICOS: AVC Hemorrágico

ESTADO CLÍNICO INICIAL: GRAVÍSSIMO GRAVE REGULAR BOM ESTABILIDADE CLÍNICA INICIAL: ESTÁVEL INSTÁVEL
 VIAS AÉREAS: LIVRES OBSTRUÇÃO PARCIAL OBSTRUÇÃO TOTAL CORPO ESTRANHO BRONCOASPIRAÇÃO EDEMA DE GLOTE (ESTRIDOR)
 OUTROS ASPECTOS:

TIPO DE RESPIRAÇÃO: ESPONTÂNEA INSUF RESP AGUDA PCR VENT. MECÂNICA VENT. ASSISTIDA VENT. CONTROLADA
 OUTROS ASPECTOS:

EXAME RESPIRATÓRIO: AUSCULTA NORMAL SIBILOS RONCOS CREPITANTES MV DIMINUIDO
 MV ABOLIDO: ESPANSIBILIDADE AUMENTADA ESPANSIBILIDADE DIMINUÍDA ENFISEMA SUBCUTÂNEO:
 HEMÓPTICO HEMOPTISE OUTROS ASPECTOS:

CIRCULAÇÃO: PULSO REGULAR PULSO IRREGULAR PULSO AUSENTE PULSO FILIFORME PCR CIANOSE
 DOR TORÁCICA TÍPICA DOR TORÁCICA ATÍPICA HIPOVOLEMIA CHOQUE () SÉPTICO () CARDIOGÊNICO () HIPOVOLÊMICO () DISTRIBUÍDO
 HIPOTENSÃO HIPERTENSÃO RITMO AO MONITOR: OUTROS ASPECTOS:

EXAME ABDOMINAL: EXAME NORMAL GLOBOSO COM DEFESA TENSO DOLOROSO EM: DB POSITIVO EM:
 COM CONTRATURA EM: OUTROS ASPECTOS:

NEUROLÓGICO: EXAME NORMAL CEFALÉIA CRISE CONVULSIVA DÉFICIT MOTOR À: DÉFICIT SENSITIVO À:
 ESCALA DE COMA DE GLASCOW: () ABERTURA OCULAR + () MELHOR RESPOSTA VERBAL + () MELHOR RESPOSTA MOTORA = 15 PON
 OUTROS ASPECTOS:

EXTREMIDADES: EXAME NORMAL DOR EM: EDEMA EM: RUBOR EM:
 HIPEREMIA EM: DEFORMIDADE EM: FRATURA EM:
 OUTROS ASPECTOS:

GÊNITO-URINÁRIO: EXAME NORMAL RETENSÃO URINÁRIA (GLOBO VESICAL) INSUF. RENAL AGUDA INSUF. RENAL CRÔNICA UREMI
 EM DIÁLISE OUTROS ASPECTOS:

OBSTÉTRICO: ABORTAMENTO EM CURSO ABORTAMENTO CONSUMADO AMEAÇA DE ABORTO PARTO A TERMO PARTO PRÉ-TERMO
 PARTO PÓS-TERMO METRORRAGIA OUTROS ASPECTOS:

TRAUMATISMOS: SEM TRAUMATISMOS TRAUMA DE: HEMORRAGIA INTERNA:
 HEMORRAGIA EXTERNA: OUTROS ASPECTOS:

QUEIMADURAS: SEM QUEIMADURAS QUEIMADURA DE 1º GRAU EM:
 QUEIMADURA DE 2º GRAU EM: QUEIMADURA DE 3º GRAU EM:
 ÁREA CORPORAL TOTAL QUEIMADA: % OUTROS ASPECTOS:

DISPOSITIVOS INVASIVOS INSTALADOS: SNG SNE GASTROSTOMIA SVD AVP AVC PIC DVE
 DRENO DE TÓRAX EM: DRENO ABDOMINAL TIPO: EM: SUCTOR EM:

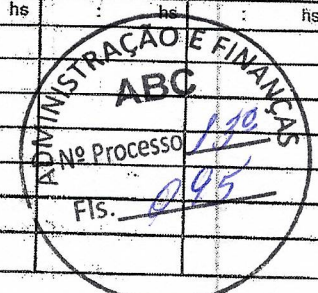
SINAIS VITAIS MEDIDOS DURANTE O TRANSPORTE

	21:40 hs	22:40 hs	23:40 hs	00:40 hs	01:40 hs	hs	hs
GLASGOW	13	13	13	13	13		
PA/PAM	100x90	140x90	140x90	170x80	170x80		
FC	55	54	57	55	56		
FR	17	17	17	17	17		
SpO ₂	96%	96%	97%	99%	99%		
TEMP. AXIL.	36	36	36	36	36		
OUTRO							

INTERCORRÊNCIAS:

HORA DO TÉRMINO DA REMOÇÃO: 22:07 hs LOCAL DE DESTINO DO PACIENTE: Dr. Igor Fogaça Arruda
Dr. Thales Dionísio Marcon Ana Lía L. P. Macedo
 Enfermeira

Carimbo e Ass. Médica AMAPIL
 Carimbo e Ass. Médica COREN-MS 000.526.854





Identificação

Ficha
Padrão

Data 15/12/2021	Hora 18:22:24	
Macrorregião CAMPO GRANDE	Microrregião CORUMBÁ	
Unidade Solicitante CORUMBÁ - SANTA CASA	Município Corumbá	
Telefone (067) 32348900	Outros telefones	
Profissional Solicitante CESAR TADEU TERZI FERREIRA JUNIOR	CRM 011559	
Nome do Paciente ADEVAIR SEVERINO MACHADO	Nome Social	Nome da Mãe IOLANDA MARIA QUERINA
Sexo Masculino	CNS	
Data de Nascimento 11/08/1956	Idade 65 anos, 4 meses, 4 dias Atendimento Preferencial	Plano de Saúde Não; Não informado
Município do Paciente RIBAS DO RIO PARDO		
PAD VANESSA ORTEGA DE CASTRO	Médico Regulador Atual LETICIA GIORA STUTZ	CRM Regulador Atual 009847
Unidade de Regulação Atual CR DE CAMPO GRANDE		

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

15/12/2021 18:22:24 - PAD - VANESSA ORTEGA DE CASTRO

PA: 146 x 78 mmHg

FC: 53

FR: 15

Glasgow: 15

PACIENTE VINDO DO PSM COM HISTÓRIA DE PERDA SÚBITA DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA EM DOMICÍLIO. FOI REALIZADO OICP AS AAS NO PSM ANTES DA ADMISSÃO NO CTI GERAL SINAIS VITAIS DE ENTRADA PA: 190/120 / FC: 57 BPM/FR: 57 RPM/SPO2: 96%AA/ T: 36°C/HGT: 174 MG/DL. EX.FÍSICO: EUPNEICO,LUCIDO E ORIENTADO AR: MVUA,S/RA-ACV: RCI, BIGEMINISMO,BNF,S/S ABD:RHA+, S/VMG NEUROLÓGICO:ECG 15,SEM RIGIDEZ DE NUCA, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES EXTREMIDADES: SEM EDEMAS,PANTURRILHAS LIVRES TC CRÂNIO: HEMATOMA SUBCORTICAL AGUDO PARIETAL À DIREITA, MEDINDO 3,2X1,8 CM NOS MAIORES EIXOS AXIAIS. PROEMINENCIA DAS FISSURAS DE SYLVIUS E DOS SULCOS ENTRE OS GIROS CORTICAIS,BEM COMO DOS SULCOS ENTRE AS FOLHAS CEREBELARES DISCRETA DILATAÇÃO COMPENSATÓRIO DOS VENTRÍCULOS LATERAIS E DO TERCEIRO VENTRÍCULO / EUPNEICO,LUCIDO E ORIENTADO AR: MVUA,S/RA-ACV: RCI, BIGEMINISMO,BNF,S/S ABD:RHA+, S/VMG / EM ANEXO / TRANSFERÊNCIA

Dados Adicionais

[15/12/2021 às 18:39 por LETICIA GIORA STUTZ CRM :9847] FAVOR INSERIR TC.

[15/12/2021, às 18:50 por SUELEN DUARTE DA SILVA] tc, e exames anexados

[15/12/2021 às 19:34 por LETICIA GIORA STUTZ CRM :9847] HD: HEMORRAGIA SUBDURAL. PACIENTE NECESSITA DE AVALIAÇÃO PELA(NEURO CIRURGIA. TRANSFERENCIA PARA SANTA CASA. DRª NAIADE NIR CIENTE. SENHA 2021/12 3364. FAVOR INSERIR NOME E CRM DO MEDICO DO TRANSPORTE.

[15/12/2021 às 19:53 por VANESSA ORTEGA DE CASTRO] Ciente da vaga e destino CRM 6835 EDUARDO ALVES RIBEIRO

Arquivos

Arquivo	Descrição
Untitled_20211215_183439.pdf	tc
Untitled_20211215_183407.pdf	ECG
Untitled_20211215_183330.pdf	exame laboratorial

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1
I614 - HEMORRAGIA INTRACEREBRAL CEREBELAR

CID 2

15/12/2021 20:09

Impressão de Ficha | Ficha Padrão

não informado

1º Recurso

Especialidade - NEUROCIRURGIA

Justificativa dos Recursos solicitados

Adendo: [15/12/2021 18:22:23]

PACIENTE APRESENTANDO HEMATOMAS SUBCORTICAL AGUDO, NECESSITA DE AVALIAÇÃO PELA NEUROLOGIA.

Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	15/12/2021 20:00:15	-	AUTORIZADO PELO REGULADOR
Observação/Justificativa:			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	15/12/2021 18:29:40	CRM: 010996 - NAIÁDE DE PAIVA SOARES	NÃO
Observação/Justificativa: No momento não temos condições de assistência adequada devido lotação acima da capacidade técnica instalada.			

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		15/12/2021 18:22:24
REG - LETICIA STUTZ - CRM:009847	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		15/12/2021 18:29:18
REG - LETICIA STUTZ - CRM:009847	CR DE CAMPO GRANDE	Engaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	15/12/2021 18:29:40
REG - LETICIA STUTZ - CRM:009847	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		15/12/2021 18:29:42
REG - LETICIA STUTZ - CRM:009847	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		15/12/2021 18:39:14
PAD - SUELEN SILVA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		15/12/2021 18:42:37
PAD - SUELEN SILVA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		15/12/2021 18:43:10
PAD - SUELEN SILVA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		15/12/2021 18:44:23
PAD - SUELEN SILVA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		15/12/2021 18:50:10
PAD - NAIÁDE SOARES - CRM 010996	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		15/12/2021 19:23:48
PAD - NAIÁDE SOARES - CRM 010996	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		15/12/2021 19:24:21
REG - LETICIA STUTZ - CRM:009847	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		15/12/2021 19:25:13
REG - LETICIA STUTZ - CRM:009847	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		15/12/2021 19:33:37
REG - LETICIA STUTZ - CRM:009847	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		15/12/2021 19:34:53
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		15/12/2021 19:53:14
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		15/12/2021 19:53:14
REG - LETICIA STUTZ - CRM:009847	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		15/12/2021 20:00:14
REG - LETICIA STUTZ - CRM:009847	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		15/12/2021 20:01:11
REG - LETICIA STUTZ - CRM:009847	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha		15/12/2021 20:01:11



Transferências

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

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

Resolução

Resolução
A7 - ENCAMINHAMENTO DEFINIDO PELO MÉDICO REGULADOR

Unidade Receptora
CAMPO GRANDE - SANTA CASA

Profissional Autorizador
LETICIA GIORA STUTZ

Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:
Sim

Médico Acompanhante
EDUARDO ALVES RIBEIRO

Data: 15/12/2021 **Hora:** 20:01:11

Observações
[15/12/2021 às 19:34 POR LETICIA GIORA STUTZ CRM :9847] HD: HEMORRAGIA SUBDURAL. PACIENTE NECESSITA DE AVALIAÇÃO PELA NEUROCIRURGIA. TRANSFERÊNCIA PARA SANTA CASA. DRA NAIADE NIR. CIENTE. SENHA 2021/12 3364. FAVOR INSERIR NOME E CRM DO MEDICO DO TRANSPORTE. [15/12/2021 às 19:53 POR VANESSA ORTEGA DE CASTRO] CIENTE DA VAGA.E DESTINO CRM 6835 EDUARDO ALVES RIBEIRO

Médico Regulador
LETICIA GIORA STUTZ

TARM
NÃO SELECIONADO

FINALIZAÇÃO

Data: 15/12/2021 **Hora:** 20:01:11

Município
Campo Grande
CRM
009847

CRM
6835

CRM
009847

Fechar Imprimir



DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

COM			TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	CT-e OS Nº. 000.001.424 Série. 1
RG		ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	

AMAPIL TAXI AEREO LTDA - EPP

EST 4, S/N/ CXPST 6013 - ACFD CASA, 0
 SANTO ANTONIO - CAMPÔ GRANDE - MS
 Fone (67)3321-0733 CEP: 79101-901
 CNPJ. 70.390.497/0001-87 IE: 282800905

TIPO DO CT-e: Normal
 TIPO DO SERVIÇO: Transporte de Pessoas

CTOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5357 - Prestação de Serviço de Transporte

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte
 Eletrônico para Outros Serviços

MODAL: **RODOVIÁRIO**

MODELO 67	SÉRIE 1	NÚMERO 000.001.424	FL 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 27/12/2021 15:18:31	INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO
--------------	------------	-----------------------	-----------	--	----------------------------

Código de Barra da Chave Acesso



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.ctc.fazenda.gov.br ou da Sefaz Autorizadora
5021 1270 3904 9700 0187 6700 1000 0014 2410 0151 7302

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150210021386422 27/12/2021 15:21:08

INÍCIO DA PRESTAÇÃO: CORUMBA - MS

PERCURSO DO VEÍCULO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: CAMPO GRANDE - MS

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO


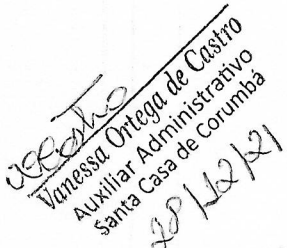
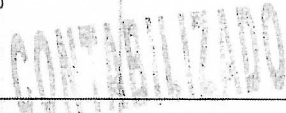
NOME: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA
 ENDEREÇO: R XV DE NOVEMBRO, Nº 854 - CENTRO
 CNPJ/CPF: 03.381.498/0001-78 INSC EST:

MUNICÍPIO: CORUMBA
 UF: MS PAÍS: CEP: 79321-600

FONE: 67231-2441 EMAIL:

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1	TRANSPORTE

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
						5.100,0
						VALOR A RECEBER
						5.100,0

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	AL ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED. BC. CÁLC	ICMS ST
00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

OBSERVAÇÕES

ICMS SUSPENSO ADIN 1600
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE PACIENTE; MARIA DE DE LOURDES ORTEGA FICHA: 2610 COREN SS-2144541-21 EM 12/12/2021

SEGURO DA VIAGEM

NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL Emitente	NÚMERO DA APÓLICE
--------------------	----------------------	-------------------

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERRA DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAN DO VEÍCULO	UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
------------------------------------	-------------------------	------------------	--------------------	--------------------------------	----------

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS	RESERVADO AO FISCO
-------------------------------------	--------------------



AMAPIL TAXI AEREO

EST 4, S/N / CXPST 6013 - ACF D CASA, 0

SANTO ANTONIO

CAMPO GRANDE-MS Cep:79101-901

E-Mail: comercialamapil@gmail.com

CNPJ: 70.390.497/0001-87

Fone: 67 - 3321-0733 / 67 - 99981-0913

VENDA DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Código: 2663 CARTEIRA

Vend.: FERNANDA FLAVIO PEDRA

Cliente: 2 - SANTA CASA / ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Data: 12/12/2021 09:33

Rua: R XV DE NOVEMBRO, 854

Bairro: CENTRO

Cep: 79321-600

Cidade: CORUMBA - MS

Compl: CASA

RG/IE:

Cnpj/Cpf: 03.381.498/0001-78

Fones: (067) 2312-441 / /

Obs: TRANSPORTE TERRESTRE FICHA: 2610 PACIENTE: MARIA DE DE LOURDES ORTEGA

Placa: QAV-9A08

Veiculo: AMBULANCIA QAV-9A08

Km: 0

Código	Itens da Venda	Referência	U.M	Quant.	Vr. Unit.	Vr. Total
17	TRANSPORTE		UN	1	5.100,00	5.100,00
Parcelas		Entrada .: R\$ 0,00		1	Total Itens: R\$ 5.100,00	
	1/1 31/12/2021	5.100,00			Descontos: R\$ 0,00	
					Abatimentos: R\$ 0,00	
					Total: R\$ 5.100,00	

(Funcionário)

Recebido Em ___/___/___

(Cliente)





FICHA CLÍNICA DE TRANSPORTE TERRESTRE

Nº 2610

Nº OS 2653

Nº PED. 2663

UNIDADE: 9.919.409 CONVÊNIO: 9. CASA DATA: 12/10/21
 MÉDICO: Dr. Felipe HORA FINAL: 9.00
 ENFERMEIRO: Luciene Ortega da Costa HORA INICIAL: 21.30
 MOTORISTA SOCORRISTA: Antonio R\$: 5100,00

PACIENTE: Maria de Oliveira Ortega IDADE: 08 SEXO: F
 CONTATO: (07) 9917-8650 GRAU PARENTESCO: _____ FONE: _____
 RUA: Tenente Melquiades Nº: 22 BAIRRO: Centro
 CIDADE: Carimbo BA ESTADO: MS E-MAIL: _____
 ORIGEM: 9. CASA CUB (Cidade/Hospital de Origem)
 DESTINO: 3. CASA CC (Cidade/Hospital de Origem)
 DIAGNÓSTICOS: CATATEPIA

ESTADO CLÍNICO INICIAL: GRAVÍSSIMO GRAVE REGULAR BOM ESTABILIDADE CLÍNICA INICIAL: ESTÁVEL INSTÁVEL
 VIAS AÉREAS: LIVRES OBSTRUÇÃO PARCIAL OBSTRUÇÃO TOTAL CORPO ESTRANHO BRONCOASPIRAÇÃO EDEMA DE GLOTE (ESTRIDOR)
 OUTROS ASPECTOS: _____

TIPO DE RESPIRAÇÃO: ESPONTÂNEA INSUF RESP AGUDA PCR VENT. MECÂNICA VENT. ASSISTIDA VENT. CONTROLADA
 OUTROS ASPECTOS: _____

EXAME RESPIRATÓRIO: AUSCULTA NORMAL SIBILOS RONCOS CREPITANTES MV DIMINUÍDO
 MV ABOLIDO: _____ ESPANSIBILIDADE AUMENTADA ESPANSIBILIDADE DIMINUÍDA _____ ENFISEMA SUBCUTÂNEO: _____
 HEMOPTICO HEMOPTISE OUTROS ASPECTOS: _____

CIRCULAÇÃO: PULSO REGULAR PULSO IRREGULAR PULSO AUSENTE PULSO FILIFORME PCR CIANOSE
 DOR TORÁCICA TÍPICA DOR TORÁCICA ATÍPICA HIPOVOLEMIA CHOQUE () SÉPTICO () CARDIOGÊNICO () HIPOVOLÊMICO () DISTRIBU.
 HIPOTENSÃO HIPERTENSÃO RITMO AO MONITOR: _____ OUTROS ASPECTOS: _____

EXAME ABDOMINAL: EXAME NORMAL GLOBOSO COM DEFESA TENSO DOLOROSO EM: _____ DB POSITIVO EM: _____
 COM CONTRATURA EM: _____ OUTROS ASPECTOS: _____

NEUROLÓGICO: EXAME NORMAL CEFALÉIA CRISE CONVULSIVA DÉFICIT MOTOR À: _____ DÉFICIT SENSITIVO À: _____
 ESCALA DE COMA DE GLASGOW: () ABERTURA OCULAR + () MELHOR RESPOSTA VERBAL + () MELHOR RESPOSTA MOTORA = _____ PONTOS
 OUTROS ASPECTOS: _____

EXTREMIDADES: EXAME NORMAL DOR EM: _____ EDEMA EM: _____ RUBOR EM: _____
 HIPEREMIA EM: _____ DEFORMIDADE EM: _____ FRATURA EM: _____
 OUTROS ASPECTOS: _____

GÊNITO-URINÁRIO: EXAME NORMAL RETENSÃO URINÁRIA (GLOBO VESICAL) INSUF. RENAL AGUDA INSUF. RENAL CRÔNICA UREMIA
 EM DIÁLISE OUTROS ASPECTOS: _____

OBSTÉTRICO: ABORTAMENTO EM CURSO ABORTAMENTO CONSUMADO AMEAÇA DE ABORTO PARTO A TERMO PARTO PRÉ-TERMO
 PARTO PÓS-TERMO METORRAGIA OUTROS ASPECTOS: _____

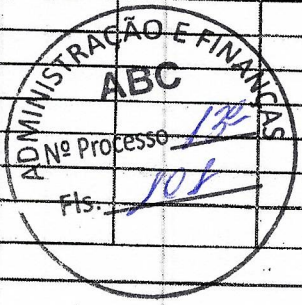
TRAUMATISMOS: SEM TRAUMATISMOS TRAUMA DE: _____ HEMORRAGIA INTERNA: _____
 HEMORRAGIA EXTERNA: _____ OUTROS ASPECTOS: _____

QUEIMADURAS: SEM QUEIMADURAS QUEIMADURA DE 1º GRAU EM: _____ QUEIMADURA DE 2º GRAU EM: _____
 QUEIMADURA DE 3º GRAU EM: _____
 ÁREA CORPORAL TOTAL QUEIMADA: _____ % OUTROS ASPECTOS: _____

DISPOSITIVOS INVASIVOS INSTALADOS: SNG SNE GASTROSTOMIA SVD AVP AVC PIC DVE
 DRENO DE TÓRAX EM: _____ DRENO ABDOMINAL TIPO: _____ EM: _____ SUCTOR EM: _____

SINAIS VITAIS MEDIDOS DURANTE O TRANSPORTE

	21:50 hs	22:50 hs	23:20 hs	24:30 hs	01:50 hs	02:30 hs				
GLASGOW	15	15	15	15	15	15				
PA/PAM	100/90	110/80	110/90	110/80	110/90	120/90				
FC	65	68	66	68	76	62				
FR	23	20	18	18	20	19				
SpO ₂	98	97	95	97	98	98				
TEMP. AXIL.										
OUTRO										



INTERCORRÊNCIAS: _____

HORA DO TÉRMINO DA REMOÇÃO: 21:50 hs LOCAL DE DESTINO DO PACIENTE: Unidade A.C. D.1510
Carimbo e Ass. Médico da AMAPIL Carimbo e Ass. Enferm. da AMAPIL Carimbo e Ass. Médico no Destino

Identificação

Ficha
Padrão

Data 10/12/2021	Hora 09:32:39	
Macrorregião CAMPO GRANDE	Microrregião CORUMBÁ	
Unidade Solicitante CORUMBÁ - SANTA CASA	Município Corumbá	
Telefone (067) 32348900	Outros telefones	
Profissional Solicitante CESAR TADEU TERZI FERREIRA JUNIOR	CRM 011559	
Nome do Paciente MARIA DE LOURDES ORTEGA	Nome Social	Nome da Mãe TEREZA DE CAMPOS
Sexo Feminino	CNS 705209417736071	
Data de Nascimento 11/02/1953	Idade 68 anos 9 meses 27 dias	Plano de Saúde Não: Não informado
Município do Paciente CORUMBÁ	Atendimento Preferencial	
PAD VANESSA ORTEGA DE CASTRO	Médico Regulador Atual MÁRIA ANDRIES DE BARROS SANTA LUCCI	CRM Regulador Atual 010306
Unidade de Regulação Atual CR DE CAMPO GRANDE		

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

10/12/2021 09:32:39 - PAD - VANESSA ORTEGA DE CASTRO

PA: 161 x 78 mmHg

FC: 56

FR: 16

Glasgow: 15

PACIENTE APRESENTOU QUE HÁ DOIS DIAS UMA SÍNCOPE EM SUA RESIDÊNCIA A MESMA ENCAMINHADA AO URGÊNCIA DO PRONTO ATENDIMENTO COM PICO 220/110 MMHG, PERMANECA COM PRECORDIALGIA INTENSA EM REGIÃO RETRO INTERNAL COM IRRADIAÇÃO PARA DORSO ASSOCIADA, A DÍSPNEIA AO ESFORÇOS MANTENDO REPOUSO TOTAL NO LEITO, ASTENIA E EDEMAS DE MMII BILATERAL. PACIENTE IDOSA, CHOROSA, ANSIOSA, MONITORADA, EM LEITO DE CTI, COM HISTÓRICO DE CATETERISMO, REALIZADO EM 2008, EM REG, A MESMA RESISTENTE AO TRATAMENTO MEDICAMENTOSO EM RESIDÊNCIA AINDA REFERINDO PRECORDIALGIA INTENSA PERSISTENTE NA PERCADIOLOGIA EM REGIÃO RETROESTERNAL, COM RADIAÇÃO PARA DORSO QUE APRESENTA-SE EDEMACIATICO, EM USO DE NITROGLICERINA MANTENDO PA ELEVADO. / AO EXAME FÍSICO: AR: MVUA,S/RA ACV:RCR,2T,BULHAS HIPOFONÉTICAS, SEM SOPROS, CLIQUES OU ESTALIDOS ABD: RHA+,S/VMG,INDOLOR Á PALPAÇÃO EXTREMINADES:EDEMA DE MMI 2+/4 BILATERAL NEUROLÓGICO:EGG.15 EX COMP. ECG: ARV ANTERO-SEPTAL ECO: HIPOCINESIA INFERO-SEPTAL EX LAB: TROONINA NEGATIVA,CKMB ALTERADA / EM ANEXO / TRANSFERÊNCIA

Dados Adicionais

[10/12/2021 às 09:39 por DALINE SILVA BARBOSA] Inserido exames em adendo

[10/12/2021 às 14:49 por DALINE SILVA BARBOSA] Paciente MEG idosa,chorosa,aceitando pouco a dieta, em repouso total no leito apresentando desconforto respiratório eprecordialgia intensa e continua irradiando para o dorso que apresentase edemaciados em melhora, permanece hipertens a(180/110mmHg),taquicardiacardica (111bpm),eupneica,afebril,diurese e evacuações presentes. Solicito urgência na transferência visto que a paciente já tem histórico cardíaco e apresentou piora clinicarapidamente, segue aguardando transferência em leito de cti.

[10/12/2021 às 14:51 por ISADORA DE CARVALHO MARIANO VILLELA CRM :010305] Favor anexar exames complementares novos (curva de MN M) e ECG, grata.

[10/12/2021 às 15:02 por DALINE SILVA BARBOSA] exames ja inseridos em adendo

[10/12/2021 às 15:14 por ISADORA DE CARVALHO MARIANO VILLELA CRM :010305] Anexado apenas 1 dosagem de MNM e ECG, favor anexar a s demais dosagens seriadas (curva), grata.

[10/12/2021 às 15:26 por DALINE SILVA BARBOSA] inserido ecg

[10/12/2021 às 16:01 por DALINE SILVA BARBOSA] Paciente segue aguardando transferência.

[10/12/2021 às 19:00 por DALINE SILVA BARBOSA] Paciente idosa,chorosa,aceitando pouco a dieta, em repouso total no leito, sendo monitorado 24hs os parâmetros vitais, apresentando desconforto respiratório e precordialgia intensa e continua irradiando para o dorso que apresentase edemaciados, permanece normotensa(130/70mmHg), normocardica (61bpm),eupneica SPO2: 92%,afebril: 35.5°C, HGT: 96mg/dl, cursando TRIDIL 10ml/hs em BIC. eliminações presentes. Solicito urgência na transferência visto que a paciente já tem histórico cardíaco e apresenta instabilidade, segue aguardando transferência em leito de CTI.

[10/12/2021 às 19:46 por STEPHANIE HONORE WELTER CRM :7607] SOLICITAÇÃO ENVIADA AOS HOSPITAIS.

[11/12/2021 às 06:45 por DALINE SILVA BARBOSA] Paciente permanece com PA elevada, apresentounáuseas em MEG idosa,chorosa,aceitando pouco a dieta, em repouso total no leito apresentando desconforto respiratório e precordialgia intensa e continua irradiando para o dorso que apresentase edemaciado sem melhora, permanece hipertensa(190/120mmHg),taquicardiacardica (107bpm),eupneica 94%,afebril 36.1°C, HGT: 102mg/dl, cursando TRIDIL 20ml/hs em BIC e administrado morfina para melhora da algia, porem ate o momento pouca melhora. eliminações presentes. Solicito urgência na transferência visto que a paciente já tem histórico cardíaco e não vem apresentando melhora clinicasegue aguardando transferência em leito de cti monitorada 24hrs.

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

MODELO	RG	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	CT-e OS Nº. 000.001.423 Série. 1
			INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	

AMAPIL TAXI AEREO LTDA - EPP

EST 4, S/N / CXPST 6013 - ACF D CASA, 0
SANTO ANTONIO - CAMPO GRANDE - MS
Fone (67)3321-0733 CEP: 79101-901
CNPJ: 70.390.497/0001-87 IE: 282800905

TIPO DO CT-E: Normal
TIPO DO SERVIÇO: Transporte de Pessoas

CPOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO
5357 - Prestação de Serviço de Transporte

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte
Eletrônico para Outros Serviços

MODAL: **RODOVIÁRIO**

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO
67	1	000.001.423	1/1	27/12/2021 15:15:46	

Código de Barras da Chave Acesso



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br ou da Sefaz Autorizadora
5021 1270 3904 9700 0187 6700 1000 0014 2310 0151 4357

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150210021386149 27/12/2021 15:18:23

INÍCIO DA PRESTAÇÃO: CORUMBA - MS PERCURSO DO VEÍCULO: TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: CAMPO GRANDE - MS

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA MUNICÍPIO: CORUMBA UF: MS PAÍS: CEP: 79321-600
ENDEREÇO: R XV DE NOVENBRO, Nº 854 - CENTRO FONE: 67231-2441 EMAIL: INSC. EST.: CTP: 03.381.498/0001-78

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1	TRANSPORTE AEROMEDICO 01





COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
						13.500,0
						VALOR A RECEBER
						13.500,0

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	AL ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED. BC. CÁLC	ICMS ST
90 - ICMS OUTROS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

ICMS SUSPENSO ADIN 1600
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE AEROMEDICO AERONAVE PT-RS1 PACIENTE: RAMONA RODRIGUES DA COSTA FICHA 0235 COREN SS-2148676-21 EM
26/12/2021
TRENCHOS SBCG / SBCR / SBCG DB: 018-FL: 0041

SEGURO DA VIAGEM

NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL Emitente	NÚMERO DA APÓLICE
--------------------	-------------------------	-------------------

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TÉRMINO DE AUTORIZAÇÃO DE PRETAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAN DO VEÍCULO	UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
--------------------------------------	-------------------------	------------------	--------------------	--------------------------------	----------

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS	RESERVADO AO FISCO
-------------------------------------	--------------------



AMAPIL TAXI AEREO

EST 4, S/N / CXPST 6013 - ACF D CASA, 0

SANTO ANTONIO

CAMPO GRANDE-MS Cep:79101-901

E-Mail: comercialamapil@gmail.com

CNPJ: 70.390.497/0001-87

Fone: 67 - 3321-0733 / 67 - 99981-0913

VENDA DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Código: 2680 CARTEIRA

Vend.: JORDELY SANTANA

Cliente: 2 - SANTA CASA / ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Data: 26/12/2021 15:11

Rua: R XV DE NOVEMBRO, 854

Bairro: CENTRO

Cep: 79321-600

Cidade: CORUMBA - MS

Compl: CASA

RG/IE:

Cnpj/Cpf: 03.381.498/0001-78

Fones: (067) 2312-441 / /

Obs: PACIENTE: RAMONA RODRIGUES DA COSTA

TRECHOS

SBCG / SBCR / SBCG

DB: 018 FL: 0041

Placa: 000-0004

Veiculo: PT-RSI

Km: 0

Código Itens da Venda

3 TRANSPORTE AEROMEDICO 01

Referência	U.M	Quant.	Vr. Unit.	Vr. Total
	UN	1	13.500,00	13.500,00

Parcelas

Entrada.: R\$0,00

1/1 26/01/2022

13.500,00

10 - CARTEIRA

Total Itens: R\$13.500,00

Descontos: R\$0,00

Abatimentos: R\$0,00

Total: R\$13.500,00

(Funcionário)

Recebido Em ___ / ___ / ___

(Cliente)





FICHA CLÍNICA DO TRANSPORTE AEROMÉDICO

Nº 0235

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE: PT-251 DATA: 26 DEZ 2011
 PILOTO: Holo MÉDICO: DR. HENRIQUE
 CO-PILOTO: _____ ENFERMEIRO: Josimar
 PACIENTE: Ramona Rodrigues da Costa
 CONTATO: Rua Trindade IDADE: 78 SEXO: F
 RUA: Salgado Filho G. PARENTESCO: FILHA FONE: 6299233 807
 CIDADE: Luziânia ESTADO: MS N: 101 BAIRRO: Mambukal
 ORIGEM: Sta Casa de Coimbra - MS E-MAIL/CPF: B37.102.641.20
 DESTINO: Sta Casa de Coimbra - MS (Cidade/Hospital de Origem)
 DIAGNÓSTICOS: Residência (Cidade/Hospital de Origem)

ESTADO CLÍNICO INICIAL: GRAVÍSSIMO GRAVE REGULAR BOM ESTABILIDADE CLÍNICA INICIAL: ESTÁVEL INSTÁVEL
 VIAS AÉREAS: LIVRES OBSTRUÇÃO PARCIAL OBSTRUÇÃO TOTAL CORPO ESTRANHO BRONCOASPIRAÇÃO EDEMA DE GLOTE (ESTRIDOR)
 OUTROS ASPECTOS: cateter de via aérea 2 litros
 TIPO DE RESPIRAÇÃO: ESPONTÂNEA INSUF. RESP. AGUDA PCR VENT. MECÂNICA VENT. ASSISTIDA VENT. CONTROLADA
 OUTROS ASPECTOS:

EXAME RESPIRATÓRIO: AUSCULTA NORMAL SIBILOS RONCOS CREPITANTES MV DIMINUÍDO
 MV ABOLIDO: _____ ESPANSIBILIDADE AUMENTADA ESPANSIBILIDADE DIMINUÍDA ENFISEMA SUBCUTÂNEO: _____
 HEMOPTOICO HEMOPTISE OUTROS ASPECTOS:

CIRCULAÇÃO: PULSO REGULAR PULSO IRREGULAR PULSO AUSENTE PULSO FILIFORME PCR CIANOSE
 DOR TORÁCICA TÍPICA DOR TORÁCICA ATÍPICA HIPOVOLEMIA CHOQUE () SÉPTICO () CARDIOGÊNICO () HIPOVOLÊMICO () DISTRIBUI
 HIPOTENSÃO HIPERTENSÃO RITMO AO MONITOR: _____ OUTROS ASPECTOS:

EXAME ABDOMINAL: EXAME NORMAL GLOBOSO COM DEFESA TENSO DOLOROSO EM: _____ DB POSITIVO EM: _____
 COM CONTRATURA EM: _____ OUTROS ASPECTOS:

NEUROLÓGICO: EXAME NORMAL CEFALÉIA CRISE CONVULSIVA DÉFICIT MOTOR À: _____ DÉFICIT SENSITIVO À: _____
 ESCALA DE COMA DE GLASGOW: (4) ABERTURA OCULAR + (5) MELHOR RESPOSTA VERBAL + (6) MELHOR RESPOSTA MOTORA = 15 PONTOS
 OUTROS ASPECTOS:

EXTREMIDADES: EXAME NORMAL DOR EM: _____ EDEMA EM: _____ RUBOR EM: _____
 HIPEREMIA EM: _____ DEFORMIDADE EM: _____ FRATURA EM: _____
 OUTROS ASPECTOS:

GÊNITO-URINÁRIO: EXAME NORMAL RETENÇÃO URINÁRIA (GLOBO VESICAL) INSUF. RENAL AGUDA INSUF. RENAL CRÔNICA UREMIA
 EM DIÁLISE OUTROS ASPECTOS:

OBSTÉTRICO: ABORTAMENTO EM CURSO ABORTAMENTO CONSUMADO AMEAÇA DE ABORTO PARTO A TERMO PARTO PRÉ-TERMO
 PARTO PÓS-TERMO METRORRAGIA OUTROS ASPECTOS:

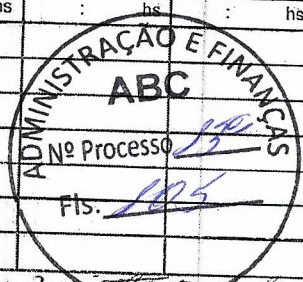
TRAUMATISMOS: SEM TRAUMATISMOS TRAUMA DE: _____ HEMORRAGIA INTERNA: _____
 HEMORRAGIA EXTERNA: _____ OUTROS ASPECTOS:

QUEIMADURAS: SEM QUEIMADURAS QUEIMADURA DE 1º GRAU EM: _____ QUEIMADURA DE 2º GRAU EM: _____
 QUEIMADURA DE 3º GRAU EM: _____
 ÁREA CORPORAL TOTAL QUEIMADA: _____ % OUTROS ASPECTOS:

DISPOSITIVOS INVASIVOS INSTALADOS: SNG SNE GASTROSTOMIA SVD AVP AVC PIC DVE
 DRENO DE TÓRAX EM: _____ DRENO ABDOMINAL TIPO: _____ EM: _____ SUCTOR EM: _____

SINAIS VITAIS MEDIDOS DURANTE O TRANSPORTE

	08:00 hs	09:45 hs	10:15 hs	10:45 hs	hs	hs	hs	hs
GLASGOW	15	15	15	15				
PA/PAM	200x70	200x71	200x71	200x72				
FC	60	61	60	60				
FR	18	18	18	18				
SpO ₂	97	94	96	96				
TEMP. AXIL.								
OUTRO								



INTERCORRÊNCIAS: PCI realizada na S. Casa Coimbra - Piauí
pt. S. Casa de Coimbra - MS. Estabilidade no destino HMD ESTÁVEL
TRANSF. SIALT

HORA DO TÉRMINO DA REGISTRAÇÃO: 11:00 hs LOCAL DE DESTINO DO PACIENTE: Sta Casa

Identificação

Ficha
Padrão

Data 26/12/2021	Hora 02:21:40	
Macrorregião CAMPO GRANDE	Microrregião CORUMBÁ	
Unidade Solicitante CORUMBA - SANTA CASA	Município Corumbá	
Telefone (067) 32348974	Outros telefones	
Profissional Solicitante EDWIGES ALBINO GUTIERREZ	CRM 010965	
Nome do Paciente RAMONA RODRIGUES DA COSTA	Nome Social	Nome da Mãe GUIOMAR DA SILVA CARVALHO
Sexo Feminino	CNS	
Data de Nascimento 07/11/1946	idade 75 anos 1 mes 19 dias	Plano de Saúde Não: Não informado
Município do Paciente LADÁRIO	Atendimento Preferencial	
PAD MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA	Médico Regulador Atual CARLOS WILSON DE ALENCAR CANO	CRM Regulador Atual 010775
Unidade de Regulação Atual CORUMBA - SANTA CASA		

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

26/12/2021 02:21:40 - PAD - MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA

PA: 120 x 60 mmHg

FC: 30

FR: 22

Glasgow: 15

PACIENTE IRCDM HAS EM USO DE BETABLOQUEADOR EM USO DOMICILIAR INICIOU O QUADRO DE SÍNCOPE E BRANQUICARDIA DE FC 15 COM ALGIA EM REGIÃO LOMBAR SUDOREICA NECESSITA DE VAGA ZERO PRECISA DE MARCA PASSO INICIADO MEDIDAS DE SUPORTE FC 30 / BRANQUICARDIA E ALGIA / EXAME LABORATÓRIOS E ELETRO / TRANSFERÊNCIA

Dados Adicionais

[26/12/2021 às 02:27 por ANDRESSA GODOY GUZZELA] ENCAMINHAMENTO SOLICITADO AS UNIDADES, POR FAVOR INFORMAR SE PACIENTE POSSUI PATOLOGIA CARDÍACA CONHECIDA PRÉVIA? REALIZA ACOMPANHAMENTO EM ALGUM SERVIÇO DE CAMPO GRANDE? HOUVE RESPOSTA EM RELAÇÃO AS MEDIDAS INICIAIS?

[26/12/2021 às 02:39 por ANDRESSA GODOY GUZZELA] APESAR DAS LOTAÇÕES INFORMADAS, CONFORME HD E QUADRO CLÍNICO O PACIENTE NECESSITA DE RECURSOS QUE A UNIDADE DE ORIGEM NÃO DISPÕE E O TEMPO DE ESPERA É PROPORCIONAL O RISCO DE COMPLICAÇÕES PARA ESTE QUADRO, PORTANTO PACIENTE ENCAMINHADO EM VAGA ZERO. DESTINO SANTA CASA, CONFORME RODÍZIO. NIR KARINE CIENTE. SENHA REGULAÇÃO HOSPITALAR 2021/12/5597. POR FAVOR INFORMAR NOME E CRM DO(A) MÉDICO(A) DO TRANSPORTE E VERIFICAÇÃO NO SISTEMA.

[26/12/2021 às 03:18 por MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] Ciente da vaga e destino crm 6835 dr Eduardo Alves Ribeiro

Arquivos

Arquivo	Descrição
IMG-20211226-WA0008.jpg	Eletro
Screenshot_20211226-022350_WhatsApp.jpg	Eletro
Screenshot_20211226-022358_WhatsApp.jpg	Hemograma
Screenshot_20211226-022404_WhatsApp.jpg	Hemograma
Screenshot_20211226-022358_WhatsApp.jpg	Hemograma
20211225_040838.jpg	IMAGEM



Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1
R001 - BRADICÁRDIA NÃO ESPECIFICADA

CID 2
não informado

1º Recurso

Especialidade - CARDIOLOGIA - CIRURGIA.

Justificativa dos Recursos solicitados

Adendo:[26/12/2021 02:21:40]

PACIENTE NESSECIYA COLOCAR MARCA PASSO NãO DISPONIVEL EM NOSSO MUNICIPIO

Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	26/12/2021 03:18:59	: - VAGA ZERO	VAGA ZERO
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	26/12/2021 02:26:00	CRM: 2347 - ODILEI ANTONIO CAVALCANTE BRAGA	NãO

Observação/Justificativa:
NIR/HRMS INFORMA - AREA VERMELHA COM 09 PACIENTES, SENDO 03 IOT. (CAPACIDADE PARA 6 PACIENTES), AGUARDANDO 01 VAGAS ZERO EM IOT. 05 PACIENTES NOS ANDARES AGUARDANDO VAGA EM UTI.

órico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		26/12/2021 02:21:40
REG - ANDRESSA GUZZELA - CRM:008119	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		26/12/2021 02:25:43
REG - ANDRESSA GUZZELA - CRM:008119	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	26/12/2021 02:25:50
REG - ANDRESSA GUZZELA - CRM:008119	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	26/12/2021 02:25:54
REG - ANDRESSA GUZZELA - CRM:008119	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	26/12/2021 02:26:00
REG - ANDRESSA GUZZELA - CRM:008119	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		26/12/2021 02:26:02
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		26/12/2021 02:27:27
REG - ANDRESSA GUZZELA - CRM:008119	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		26/12/2021 02:27:35
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		26/12/2021 02:27:55
AD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		26/12/2021 02:28:23
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		26/12/2021 02:28:52
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		26/12/2021 02:29:17
PAD - EDWIN NEVES	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		26/12/2021 02:31:43
PAD - EDWIN NEVES	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		26/12/2021 02:32:29
REG - ANDRESSA GUZZELA - CRM:008119	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		26/12/2021 02:35:26
REG - ANDRESSA GUZZELA - CRM:008119	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		26/12/2021 02:39:22
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		26/12/2021 03:18:12
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		26/12/2021 03:18:12
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		26/12/2021 03:18:49
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		26/12/2021 03:19:28
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha		26/12/2021 03:19:28



Transferências

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

Indicações	Indicado Para	Data/Hora
Indicado Por		

Resolução

<p>Resolução A2 - VAGA ZERO</p> <p>Unidade Receptora CAMPO GRANDE - SANTA CASA</p> <p>Profissional Autorizador</p> <p>Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico: Sim</p> <p>Médico Acompanhante EDUARDO ALVES RIBEIRO</p> <p>Data: 26/12/2021 Hora: 03:19:28</p> <p>Observações [26/12/2021 às 02:39 POR ANDRESSA GODOY GUZZELA] APESAR DAS LOTAÇÕES INFORMADAS, CONFORME HD E QUADRO CLÍNICO O PACIENTE NECESSITA DE RECURSOS QUE A UNIDADE DE ORIGEM NÃO DISPÕE E O TEMPO DE ESPERA É PROPORCIONAL O RISCO DE COMPLICAÇÕES PARA ESTE QUADRO, PORTANTO PACIENTE ENCAMINHADO EM VAGA ZERO. DESTINO SANTA CASA, CONFORME RODÍZIO. NIR KARINE CIENTE. SENHA REGULAÇÃO HOSPITALAR 2021/12/5597. POR FAVOR INFORMAR NOME E CRM DO(A) MÉDICO(A) DO TRANSPORTE E VERIFICAÇÃO NO SISTEMA. [26/12/2021 às 03:18 POR MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] CIENTE DA VAGA E DESTINO CRM 6835 DR EDUARDO ALVES RIBEIRO VZ DETERMINADA PELA DRA. ANDRESSA GUZZELA</p> <p>Médico Regulador CARLOS WILSON DE ALENCAR CANO</p> <p>ARM NÃO SELECIONADO</p> <p>FINALIZAÇÃO</p> <p>Data: 26/12/2021 Hora: 03:19:28</p>	<p>Município Campo Grande</p> <p>CRM 6835</p> <p>CRM 010775</p>
---	--



Fechar Imprimir

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NRH		TERMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	CT-e OS Nº. 000.001.422 Série. 1
RG		INICIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	

ASSINATURA / CARIMBO

AMAPIL TAXI AEREO LTDA - EPP

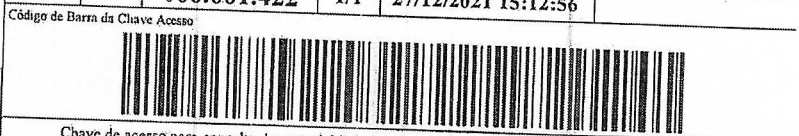
EST 4, S/N / CXPST 6013 - ACF D CASA, 0
 SANTO ANTONIO - CAMPO GRANDE - MS
 Fone: (67)3321-0733 CEP: 79101-901
 CNPJ: 70.390.497/0001-87 IE: 282800905

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte
 Eletrônico para Outros Serviços

MODAL
RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA EMISSÃO	INSC. SUPRAMA DESTINATÁRIO
67	1	000.001.422	1/1	27/12/2021 15:12:56	



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br ou da Sefz Autorizadora
5021 1270 3904 9700 0187 6700 1000 0014 2210 0151 1229

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150210021386071 27/12/2021 15:15:33

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas
CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO 5357 - Prestação de Serviço de Transporte	

INICIO DA PRESTAÇÃO CORUMBA - MS	PERCURSO DO VEÍCULO	TERMINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE - MS
-------------------------------------	---------------------	---

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA		MUNICÍPIO: CORUMBA	UF: MS	PAÍS:	CEP: 79321-600
ENDEREÇO: R XV DE NOVENBRO, Nº 854 - CENTRO		FONE: 67231-2441	EMAIL:		
CNPJ: 03.381.498/0001-78		INSC. EST.:			

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1	TRANSPORTE AEROMEDICO 01



Vanessa Ortega de Castro
 Auxiliar Administrativo
 Santa Casa de Corumbá
 27/12/21

CONTABILIZADO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
						13.500,00
VALOR A RECEBER						13.500,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO 90 - ICMS OUTROS	BASE DE CÁLCULO	AL. ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED. BC CÁLC	ICMS ST
	0,00	0,00		0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

ICMS SUSPENSO AIDN 1600
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE AEROMEDICO AERONAVE PT-RSI PACIENTE: CASSANDRA FERNANDES DA COSTA FICHA 0239 COREN SS-2148537-21 EM
 26/12/2021
 TRÊCHOS, SBCG / SBCR / SBCG DB: 018 FL: 0042

SEGURO DA VIAGEM

NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL Emitente	NÚMERO DA APÓLICE
--------------------	-------------------------	-------------------

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAN DO VEÍCULO	UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO	CNPJ/CPP
------------------------------------	-------------------------	------------------	--------------------	--------------------------------	----------

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS

RESERVADO AO FISCO



AMAPIL TAXI AEREO

EST 4, S/N / CXPST 6013 - ACF D CASA, 0

SANTO ANTONIO

CAMPO GRANDE-MS Cep:79101-901

E-Mail: comercialamapil@gmail.com

CNPJ: 70.390.497/0001-87

Fone: 67 - 3321-0733 / 67 - 99981-0913

VENDA DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Código: 2681

CARTEIRA

Vend.: JORDELY SANTANA

Cliente: 2 - SANTA CASA / ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Data: 26/12/2021 15:13

Rua: R XV DE NOVEMBRO, 854

Bairro: CENTRO

Cep: 79321-600

Cidade: CORUMBA - MS

Compl: CASA

RG/IE:

Cnpj/Cpf: 03.381.498/0001-78

Fones: (067) 2312-441 / /

Obs: PACIENTE: CASSANDRA FERNANDES DA COSTA

TRECHOS

SBCG / SBCR / SBCG

DB: 018 FL: 0042

Placa: 000-0004

Veiculo: PT-RSI

Código Itens da Venda

3 TRANSPORTE AEROMEDICO 01

Km: 0

Referência	U.M	Quant.	Vr. Unit.	Vr. Total
Entrada .: R\$0,00	UN	1	13.500,00	13.500,00
13.500,00	10 - CARTEIRA	1		
Total Itens:			R\$13.500,00	
Descontos:			R\$0,00	
Abatimentos:			R\$0,00	
Total:			R\$13.500,00	

Parcelas

1/1 26/01/2022

Entrada .: R\$0,00

13.500,00 10 - CARTEIRA

Total Itens: R\$13.500,00

Descontos: R\$0,00

Abatimentos: R\$0,00

Total: R\$13.500,00

(Funcionário)

Recebido Em ___ / ___ / ___

(Cliente)





FICHA CLÍNICA DO TRANSPORTE AEROMÉDICO

Nº 0239

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE: PT-RS1
 PILOTO: GABRIEL DATA: 26/07/21
 CO-PILOTO: _____ MÉDICO: DR FABRICIO
 ENFERMEIRO: JOSIMAR
 PACIENTE: CASSANDRA FERNANDES DA COSTA
 CONTATO: KARINA FERNANDES IDADE: 38 SEXO: F
 RUA: DIAMEDA AUGUSTO SEVERO G. PARENTESCO: Mãe FONE: 679988861
 CIDADE: Columba ESTADO: MS E-MAIL/CPF: 014.723.611-819 N: 59 BAIRRO: SD Aeroporto

ORIGEM: Sta Casa Columba - MS (Cidade/Hospital de Origem)
 DESTINO: HOSPITAL UNIV. Satorio - C. GME - MS (Cidade/Hospital de Origem)
 DIAGNÓSTICOS: Substúria dos complexos Intertúberos
 ESTADO CLÍNICO INICIAL: GRAVÍSSIMO GRÁVE REGULAR BOM ESTABILIDADE CLÍNICA INICIAL: ESTÁVEL INSTÁVEL

VIAS AÉREAS: LIVRES OBSTRUÇÃO PARCIAL OBSTRUÇÃO TOTAL CORPO ESTRANHO BRONCOASPIRAÇÃO EDEMA DE GLOTE (ESTRIDO)
 OUTROS ASPECTOS: _____
 TIPO DE RESPIRAÇÃO: ESPONTÂNEA INSUF. RESP. AGUDA PCR VENT. MECÂNICA VENT. ASSISTIDA VENT. CONTROLADA
 OUTROS ASPECTOS: _____

EXAME RESPIRATÓRIO: AUSCULTA NORMAL SIBLOS RONCOS CREPITANTES F O₂ 50%
 MV ABOLIDO: _____ ESPANSIBILIDADE AUMENTADA ESPANSIBILIDADE DIMINUIDA MV DIMINUIDO
 HEMOPTOICO HEMOPTISE OUTROS ASPECTOS: _____ ENFISEMA SUBCUTÂNEO: _____

CIRCULAÇÃO: PULSO REGULAR PULSO IRREGULAR PULSO AUSENTE PULSO FILIFORME PCR CIANOSE
 DOR TORÁCICA TÍPICA DOR TORÁCICA ATÍPICA HIPOVOLEMIA CHOQUE () SÉPTICO () CARDIOGÊNICO () HIPOVOLÊMICO () DISTRIE
 HIPOTENSÃO HIPERTENSÃO RITMO AO MONITOR: _____ OUTROS ASPECTOS: _____

EXAME ABDOMINAL: EXAME NORMAL GLOBOSO COM DEFESA TENSO DOLOROSO EM: _____ DB POSITIVO EM: _____
 COM CONTRATURA EM: _____ OUTROS ASPECTOS: _____

NEUROLÓGICO: EXAME NORMAL CEFALÉIA CRISE CONVULSIVA DÉFICIT MOTOR À: _____ DÉFICIT SENSITIVO À: _____
 ESCALA DE COMA DE GLASGOW: (3) ABERTURA OCULAR + (3) MELHOR RESPOSTA VERBAL + (3) MELHOR RESPOSTA MOTORA = 3 PONT
 OUTROS ASPECTOS: _____

EXTREMIDADES: EXAME NORMAL DOR EM: _____ EDEMA EM: _____ RUBOR EM: _____
 HIPEREMIA EM: _____ DEFORMIDADE EM: _____ FRATURA EM: _____
 OUTROS ASPECTOS: _____

GÊNITO-URINÁRIO: EXAME NORMAL RETENSÃO URINÁRIA (GLOBO VESICAL) INSUF. RENAL AGUDA INSUF. RENAL CRÔNICA UREMIA
 EM DIÁLISE OUTROS ASPECTOS: _____

OBSTÉTRICO: ABORTAMENTO EM CURSO ABORTAMENTO CONSUMADO AMEAÇA DE ABORTO PARTO A TERMO PARTO PRÉ-TERMO
 PARTO PÓS-TERMO METRORRAGIA OUTROS ASPECTOS: _____ Uso a optica

TRAUMATISMOS: SEM TRAUMATISMOS TRAUMA DE: _____ HEMORRAGIA INTERNA: _____
 HEMORRAGIA EXTERNA: _____ OUTROS ASPECTOS: _____

QUEIMADURAS: SEM QUEIMADURAS QUEIMADURA DE 1º GRAU EM: _____ QUEIMADURA DE 3º GRAU EM: _____
 QUEIMADURA DE 2º GRAU EM: _____ OUTROS ASPECTOS: _____

DISPOSITIVOS INVASIVOS INSTALADOS: SNG SNE GASTROSTOMIA SVD AVP AVC PIC DVE
 DRENO DE TÓRAX EM: _____ DRENO ABDOMINAL TIPO: _____ EM: _____ SUCTOR EM: _____

	SINAIS VITAIS MEDIDOS DURANTE O TRANSPORTE			
	23:30 hs	00:15 hs	01:00 hs	
GLASGOW	5/15	5/15	5/15	
PA/PAM	120/80	120/80	120/80	
FC	74	81	80	
FR	16	16	25	
SpO ₂	95	93	97	
TEMP. AXIL.				
OUTRO				

INTERCORRÊNCIAS: _____




HORA DO TÉRMINO DA REMOÇÃO: _____ LOCAL DE DESTINO DO PACIENTE: HU CG
 Carimbo e Ass. Médico da AMAPIL Josimar J. Silva Enfermeiro Carimbo e Ass. Enferm. da AMAPIL

03-18 73 43

Identificação

Ficha
Padrão

Data 25/12/2021	Hora 12:35:55	
Macrorregião CAMPO GRANDE	Microrregião CORUMBÁ	
Unidade Solicitante CORUMBÁ - SANTA CASA	Município Corumbá	
Telefone (067) 32348974	Outros telefones 67/99663-7571/32348981	
Profissional Solicitante CESAR TADEU TERZI FERREIRA JUNIOR	CRM 011559	Nome da Mãe ROSANA DOS SANTOS FERNANDES
Nome do Paciente CASSANDRA FERNANDES DA COSTA	Nome Social	
Sexo Feminino	CNS	
Data de Nascimento 27/03/1983	Idade 38 anos 8 meses 29 dias	Plano de Saúde Não: Não informado
Município do Paciente CORUMBÁ	Médico Regulador Atual DIEGO SALOMAO DUCHINI DOS SANTOS	CRM Regulador Atual 011919
PAD MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA		
Unidade de Regulação Atual R DE CAMPO GRANDE		

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

25/12/2021 12:35:55 - PAD - MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA

PA: 126 x 108 mmHg

FC: 125

FR: 16

Glasgow: 13

PACIENTE RELATA QUE HA 03 MESES ABRIU QUADRO CLINICO DE LINFONÓDOME GÁLIA EM REGIAO CERVICAL ESQUERDA SENDO REALIZADO BIOPSIA NA UNACON SERVIÇO DE ONCOLOGIA MUNICIPAL QUE DIAGNOSTICOU SERVIÇO DE ONCOLOGIA MUNICIPAL TB GANGLIONAR INICIOU TRATAMENTO PARA TB GANGLIONAR CERVICAL COM ESQUEMA BASICO EM CENTRO DE REFERENCIA APRESENTOU REACAO ANAFILATICA AO COXINP QUAL A PACIENTE REINTRODUZIDO DROGA A DROGA A QUAL A PACIENTE NAO SUPOUTOU A REITRODUCAO DE RFAMPICINA PACIENTE REITERNOU HA DOIS DIAS ATRAS NESTE SERVIÇO DEVIDO DISPNEIA INTENSA E EDEMA DE MMIII AO EXAME DE IMAGEM APRESENTAVA DERRAME PLEURAL IMPORTANTE BILATERAL MAIS EVIDENTE A DIREITA ALEGIAS A IBUBROFENO BEZETACIL PACIENTE REALIZA TORACOCENTESE EM HTX NO PLANTÃO VESPERTINO DE 24/12 DRENADO 1800ML DE LIQUIDO SEROSO CITRINI PROCEDIMENTO SEM ONTERCORRENCIAS PACIENTE PARESENTAVA DISPNEIA PROGRSSIVA QUEDA DA SPO2 E REBAIXAMENTO DO NIVEL DE CONSCIENCIA SENDO OPTADO PORIOT+VM APOS INTUBAÇÃO OROTRAQUEAL PACIENTE INVOLIOU COM PCR SENDO REALIZADO MANOBRAS DE RCP POR 20 MIN DE MANEIRA EFETIVA NO MOMENTO A PACIENTE EM ITO+VM BEM ACOPLADO E SEM ASSICRONIAS EX FIS ICTERICA +4/ DESIDARATADA CIANOTICA 1+4/ AR; MV EM BASE BILATERAL MAIS EVIDENTE A DIREITA ACV RCR 2T BNF S/S ABD PLANO FLACIDO RHA DOLOROSO EM REGIAO DE HIPOCONDRIO DIREITO S/VMG PACIENTE AVALIADA POR INFECTOLOGISTA CARDIOLOGISTA EM REGIAO CIRURGIAO GERAL QUE EM CMUM ACORDO OPTAM ACORDAM PLEA TRANSFERENCIA PARA SERVIÇO DE PNEUMOLOGIA ESPECIALIDADE NAO DISPONIVEL EM NOSO MUNICIPIO . / INTUBADA / BAAR,TC / TRANSFERENCIA

Dados Adicionais

[25/12/2021 às 12:40 por IAGO DE JESUS MARQUES] Envio solicitação às unidades de referência. Aguardo respostas.

[25/12/2021 às 15:19 por MARIANA CARVALHO VEIGA] REALIZO CONTATO VIA TELEFÔNICA COM UNIDADE ASSISTENTE E CONVERSO COM PLANTONISTA DO CTI DR MANOEL O QUAL ME INFORMA QUE NO MOMENTO PACIENTE PERMANECE INTERNADA EM LEITO DE CTI. SOLICITO QUE SEJA ANEXADO RESULTADO DA BIÓPSIA DE GÂNGLIO CERVICAL E DESCRITOS SINAIS VITAIS ATUAIS.

[25/12/2021 às 15:39 por SUELEN DUARTE DA SILVA] Inserido biopsia em anexo ,SSVV atuais:PA 132/90mmHg,FC125bpm,FR 22rpm,TAX:35.9°C,SPO2,96% em V.M.

[25/12/2021 às 19:19 por CAMILA DE QUEVEDO CARVALHO] Assumo plantão noturno às 19h. Por gentileza atualizar quadro clínico, exame físico completo e exames complementares para dar seguimento ao processo de regulação hospitalar.

[25/12/2021 às 19:46 por CAMILA DE QUEVEDO CARVALHO] Paciente com diagnóstico firmado de TB ganglionar, internado em leito de UTI, sob cuidados da infectologia. Favor justificar a necessidade de transferência para Campo Grande. Não foi ainda adequadamente justificada a necessidade de Pneumologia.

[25/12/2021 às 20:15 por NELI COSTA DA COSTA] Cassandra Fernandes da Costa, idade 38 anos, 2º DIH de internação, apresenta-se: entubada em ventilação mecânica em parâmetros desuporte, não responsiva aos estímulos verbais e dolorosos, taquicárdica, dispnéica, hipotensa, extremidades frias, em anafaxa, cianótica, comatosa, péssima perfusão periférica, dieta via SNE, AVC em Femoral Dem uso de drogas vasoativas noradrenalina, dobutamina, cetamina, fentanil, dormonid, BI diurese presente em SVD Sendo monitorado sinais vitais a monitorada ECG+PANI+SPO2+FR+FC, PA 12/80mmHg,FC132bpm,FR 22rpm,TAX:35.9°C,SPO2 96% , SOLICITO TRANSFERENCIA VAGA ZERO

[25/12/2021 às 20:34 por CAMILA DE QUEVEDO CARVALHO] Paciente internada em leito de UTI, em unidade habilitada e pactuada para Clínica Médica e Cardiologia, e com suporte da Infectologia conforme descrita na própria anamnese. Compreendida a gravidade do caso, mas ainda não justificado qual recurso Campo Grande ofereceria que não está disponível para a paciente e que ela necessita. No aguardo de esclarecimentos. Att.

[25/12/2021 às 21:51 por NELI COSTA DA COSTA] paciente já esteve internada nessa unidade hospitalar, com diagnóstico de tuberculose ganglionar, devido o difícil dade para respirar, ocorrida por um derrame pleural, foi realizado uma toracocentese e posterior voltou a apresentar mais uma vez derrame pleural, foi colocado um dreno de tórax, paciente teve melhora no caso clínico após alguns dias de internação teve alta, hospitalar, voltou a ser internada novamente muito edemaciada e com derrame pleural novamente, foi avaliada pelo nefrologista, parte renal sem alterações, após internação paciente apresentou piora progressiva sendo transferida para CTI onde no momento encontra-se intubada em ventilação mecânica em estado grave, solicitamos a transferência para avaliação e conduta de um pneumologista, ja que não contamos com esse serviço em nossa cidade

[26/12/2021 às 07:36 por IAGO DE JESUS MARQUES] Por gentileza atualizar quadro clínico, exame físico completo e exames complementares para dar seguimento ao processo de regulação hospitalar.

[26/12/2021 às 10:25 por ALIESSLENE RAMONA PESSOA] Paciente admitida em enfermaria clinica dia 23/12 com diagnostico de tuberculose ganglionar, evoluindo para piora do quadro e encaminhada a UTI, com história de internações anteriores por derrame pleural, Apresenta derrame pleural bilateral, em estado grave em VMI, co

m FIO2 60%, drogas vasoativas em BIC, em coma induzido RASS 5, ventilação mecânica com Dixtal, após conversa entre médicos foi solicitado transferência da paciente com solicitação de vaga zero, devido condição clínica da mesma, segue internada com solicitação de transferência para um serviço de pneumologia.

[26/12/2021 às 10:44 por IAGO DE JESUS MARQUES] Paciente internada em leito de UTI, em unidade habilitada e pactuada para Clínica Médica e Cardiologia, e com suporte da Infectologia conforme descrita na própria anamnese. Compreendida a gravidade do caso, mas ainda não justificado qual recurso Campo Grande ofereceria que não está disponível para a paciente e que ela necessita. Unidades terciárias de Campo Grande em superlotação de área vermelha e CTI/ UTI. Reenvio solicitações e fico no aguardo da justificativa da necessidade de avaliação pelo serviço de pneumologia conforme solicitado. Grato.

[26/12/2021 às 15:38 por ALIESENE RAMONA PESSOA] Paciente com uma biópsia sugestivo de TB ganglionar o qual entrou em tratamento a 4 meses atrás evoluiu com piora clínica, dispnéia e derrame pleural bilateral recorrente, iniciado tratamento paciente evoluiu com eritematosas pelo corpo após uso de rifampicina e isoniazida. Reiniciado a reintrodução de medicação uma a uma novamente. Durante a última paracetense foi coletado material para cultura do líquido pleural com presença de 30% de histiocitos. Paciente em grave estado Geral necessita de uma investigação melhor sobre essas quantidades de histiocitos predominante em líquido pleural. Solicitamos uma avaliação da pneumologista sobre TB ganglionar e sobre histiocitose? Não disponível em nossos serviços pneumologista. Devido paciente estar a 4 meses em tratamento pra TB ganglionar sem sucesso.

[26/12/2021 às 15:39 por ALIESENE RAMONA PESSOA] justificativa acima do medico solicitante.

[26/12/2021 às 18:33 por ALIESENE RAMONA PESSOA] Paciente de 38 anos, internação em leito de CTI, MEG apresenta se: instável, entubada em ventilação mecânica em parâmetros de suporte, não responsiva aos estímulos verbais e dolorosos, normocárdica, dispneica, hipotensa, extremidades fria, em anasarca, acianótica, com atose, péssima perfusão periférica, dieta via SNE,AVC em Femoral D, em uso de drogas vasoativas: noradrenalina, dobutamina, cetamina, fentanil, dormonid em BIC, diurese presente em SVD Sendo monitorado sinais vitais a monitorada ECG+PAN+I+SPO2+FR+FC. PA 100/64mmHg,FC:88bpm,FR 25rpm,TAX:35.4°C,SPO2:96%, SOLICIT O TRANSFERENCIA VAGA ZERO

[26/12/2021 às 18:43 por DIEGO SALOMAO DUCHINI DOS SANTOS] Autorizo VAGA DA paciente para HOSp. humap (NIR CIENTE).**** Senha 2021/12.5473****. POR FAVOR DAR CIENCIA DA SENHA E INFORMAR NOME E CRM DO(A) MÉDICO(A) DO TRANSPORTE.

[26/12/2021 às 18:44 por DIEGO SALOMAO DUCHINI DOS SANTOS] Autorizo TRANSFERENCIA EM CARÁTER DE VAGA ZERO para HOSp. humap (NIR CIENTE).**** Senha 2021/12.5473****. POR FAVOR DAR CIENCIA DA SENHA E INFORMAR NOME E CRM DO(A) MÉDICO(A) DO TRANSPORTE.

[26/12/2021 às 18:55 por MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] Ciente da senha e destino crm 6835 dr Eduardo Alves Ribeiro médico do transporte

Arquivos

Arquivo	Descrição
doc093.pdf	EXAMES LABORATORIAS
Untitled_20211225_161743.pdf	exames
Untitled_20211226_111949.pdf	tc de abdome
Untitled_20211226_114035.pdf	Gasometria

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1
A154 - TUBERCULOSE DOS GÂNGLIOS INTRATORÁDICOS, COM CONFIRMAÇÃO BACTERIOLÓGICA E HISTOLÓGICA

CID 2
não informado

1º Recurso

Especialidade - PNEUMOLOGIA

Justificativa dos Recursos solicitados

Adendo:[25/12/2021 12:35:55]

NAO DISPONIVEL EM NOSSO MUNICIPIO

Prioridade de atendimento: 2 - Resolver em 3 Horas



Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	26/12/2021 18:58:10	: - VAGA ZERO	VAGA ZERO
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Data de Contato 26/12/2021 10:44:44	Profissional Receptor CRM: 7867 - MARIANA FERREIRA DE LIMA	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: NO MOMENTO, NÃO PODEMOS ACEITAR O PACIENTE. PS AREA VERMELHA COM 14 PACIENTES, (CAP 06) SENDO 06 ENTUBADOS, AGUARDANDO 09. PS AREA VERDE COM 20 PACIENTES (CAP 06), AGUARDANDO 10 PACIENTES. SEM LEITOS DISPONÍVEIS EM ENFERMARIAS. FAVOR, REALIZAR NOVA SOLICITAÇÃO APÓS 06 HORAS.			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Data de Contato 26/12/2021 10:44:39	Profissional Receptor CRM: 011276 - JULIE ANNE DE LIMA LOIOLA	Vaga Cedida? NÃO

Observação/Justificativa:
 NEGADO. PRONTO ATENDIMENTO SEM LEITOS DISPONÍVEIS. VERMELHA COM 13 PACIENTES, AGUARDANDO A CHEGADA DE 1; 04 PACIENTES EM IOT+VM EM ENFERMARIA AGUARDANDO CTI. SEM LEITOS DE CTI/UCO. ALTO RISCO DE DESASSISTÊNCIA CASO SEJA ENCAMINHADA.

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA Observação/Justificativa: NEGADO, SEM VAGA NO MOMENTO.	25/12/2021 20:34:26	CRM: 6825 - THIAGO PAIVA E SILVA	NÃO
CAMPO GRANDE - SANTA CASA Observação/Justificativa: NÃO CONSEGUIMOS AUTORIZAR O PACIENTE. ESTAMOS ACIMA DA CAPACIDADE DE LOTAÇÃO. RISCO DE DESASSISTÊNCIA DOS DOENTES. FAVOR, REALIZAR NOVA SOLICITAÇÃO EM ATÉ 06 HORAS.	25/12/2021 20:34:18	CRM: 010996 - NAIADÉ DE PAIVA SOARES	NÃO
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL Observação/Justificativa: ÁREA VERMELHA COM 08 PACIENTES, (CAPACIDADE PARA 6 PACIENTES), AGUARDANDO 02 VAGAS ZERO EM IOT. 05 PACIENTES NOS ANDARES AGUARDANDO VAGA EM UTI. ÁREA AZUL COM 12 PACIENTES, (CAPACIDADE PARA 18 PACIENTES). AGUARDANDO 06 PACIENTES. TEMPORARIAMENTE ESTAMOS ACIMA DA CAPACIDADE TÉCNICA INSTALADA. FAVOR REENVIAR A SOLICITAÇÃO EM 6 h. PACIENTES ENCAMINHADOS EM VAGA ZERO, PROVAVELMENTE FICARÃO NO TRANSPORTE	25/12/2021 20:34:21	CRM: 2347 - ODILEI ANTONIO CAVALCANTE BRAGA	NÃO
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA Observação/Justificativa: SEM VAGA NO MOMENTO. ÁREA VERMELHA ESTAMOS COM 14 PACIENTES SENDO 04 EM VM, ÁREA AMARELA 8 PACIENTES E ÁREA VERDE 17 PACIENTES. FAVOR, REENVIAR PRÓXIMO PERÍODO. GRATA	25/12/2021 12:39:33	CRM: 6990 - GABRIELA CLEMENTE LACERDA	NÃO
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL Observação/Justificativa: VAGA NEGADA, NO MOMENTO NÃO DISPOMOS VAGA DE ENFERMARIA PARA CLINICA MEDICA E UTI ADULTO, ESTAMOS COM 6 PACIENTES NO ANDAR AGUARDANDO VAGA DE UTI ADULTO.	25/12/2021 12:39:25	CRM: 011421 - VITORIA OSHIRO ORRO	NÃO

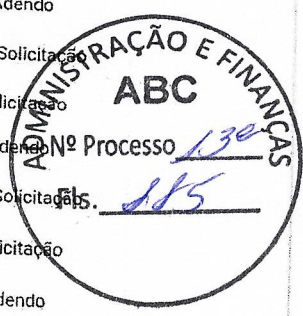
Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		25/12/2021 12:35:55
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu arquivo		25/12/2021 12:35:55
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		25/12/2021 12:39:05
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	25/12/2021 12:39:25
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	25/12/2021 12:39:29
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	25/12/2021 12:39:33
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		25/12/2021 12:39:35
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		25/12/2021 12:40:13
PAD - SANDRA SILVA	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		25/12/2021 12:57:46
PAD - SANDRA SILVA	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		25/12/2021 12:58:15
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		25/12/2021 13:00:33
REG - MARIANA VEIGA - CRM:011941	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		25/12/2021 13:11:29
REG - MARIANA VEIGA - CRM:011941	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		25/12/2021 15:19:38
PAD - SUELEN SILVA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		25/12/2021 15:36:49



PAD - SUELEN SILVA
 REG - MARIANA VEIGA - CRM:011941
 PAD - GABRIELA LACERDA - CRM 6990
 PAD - GABRIELA LACERDA - CRM 6990
 REG - MARIANA VEIGA - CRM:011941
 REG - CAMILA CARVALHO - CRM:9724
 REG - CAMILA CARVALHO - CRM:9724
 PAD - MARCIANA OLIVEIRA
 REG - CAMILA CARVALHO - CRM:9724
 PAD - NELI COSTA
 PAD - NELI COSTA
 REG - CAMILA CARVALHO - CRM:9724
 REG - CAMILA CARVALHO - CRM:9724
 REG - CAMILA CARVALHO - CRM:9724
 EG - CAMILA CARVALHO - CRM:9724
 REG - CAMILA CARVALHO - CRM:9724
 REG - CAMILA CARVALHO - CRM:9724
 REG - CAMILA CARVALHO - CRM:9724
 REG - CAMILA CARVALHO - CRM:9724
 PAD - ODILEI BRAGA - CRM 2347
 PAD - ODILEI BRAGA - CRM 2347
 REG - CAMILA CARVALHO - CRM:9724
 PAD - NELI COSTA
 REG - CAMILA CARVALHO - CRM:9724
 PAD - NAIADI SOARES - CRM 010996
 PAD - NAIADI SOARES - CRM 010996
 REG - CAMILA CARVALHO - CRM:9724
 PAD - GUSTAVO FERREIRA
 PAD - GUSTAVO FERREIRA
 REG - YOHAN RASSLAN - CRM:008801
 REG - IAGO MARQUES - CRM:011932
 REG - IAGO MARQUES - CRM:011932
 PAD - ALIESSLENE PESSOA
 PAD - ALIESSLENE PESSOA
 PAD - ALIESSLENE PESSOA
 REG - IAGO MARQUES - CRM:011932
 REG - IAGO MARQUES - CRM:011932
 REG - IAGO MARQUES - CRM:011932
 REG - IAGO MARQUES - CRM:011932

CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		25/12/2021 15:39:00
CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		25/12/2021 15:46:08
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		25/12/2021 18:40:31
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		25/12/2021 18:40:43
CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		25/12/2021 18:45:43
CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		25/12/2021 19:11:57
CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		25/12/2021 19:19:38
CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		25/12/2021 19:20:39
CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		25/12/2021 19:46:03
CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		25/12/2021 20:15:26
CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		25/12/2021 20:15:26
CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do adendo		25/12/2021 20:34:02
CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		25/12/2021 20:34:02
CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		25/12/2021 20:34:08
CR DE CAMPO GRANDE	Busca de recurso finalizada para esta unidade	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	25/12/2021 20:34:14
CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	25/12/2021 20:34:18
CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL	25/12/2021 20:34:22
CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	25/12/2021 20:34:26
CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		25/12/2021 20:34:27
CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL	Visualizou Solicitação		25/12/2021 20:56:27
CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL	Rejeitou Solicitação		25/12/2021 20:56:39
CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		25/12/2021 20:59:26
CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		25/12/2021 21:51:46
CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		25/12/2021 21:56:13
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		25/12/2021 23:13:53
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		25/12/2021 23:14:03
CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		25/12/2021 23:14:10
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		26/12/2021 05:53:15
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		26/12/2021 05:53:25
CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		26/12/2021 06:38:57
CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		26/12/2021 07:19:06
CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		26/12/2021 07:36:21
CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		26/12/2021 10:25:43
CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		26/12/2021 10:25:43
CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		26/12/2021 10:39:25
CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		26/12/2021 10:44:29
CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		26/12/2021 10:44:32
CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL	26/12/2021 10:44:39
CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	26/12/2021 10:44:44



REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	26/12/2021 10:44:48
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		26/12/2021 10:44:49
PAD - JULIE LOIOLA - CRM 011276	CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL	Visualizou Solicitudação		26/12/2021 10:46:19
PAD - JULIE LOIOLA - CRM 011276	CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL	Rejeitou Solicitação		26/12/2021 10:47:26
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		26/12/2021 10:48:18
PAD - ALIESELENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		26/12/2021 11:06:28
PAD - MARIANA LIMA - CRM 7867	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		26/12/2021 13:38:27
PAD - MARIANA LIMA - CRM 7867	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		26/12/2021 13:38:37
REG - DIEGO SANTOS - CRM:011919	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		26/12/2021 13:43:00
REG - DIEGO SANTOS - CRM:011919	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		26/12/2021 13:43:01
PAD - ALIESELENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		26/12/2021 15:38:39
PAD - ALIESELENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		26/12/2021 15:39:56
REG - DIEGO SANTOS - CRM:011919	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		26/12/2021 15:42:20
REG - DIEGO SANTOS - CRM:011919	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		26/12/2021 15:42:50
PAD - ALIESELENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		26/12/2021 18:33:07
PAD - GUSTAVO FERREIRA	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		26/12/2021 18:41:38
PAD - GUSTAVO FERREIRA	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Marcou como Pendente		26/12/2021 18:41:57
REG - DIEGO SANTOS - CRM:011919	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		26/12/2021 18:43:02
REG - DIEGO SANTOS - CRM:011919	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		26/12/2021 18:44:43
PAD - SUELEN SILVA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		26/12/2021 18:50:44
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		26/12/2021 18:55:51
REG - DIEGO SANTOS - CRM:011919	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		26/12/2021 18:58:06
REG - DIEGO SANTOS - CRM:011919	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		26/12/2021 18:59:16
REG - DIEGO SANTOS - CRM:011919	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha		26/12/2021 18:59:16



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

Indicações			
Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora	

Resolução Resolução A2 - VAGA ZERO Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA Profissional Autorizador Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico: Sim Médico Acompanhante EDUARDO ALVES RIBEIRO Data: 26/12/2021 Hora: 18:59:16	Município Campo Grande CRM 6835
Observações 26/12/2021 às 18:43 POR DIEGO SALOMAO DUCHINI DOS SANTOS] AUTORIZO VAGA DA PACIENTE PARA HOSP. HUMAP (NIR CIENTE).**** SENHA 2021/12 5473****. POR FAVOR DAR CIENCIA DA SENHA E INFORMAR NOME E CRM DO(A) MÉDICO(A) DO TRANSPORTE. [26/12/2021 às 18:44 POR DIEGO SALOMAO DUCHINI DOS SANTOS] AUTORIZO TRANSFERENCIA EM CARÁTER DE VAGA ZERO PARA HOSP. HUMAP (NIR CIENTE).**** SENHA 2021/12 5473****. POR FAVOR DAR CIENCIA DA SENHA E INFORMAR NOME E CRM DO(A) MÉDICO(A) DO TRANSPORTE. [26/12/2021 às 18:55 POR MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] CIENTE DA SENHA E DESTINO CRM 6835 DR EDUARDO ALVES RIBEIRO MÉDICO DO TRANSPORTE	

Médico Regulador
DIEGO SALOMAO DUCHINI DOS SANTOS
TARM
NÃO SELECIONADO

CRM
011919

FINALIZAÇÃO

Data: 26/12/2021 Hora: 18:59:16

Fechar Imprimir



DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

RG	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	CT-e OS Nº. 000.001.42 Série. 1
		INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	

AMAPIL TAXI AEREO LTDA - EPP

EST 4, S/N / CXPST 6013 - ACF D CASA, 0
SANTO ANTONIO - CAMPO GRANDE - MS
Fone: (67)3321-0733 CEP: 79101-901
CNPJ: 70.390.497/0001-87 IE: 282800905

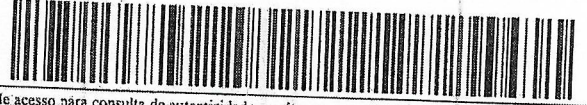
DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODAL
RODOVIÁRIO

MODELO 67	SÉRIE 1	NÚMERO 000.001.421	FL 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 27/12/2021 15:10:25	INSC. SUFRAMA DESTINA
--------------	------------	-----------------------	-----------	--	-----------------------

Código de Barra da Chave Acesso



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br ou da Sefaz Autorizadora
5021 1270 3904 9700 0187 6700 1000 0014 2110 0150 8492

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150210021385957 27/12/2021 15:13:01

INÍCIO DA PRESTAÇÃO CORUMBA - MS	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE - MS
-------------------------------------	---------------------	---

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA	MUNICÍPIO: CORUMBA	UF: MS	PAÍS:	CEP: 79321-600
ENDEREÇO: R XV DE NOVEMBRO, Nº 854 - CENTRO	FONE: 67231-2441	EMAIL:		
CNPJ: 03.381.498/0001-78	INSC EST.:			

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1	TRANSPORTE AEROMEDICO 01



CONTABILIZADO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
						13.500
						VALOR A RECEBER
						13.500

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO 90 - ICMS OUTROS	BASE DE CÁLCULO 0,00	AL. ICMS (%) 0,00	VALOR ICMS 0,00	% RED. B.C. CÁLC 0,00	ICMS ST 0,00
---	-------------------------	----------------------	--------------------	--------------------------	-----------------

OBSERVAÇÕES

ICMS SUSPENSO ADIN 1600
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE AEROMEDICO AERONAVE PT-RSI PACIENTE: ROSELI NUNES DA SILVA FICHA 0205 COREN SS-2147229-21 EM 20/12/2021
TRIFIOS SBCG / SBCR / SBCG DB 018 FL: 0038

SEGURO DA VIAGEM

NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL: Emitente	NÚMERO DA APÓLICE
--------------------	--------------------------	-------------------

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TÉRMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAN DO VEÍCULO	UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
------------------------------------	-------------------------	------------------	--------------------	--------------------------------	----------

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS

RESERVADO AO FISCO



AMAPIL TAXI AEREO

EST 4, S/N / CXPST 6013 - ACF D CASA, 0

SANTO ANTONIO

CAMPO GRANDE-MS Cep:79101-901

E-Mail: comercialamapil@gmail.com

CNPJ: 70.390.497/0001-87

Fone: 67 - 3321-0733 / 67 - 99981-0913

VENDA DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Código: 2675

CARTEIRA

Vend.: JORDELY SANTANA

Cliente: 2 - SANTA CASA / ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Data: 20/12/2021 13:20

Rua: R XV DE NOVEMBRO, 854

Bairro: CENTRO

Cep: 79321-600

Cidade: CORUMBA - MS

Compl: CASA

RG/IE:

Cnpj/Cpf: 03.381.498/0001-78

Fones: (067) 2312-441 / /

Obs: PACIENTE: ROSELI NUNES DA SILVA

TRECHOS

SBCG / SBCR / SBCG

DB: 018 FL: 0038

Placa: 000-0004

Veiculo: PT-RSI

Código Itens da Venda

3 TRANSPORTE AEROMEDICO 01

Km: 0

Referência	U.M	Quant.	Vr. Unit.	Vr. Total
Entrada .:	R\$0,00			
13.500,00	10 - CARTEIRA	1	13.500,00	13.500,00

Total Itens: R\$13.500,00

Descontos: R\$0,00

Abatimentos: R\$0,00

Total: R\$13.500,00

Parcelas

1/1 21/01/2022

(Funcionário)

Recebido Em ___ / ___ / ___

(Cliente)





FICHA CLÍNICA DO TRANSPORTE AEROMÉDICO

Nº 0205

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE: PT-BSI
PILOTO: Italo DATA: 20 DEZ 2011
CO-PILOTO: _____ MÉDICO: DR GUILHERME
ENFERMEIRO: SOSIMAR

PACIENTE: Roseli Nunes da Silva
CONTATO: PATRICIA

RUA: HEITOR D OLIVEIRA G. PARENTESCO: FILHA IDADE: 48 SEXO: F
CIDADE: COLUMBA ESTADO: MS E-MAIL/CPF: 060 944 101-05 N: 253 BAIRRO: NOVA ALIANÇA
FONE: 67 99904 25

ORIGEM: da casa de Coimbra - MS DESTINO: da casa de C. Gole
DIAGNÓSTICOS: DVE - I

ESTADO CLÍNICO INICIAL: GRAVÍSSIMO GRAVE REGULAR BOM ESTABILIDADE CLÍNICA INICIAL: ESTÁVEL INSTÁVEL

VIAS AÉREAS: LIVRES OBSTRUÇÃO PARCIAL OBSTRUÇÃO TOTAL CORPO ESTRANHO BRONCOASPIRAÇÃO EDEMA DE GLOTE (ESTRI)
 OUTROS ASPECTOS: TOT + VM + VEP + 102% + PEEP07: FC: 16

TIPO DE RESPIRAÇÃO: ESPONTÂNEA INSUF. RESP. AGUDA PCR VENT. MECÂNICA VENT. ASSISTIDA VENT. CONTROLA
 OUTROS ASPECTOS: _____

EXAME RESPIRATÓRIO: AUSCULTA NORMAL SIBILOS RONCOS CREPITANTES MV ABOLIDO: _____
 MV DIMINUIDO _____
 HEMOPTOICO HEMOPTISE OUTROS ASPECTOS: _____

CIRCULAÇÃO: PULSO REGULAR PULSO IRREGULAR PULSO AUSENTE PULSO FILIFORME PCR CIANOSE
 DOR TORÁCICA TÍPICA DOR TORÁCICA ATÍPICA HIPOVOLEMIA CHOQUE () SÉPTICO () CARDIOGÊNICO () HIPOVOLÊMICO () DISTRI
 HIPOTENSÃO HIPERTENSÃO RITMO AO MONITOR: _____

EXAME ABDOMINAL: EXAME NORMAL GLOBOSO COM DEFESA TENSO DOLOROSO EM: _____
 COM CONTRATURA EM: _____ OUTROS ASPECTOS: _____

NEUROLÓGICO: EXAME NORMAL CEFALÉIA CRISE CONVULSIVA DÉFICIT MOTOR À: _____
ESCALA DE COMA DE GLASCOW: (1) ABERTURA OCULAR + (2) MELHOR RESPOSTA VERBAL + (3) MELHOR RESPOSTA MOTORA = 3 PON
 DÉFICIT SENSITIVO À: _____
 OUTROS ASPECTOS: _____

EXTREMIDADES: EXAME NORMAL DOR EM: _____
 HIPEREMIA EM: _____ EDEMA EM: _____ DEFORMIDADE EM: _____
 OUTROS ASPECTOS: Paralisação e emparelhamento FRATURA EM: _____

GÊNITO-URINÁRIO: EXAME NORMAL RETENSÃO URINÁRIA (GLOBO VESICAL) INSUF. RENAL AGUDA INSUF. RENAL CRÔNICA UREMIA
 EM DIÁLISE OUTROS ASPECTOS: SD

OBSTÉTRICO: ABORTAMENTO EM CURSO ABORTAMENTO CONSUMADO AMEAÇA DE ABORTO PARTO A TERMO PARTO PRÉ-TERMO
 PARTO PÓS-TERMO METRORRAGIA OUTROS ASPECTOS: _____

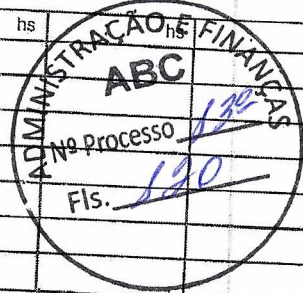
TRAUMATISMOS: SEM TRAUMATISMOS TRAUMA DE: _____
 HEMORRAGIA EXTERNA: _____ HEMORRAGIA INTERNA: _____

QUEIMADURAS: SEM QUEIMADURAS QUEIMADURA DE 1º GRAU EM: _____
 QUEIMADURA DE 2º GRAU EM: _____ QUEIMADURA DE 3º GRAU EM: _____
 ÁREA CORPORAL TOTAL QUEIMADA: _____ % OUTROS ASPECTOS: _____

DISPOSITIVOS INVASIVOS INSTALADOS: SNG SNE GASTROSTOMIA SVD AVP AVC PIC DVE
DRENO DE TÓRAX EM: _____ DRENO ABDOMINAL TIPO: _____ EM: _____ SUCTOR EM: _____

03-18
42-50

	SINAIS VITAIS MEDIDOS DURANTE O TRANSPORTE		SINAIS VITAIS MEDIDOS DURANTE O TRANSPORTE		SINAIS VITAIS MEDIDOS DURANTE O TRANSPORTE		SINAIS VITAIS MEDIDOS DURANTE O TRANSPORTE	
	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs
GLASGOW	13	15	10	10				
PA/PAM	111x75	100x69						
FC	97	97						
FR	16	16						
SpO ₂	94	94						
TEMP. AXIL.								
OUTRO								



INTERCORRÊNCIAS: paciente possui um instabilidade hemodinâmica durante transporte, mas responde a volume, após dose de DVA monitorada e controlada. 40ml/hora + vasopressores 10mg/hora. Evolu com PT aumentado no monitor, durante diálise, com paradas periódicas e fatorial em ritmo de taquicardia bradica. Última leitura do monitor, 10 minutos de 4 calos de Rit conform AHS, com RCE sustentada com assistência. Saída as 01h30.

HORA DO TÉRMINO DA REMOÇÃO: _____ LOCAL DE DESTINO DO PACIENTE: da casa de



Identificação

Data 20/12/2021	Hora 13:44:13	Ficha Padrão
Macrorregião CAMPO GRANDE	Microrregião CORUMBA	
Unidade Solicitante CORUMBA - SANTA CASA	Município Corumbá	
Telefone (067) 32348981	Outros telefones	
Profissional Solicitante CESAR TADEU TERZI FERREIRA JUNIOR	CRM 011959	
Nome do Paciente ROSELI NUNES DA SILVA	Nome Social	Nome da Mãe MARLENE NUNES DA SILVA
Sexo Feminino	CNS 700503517459054	Plano de Saúde Não: Não informado
Data de Nascimento 09/09/1973	Idade 48 anos 3 meses 11 dias	
Município do Paciente LADÁRIO	Médico Regulador Atual LEONARDO REZENDE BERTOLDO FILHO	CRM Regulador Atual 011967
PAD VANESSA ORTEGA DE CASTRO		
Unidade de Regulação Atual CR DE CAMPO GRANDE		



Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada
20/12/2021 13:44:13 - PAD - VANESSA ORTEGA DE CASTRO

PA: 150 x 100 mmHg FC: 130

FR: 20

Glasgow: 5

PACIENTE VINDA DO PRONTO-SOCORRO MUNICIPAL, RELATO DE ALTA CINCO DIAS, AVC ISQUEMICO, HIPERGLICEMIA, TORPOROSA, PORTADORA DE DIABETES MELLITUS. APRESENTA IMPORTANTE EDEMA DE COXA ESQUERDA, VOLUMOSO, COM EMPASTAMENTO DE PANTURRILHA E CALOR LOCAL, PULSOS PRESENTES. PA: 150/100MMHG / FC: 130BPM/ SPO2: 96% AA/FR: 20 RPM #EX FIS: AR: MVUA, S/RA ACV: RCR, 2T, BULHAS HIPOFONÉTICAS, S/S ABD: GLOBOSO, RHA+, S/VMG MIE: EDEMA 4+/4, CALOR LOCAL, PULSO PRESENTE PANTURILHA EMPASTADA # EMPRESSÃO: PACIENTE APRESENTANDO IMPORTANTE EDEMA DE COXA ESQUERDA, COM CALOR LOCAL E EMPASTAMENTO DE PANTURILHA. NECESSITA DE AVALIAÇÃO DO CIRURGIÃO VASCULAR, ESPECIALIDADE NÃO DISPONÍVEL NO MUNICÍPIO NESTE MOMENTO / DEU ENTRADA EM MACA, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, SENDO ACOMODADA EM LEITO DO CTI GERAL, MONITORADA SSVV1/1H, PVP EM MS DIREITO PUNÇIONADO NO PS, PROSTADA, RESPONDENDO A ESTÍMULOS DOLOROSOS. ENCONTRA-SE SONOLENTE, PROSTRADA EM REPOUSO NO LEITO COM GRADES E CABECEIRAS ELEVADAS. SENDO MONITORIZADA COM PNI+ ECG+ SPO2+ FC+ FR+ TAX+ GC. MANTENDO AVP EM MSD DORSO DA MÃO, COM INSULINA EM BIC 12 ML/H, SENDO MEDICADA CPM. RESPONSIVA AOS ESTÍMULOS DOLOROSOS. APRESENTANDO MIE EDEMACIADO E COM RUBOR. GC SENDO VERIFICADA DE 1 EM 1 HORA. / EM ANEXO / TRANSFERÊNCIA

Dados Adicionais

[20/12/2021 às 15:11 por LEONARDO REZENDE BERTOLDO FILHO CRM :011967] Autorizo para Regional. NIR Odilei ciente. Senha 2021/12 437 8. Aguardo ciencia, nome e crm de medico do transporte.

[20/12/2021 às 15:34 por MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] CIENTE DA VAGA E DESTINO MEDICO DO TRANSPORTE DR. EDUARDO ALVES RIBEIRO CRM 6535

Arquivos

Arquivo	Descrição
Untitled_20211220_144610.pdf	GAZOMETRIA

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1
I828 - EMBOLIA E TROMBOSE DE OUTRAS VEIAS ESPECIFICADAS

CID 2
não informado

1º Recurso

Especialidade - CIRURGIA VASCULAR

Justificativa dos Recursos solicitados

Adendo: [20/12/2021 13:44:13]

PACIENTE APRESENTANDO IMPORTANTE EDEMA DE COXA ESQUERDO, COM CALOR LOCAL E EMPASTAMENTO DE PANTURRILHAS. NECESSITA DE AVALIAÇÃO DO CIRURGIÃO VASCULAR, EMPASTAMENTO DE PANTURRILHA, NECESSITA DE AVALIAÇÃO DO CIRURGIÃO VASCULAR, ESPECIALIDADE NÃO DISPONÍVEL NO MUNICÍPIO NESTE MOMENTO.

Prioridade de atendimento: 2 - Resolver em 3 Horas

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL Observação/Justificativa:	20/12/2021 15:36:08	-	AUTORIZADO PELO REGULADOR
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL Observação/Justificativa:	20/12/2021 13:54:17	CRM: 2347 - ODILEI ANTONIO CAVALCANTE BRAGA	NÃO
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA Observação/Justificativa:	20/12/2021 13:54:10	CRM: 6114 - PATRICIA DE FATIMA ZANATA RIBEIRO ALVES GONCALVES	NÃO

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		20/12/2021 13:44:13
REG - MARIANA VEIGA - CRM:011941	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		20/12/2021 13:53:59
REG - MARIANA VEIGA - CRM:011941	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	20/12/2021 13:54:10
REG - MARIANA VEIGA - CRM:011941	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	20/12/2021 13:54:17
REG - MARIANA VEIGA - CRM:011941	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		20/12/2021 13:54:18
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		20/12/2021 14:05:17
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		20/12/2021 14:05:27
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		20/12/2021 14:06:10
PAD - PATRICIA GONCALVES - CRM 6114	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		20/12/2021 14:10:11
PAD - PATRICIA GONCALVES - CRM 6114	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		20/12/2021 14:10:35
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		20/12/2021 14:11:04
PAD - ODILEI BRAGA - CRM.2347	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		20/12/2021 15:01:29
PAD - ODILEI BRAGA - CRM.2347	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		20/12/2021 15:01:40
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		20/12/2021 15:03:25
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		20/12/2021 15:11:30
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		20/12/2021 15:34:24
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		20/12/2021 15:34:24
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		20/12/2021 15:36:05
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		20/12/2021 15:37:28



20/12/2021 16:29

REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967

Impressão de Ficha | Ficha Padrão
CR DE CAMPO GRANDE Finalizou a ficha

20/12/2021
15:37:28

Transferências

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

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

Resolução

Resolução
A7 - ENCAMINHAMENTO DEFINIDO PELO MÉDICO REGULADOR

Unidade Receptora
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL

Profissional Autorizador
LEONARDO REZENDE BERTOLDO FILHO

Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:
Não

Data: 20/12/2021 Hora: 15:37:28

Município
Campo Grande
CRM
011967

Observações

AUTORIZO PARA REGIONAL. NIR ODILEI CIENTE, SENHA 2021/12 4378. AGUARDO CIENCIA, NOME E CRM DE MEDICO DO TRANSPORTE. [20/12/2021 às 15:34 POR MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] CIENTE DA VAGA E DESTINO MEDICO DO TRANSPORTE-DR. EDUARDO ALVES RIBEIRO CRM 6535

Médico Regulador
LEONARDO REZENDE BERTOLDO FILHO

CRM
011967

TARM
NÃO SELECIONADO

FINALIZAÇÃO

Data: 20/12/2021 Hora: 15:37:28



Fechar Imprimir

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

CT-e OS

Nº. 000.001.420
Série. 1

NOME: RG: ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA
--------------------------------------	---

AMAPIL TAXI AEREO LTDA - EPP

EST 4, S/N / CXPST 6013 - ACF D CASA, 0
SANTO ANTONIO - CAMPO GRANDE - MS
Fone: (67)3321-0733 CEP: 79101-901
CNPJ: 70.390.497/0001-87 IE: 282800905

DACTE OS
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte
Eletrônico para Outros Serviços

MODAL
RODOVIÁRIO

MODELO 67	SÉRIE 1	NÚMERO 000.001.420	FL 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 27/12/2021 15:06:47	INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO
--------------	------------	-----------------------	-----------	--	----------------------------



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br ou da Sefaz Autorizadora
5021 1270 3904 9700 0187 6700 1000 0014 2010 0150 5232

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150210021385842 27/12/2021 15:09:25

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas
------------------------	--

CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO
5357 - Prestacao de Servico de Transporte

NÍCIO DA PRESTAÇÃO CORUMBA - MS	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE - MS
------------------------------------	---------------------	---

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA ENDER: R XV DE NOVENBRO, Nº 854 - CENTRO CNPJ/C: 33.381.498/0001-78 INSC. EST.:	MUNICÍPIO: CORUMBA FONE: 67231-2441	UF: MS PAÍS:	CEP: 79321-600
---	--	-----------------	----------------

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE 1	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO TRANSPORTE AEROMEDICO 01
-----------------	---



Castro
Vanessa Ortega de Castro
Auxiliar Administrativo
Santa Casa de Corumbá
28/12/21

CONTABILIZADO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
						13.500,00
						VALOR A RECEBER
						13.500,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO 90 - ICMS OUTROS	BASE DE CÁLCULO	AL ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED. BC. CÁLC	ICMS ST
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

ICMS SUSPENSO ADIN 1600
PRESTACAO DE SERVICIO DE TRANSPORTE AEROMEDICO AERONAVE PT-RSI PACIENTE: HUGO FERREIRA MARQUES FICHA 0204 COREN SS- 2146889-21 EM 19/12/2021
TRECHOS SBCG / SBCR / SBCG DB: 018 FL: 0036

SEGURO DA VIAGEM

NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL Emitente	NÚMERO DA APÓLICE
--------------------	-------------------------	-------------------

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAN DO VEÍCULO	UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
------------------------------------	-------------------------	------------------	--------------------	--------------------------------	----------

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS

RESERVADO AO FISCO

Identificação

Data
19/12/2021

Macrorregião
CAMPO GRANDE

Unidade Solicitante
CORUMBA - SANTA CASA

Telefone
(067) 32348900

Profissional Solicitante
CESAR TADEU TERZI FERREIRA JUNIOR

Nome do Paciente
HUGO FERREIRA MARQUES

Sexo
Masculino

Data de Nascimento
27/03/1941

Município do Paciente
CORUMBÁ

PAD
VANESSA ORTEGA DE CASTRO

Unidade de Regulação Atual
CR DE CAMPO GRANDE

Hora
00:31:58

Microrregião
CORUMBÁ

Município
Corumbá

Outros telefones

CRM
011559

Nome Social

CNS

Idade
80 anos 8 meses 23 dias

Atendimento Preferencial

Médico Regulador Atual
PAOLA DE PAULA MARTINHO QUEIROZ



Nome da Mãe
ASTROLINA FERREIRA LIMA

Plano de Saúde
Não: Não informado

CRM Regulador Atual
004834

Ficha
Padrão

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

19/12/2021 00:31:58 - PAD - VANESSA ORTEGA DE CASTRO

PA: 140 x 90 mmHg

FC: 86

FR: 20

Glasgow: 15

ADMITO PACIENTE VINDO DO PSM, COM HISTÓRIA DE FORTE ALGIA ABDOMINAL DE INÍCIO HÁ UM MÊS, COM PIORA DA INTENSIDADE HÁ DOIS DIAS, ASSOCIADO A INAPETÊNCIA, DIARRÉIA POR TORÁCIA GENERALIZADA E ERUCTAÇÕES. REFERE 4 DIAS SEM EVACUAR. SINAIS VITAIS : PA 140/90 MMHG/ FC: 86 BPM/FR : 29 RPM/ SPO₂: 94% AA / T : 36º/ GLI: 169MG/DI. EX FÍSICO: AR: MVUA, S/RA ACV: RCV, 2T BULHAS HIPOFONÉTICAS, SOPRO DE 1+/4 HOLOSISTÓLICO, SEM CLIQUES OU ESTALIDOS ABD: RHA+S/VMG, SEM SOPRO ABDOMINAL, DOLOROSO À PALPAÇÃO SUPERIOR E PROFUNDA PRINCIPALMENTE EM REGIÃO EPIGÁSTRICA ATÉ SUPRA UMBILICAL. MMII: PULSOS SIMÉTRICOS E CHEIOS, TEC<3SEG, LESÕES OCRES BILATERAIS. PANTURRILHAS LIVRES, SEM EDEMAS NEUROLÓGICO: ECG 15, PUPILAS ISO CÓRICAS E FOTOREAGENTES EX COMP: TC ABD 18/12: DILATAÇÃO ANEURISMÁTICA E FUSIFORME DA AORTA ABDOMINAL INFRARRENAL, QUE APRESENTA TROMBOS MURAIS DE PERMEIO E SE ENTENDE ATÉ A BIFURCAÇÃO DAS ILÍACAS, MEDINDO 9,1X 5,4 CM. PACIENTE GRAVE, EM REG, NECESSIDADE DE AVALIAÇÃO PELA CIRURGIA CARDIOVASCULAR, ESPECIALIDADE NÃO DISPONÍVEL NESTE MUNICÍPIO, SOLICITO TRANSFERÊNCIA. / AR: MVUA, S/RA ACV: RCV, 2T BULHAS HIPOFONÉTICAS, SOPRO DE 1+/4 HOLOSISTÓLICO, SEM CLIQUES OU ESTALIDOS ABD: RHA+S/VMG, SEM SOPRO ABDOMINAL, DOLOROSO À PALPAÇÃO SUPERIOR E PROFUNDA PRINCIPALMENTE EM REGIÃO EPIGÁSTRICA ATÉ SUPRA UMBILICAL. MMII: PULSOS SIMÉTRICOS E CHEIOS, TEC<3SEG, LESÕES OCRES BILATERAIS. PANTURRILHAS LIVRES, SEM EDEMAS NEUROLÓGICO: ECG 15, PUPILAS ISO CÓRICAS E FOTOREAGENTES / EM ANEXO / TRANSFERÊNCIA

Dados Adicionais

[19/12/2021 às 00:34 por PAOLA DE PAULA MARTINHO QUEIROZ CRM : 004834] por gentileza, descrever PA nos 4 membros.

[19/12/2021 às 00:37 por SUELEN DUARTE DA SILVA] segue em anexo ECG, e TC de abdômen total

[19/12/2021 às 00:42 por PAOLA DE PAULA MARTINHO QUEIROZ CRM : 004834] *** VAGA zero Snata Casa, senha 2021/12 4075, Arilene, NIR, ciente. Por gentileza, informar nome e CRM do médico que vira em transporte.

[19/12/2021 às 00:46 por VANESSA ORTEGA DE CASTRO] CIENTE DA VAGA E DESTINO CRM 6835 EDUARDO ALVES RIBEIRO

Arquivos

Arquivo

CamScanner 12-18-2021 23.53.pdf

Descrição

ECG e TC

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1
I710 - ANEURISMA DISSECANTE DA AORTA [QUALQUER PORÇÃO]

CID 2
não informado

1º Recurso

Especialidade - CIRURGIA CARDIOVASCULAR

Justificativa dos Recursos solicitados

Adendo:[19/12/2021 00:31:58]

PACIENTE GRAVE, EM REG, NECESSIDADE DE AVALIAÇÃO PELA CIRURGIA CARDIOVASCULAR, ESPECIALIDADE NÃO DISPONIVEL NESTE MUNICÍPIO, SOLICITO TRANSFERÊNCIA

Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	19/12/2021 00:51:10	: - VAGA ZERO	VAGA ZERO

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		19/12/2021 00:31:58
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		19/12/2021 00:33:52
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		19/12/2021 00:34:19
PAD - SUELEN SILVA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		19/12/2021 00:34:53
PAD - SUELEN SILVA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		19/12/2021 00:36:05
PAD - SUELEN SILVA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		19/12/2021 00:37:13
TRM - DAIANE SILVA	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do adendo		19/12/2021 00:39:41
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		19/12/2021 00:41:02
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	19/12/2021 00:41:16
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		19/12/2021 00:41:18
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		19/12/2021 00:42:28
PAD - SUELEN SILVA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		19/12/2021 00:43:22
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		19/12/2021 00:46:38
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		19/12/2021 00:51:08
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		19/12/2021 00:51:43
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha		19/12/2021 00:51:43



Transferências

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

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

Resolução

<p>Resolução A2 - VAGA ZERO</p> <p>Unidade Receptora CAMPO GRANDE - SANTA CASA</p> <p>Profissional Autorizador</p> <p>Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico: Sim</p>	<p>Município Campo Grande</p>
---	--



ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
DECRETO Nº 2.380 DE 18/05/2020
FINANCEIRO



JUSTIFICATIVA - PRESTAÇÃO DE CONTAS

Referência: 18/02/2022

13º Termo Aditivo

Valor: R\$ 500.000,00

No que tange à Nota Fiscal nº 000.001.414, no valor de R\$13.500,00 (Treze Mil e Quinhentos Reais), esclarecemos que:

No dia 18/02/2022, foi pago o montante de R\$ 150.000,00 (Cento e Cinquenta Mil Reais) para a "AMAPIL TAXI AÉREO".

Sendo que a Nota Fiscal nº000.001.414, foi realizado o pagamento parcial no valor de R\$ 9.600,00 (Nove Mil e Seiscentos Reais).

Eduardo Eloy
Assistente Financeiro
Associação Beneficente de Corumbá



PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

CT-e OS Nº. 000.001.414 Série. 1

AMAPIL TAXI AEREO LTDA - EPP
EST 4, SN / CXPT 6013 - ACF D CASA, 0
SANTO ANTONIO - CAMPO GRANDE - MS
Fone: (67)3321-0733 CEP: 79101-901
CNPJ: 70.390.497/0001-87 IE: 282800905

DACTE OS
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte
Eletrônico para Outros Serviços

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA EMISSÃO	INSC. SUPRAMA DESTINATÁ
67	1	000.001.414	1/1	16/12/2021 19:06:21	

Código de Barra da Chave Acesso



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br ou da Sefaz Autorizadora
5021 1270 3904 9700 0187 6700 1000 0014 1410 0190 5071

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150210020958440 16/12/2021 19:08:44

TIPO DO CT-E: Normal
TIPO DO SERVIÇO: Transporte de Pessoas
CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5357 - Prestação de Serviço de Transporte

INÍCIO DA PRESTAÇÃO: CORUMBA - MS
PERCURSO DO VEÍCULO: TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO
TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: CAMPO GRANDE - MS

NOME/RAZÃO: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
ENDEREÇO: R XV DE NOVENBRO, Nº 854 - CENTRO
CNPJ/CPF: 03.381.498/0001-78 INSC. EST.: FONE: 67231-2441 UF: MS PAÍS: CEP: 79321-600

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1	TRANSPORTE AEROMEDICO 01

ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS ABC
Nº Processo 13993
Fls. 128

Vanessa Ortega de Castro
Auxiliar Administrativo
Santa Casa de Corumbá
12/12/21

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
				13.500,00
				VALOR A RECEBER
				13.500,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	AL ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED. BC CÁLC	ICMS ST
90 - ICMS OUTROS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES
ICMS SUSPENSO ADIN 1600
PRESTACAO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE AEROMEDICO AERONAVE PT-RSI PACIENTE: PEDRO SAMPAIO DA SILVA FICHA 0226 COREN SS-2145658-21 EM 14/12/2021
TRECHOS SBCG / SBCR / SBCG DB: 018 FL: 0032

SEGURO DA VIAGEM

NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL Emitente	NÚMERO DA APÓLICE

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAN DO VEÍCULO	UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO	CNPJ/CPF

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS
RESERVADO AO FISCO

R\$ 9.600,00



AMAPIL TAXI AEREO

EST 4, S/N / CXPST 6013 - ACF D CASA, 0

SANTO ANTONIO

CAMPO GRANDE-MS Cep:79101-901

E-Mail: comercialamapil@gmail.com

CNPJ: 70.390.497/0001-87

Fone: 67 - 3321-0733 / 67 - 99981-0913

VENDA DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Código: 2661 CARTEIRA

Cliente: 2 - SANTA CASA / ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Rua: R XV DE NOVEMBRO, 854

Cidade: CORUMBA - MS

RG/IE:

Cnpj/Cpf: 03.381.498/0001-78

Obs: PACIENTE: PEDRO SAMPAIO DA SILVA

TRECHOS

SBCG / SBCR / SBCG

DB: 018 FL: 0032

Placa: 000-0004

Veiculo: PT-RSI

Código Itens da Venda

3 TRANSPORTE AEROMEDICO 01

Vend.: JORDELY SANTANA

Data: 14/12/2021 12:57

Cep: 79321-600

Bairro: CENTRO

Compl: CASA

Fones: (067) 2312-441 / /

Km: 0

Código	Itens da Venda	Referência	U.M	Quant.	Vr. Unit.	Vr. Total
3	TRANSPORTE AEROMEDICO 01		UN	1	13.500,00	13.500,00
		Entrada .:			R\$0,00	
		13.500,00		10 - CARTEIRA		
					Total Itens:	R\$13.500,00
					Descontos:	R\$0,00
					Abatimentos:	R\$0,00
					Total:	R\$13.500,00

Parcelas

1/1 15/01/2022

Recebido Em ___/___/___

(Cliente)

(Funcionário)



FICHA CLÍNICA DO TRANSPORTE AEROMÉDICO Nº 0226

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE: PT-251
 PILOTO: GABRIEL DATA: 14 DEZ 21
 CO-PILOTO: _____ MÉDICO: GUILHERME ALVES
 ENFERMEIRO: SOMMA

PACIENTE: DEBEO SANDRO DA SILVA
 CONTATO: _____ IDADE: 73 SEXO: M
 RUA: DADA G. PARENTESCO: _____ FONE: _____

CIDADE: Carimbo ESTADO: PA E-MAIL/CPF: _____ N: 109 BAIRRO: CRISTÓPOLIS
 ORIGEM: Em casa de Carimbo - PA (Cidade/Hospital de Origen)
 DESTINO: Em casa de P. Gle - PA (Cidade/Hospital de Origen)
 DIAGNÓSTICOS: ICE + RNC + Hematoma Subdural

ESTADO CLÍNICO INICIAL: GRAVÍSSIMO GRAVE REGULAR BOM ESTABILIDADE CLÍNICA INICIAL: ESTÁVEL INSTÁVEL
 VIAS AÉREAS: LIVRES OBSTRUÇÃO PARCIAL OBSTRUÇÃO TOTAL CORPO ESTRANHO BRONCOASPIRAÇÃO EDEMA DE GLOTE (ESTRIDIDO)
 OUTROS ASPECTOS: TOT B.S + VM + VC 400 + FC 16 + f 102 50% + PEEP

TIPO DE RESPIRAÇÃO: ESPONTÂNEA INSUF. RESP. AGUDA PCR VENT. MECÂNICA VENT. ASSISTIDA VENT. CONTROLADA
 OUTROS ASPECTOS: _____
 EXAME RESPIRATÓRIO: AUSCULTA NORMAL SIBILOS RONCOS CREPITANTES MV DIMINUÍDO
 MV ABOLIDO: _____ ESPANSIBILIDADE AUMENTADA ESPANSIBILIDADE DIMINUÍDA ENFISEMA SUBCUTÂNEO: _____
 HEMOPTOICO HEMOPTISE OUTROS ASPECTOS: _____

CIRCULAÇÃO: PULSO REGULAR PULSO IRREGULAR PULSO AUSENTE PULSO FILIFORME PCR CIANOSE
 DOR TORÁCICA TÍPICA DOR TORÁCICA ATÍPICA HIPOVOLEMIA CHOQUE () SÉPTICO () CARDIOGÊNICO () HIPOVOLÊMICO () DISTRIB
 HIPOTENSÃO HIPERTENSÃO RITMO AO MONITOR: _____ OUTROS ASPECTOS: _____

EXAME ABDOMINAL: EXAME NORMAL GLOBOSO COM DEFESA TENSO DOLOROSO EM: _____ DB POSITIVO EM: _____
 COM CONTRATURA EM: _____ OUTROS ASPECTOS: _____
 NEUROLÓGICO: EXAME NORMAL CEFALÉIA CRISE CONVULSIVA DÉFICIT MOTOR À: _____ DÉFICIT SENSITIVO À: _____
 ESCALA DE COMA DE GLASGOW: (1) ABERTURA OCULAR + (1) MELHOR RESPOSTA VERBAL + (1) MELHOR RESPOSTA MOTORA = 3 PONT
 OUTROS ASPECTOS: _____

EXTREMIDADES: EXAME NORMAL DOR EM: _____ EDEMA EM: _____ RUBOR EM: _____
 HIPEREMIA EM: _____ DEFORMIDADE EM: _____ FRATURA EM: _____
 OUTROS ASPECTOS: Curios em occipito Unilateral + Hematoma Subgaleal

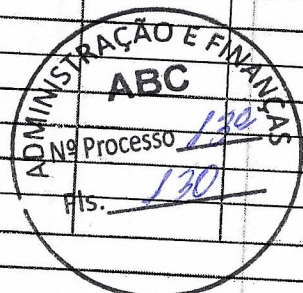
GÊNITO-URINÁRIO: EXAME NORMAL RETENÇÃO URINÁRIA (GLOBO VESICAL) INSUF. RENAL AGUDA INSUF. RENAL CRÔNICA UREMIA
 EM DIÁLISE OUTROS ASPECTOS: SVD (Dúbito flow)
 OBSTÉTRICO: ABORTAMENTO EM CURSO ABORTAMENTO CONSUMADO AMEAÇA DE ABORTO PARTO A TERMO PARTO PRÉ-TERMO
 PARTO PÓS-TERMO METRORRAGIA OUTROS ASPECTOS: _____

TRAUMATISMOS: SEM TRAUMATISMOS TRAUMA DE: ICE HEMORRAGIA INTERNA: Hemat Subdural
 HEMORRAGIA EXTERNA: _____ OUTROS ASPECTOS: _____
 QUEIMADURAS: SEM QUEIMADURAS QUEIMADURA DE 1º GRAU EM: _____
 QUEIMADURA DE 2º GRAU EM: _____ QUEIMADURA DE 3º GRAU EM: _____
 ÁREA CORPORAL TOTAL QUEIMADA: _____ % OUTROS ASPECTOS: _____

DISPOSITIVOS INVASIVOS INSTALADOS: SNG SNE GASTROSTOMIA SVD AVP AVC PIC DVE
 DRENO DE TÓRAX EM: _____ DRENO ABDOMINAL TIPO: _____ EM: _____ SUCTOR EM: _____

SINAIS VITAIS MEDIDOS DURANTE O TRANSPORTE

	21:30hs	22:15hs	23:00hs	hs	hs	hs	hs	hs
GLASGOW	3	3	3					
PA/PAM	101x69	112x82	126x86					
FC	110	106	110					
FR	16	16	16					
SpO ₂	98	98	98					
TEMP. AXIL.								
OUTRO								



INTERCORRÊNCIAS: sem intercorrências

HORA DO TÉRMINO DA REMOÇÃO: 23:30 hs LOCAL DE DESTINO DO PACIENTE: Em casa de
 Carimbo e Ass. Médico da AMAPIL Josimar J. Silva Enfermeiro CRM-MS 47.820 Carimbo e Ass. Enferm. da AMAPIL
 CRM-MS 8281
 Rua Garal RQE 6884
 Carimbo e Ass. Médica



Identificação

Data 14/12/2021	Hora 14:42:18		Ficha Padrão
Macrorregião CAMPO GRANDE	Microrregião CORUMBÁ		Nome da Mãe CARLISTINA BERNARDINA DE SENA
Unidade Solicitante CORUMBÁ - SANTA CASA	Município Corumbá	Plano de Saúde Não: Não informado	
Telefone (067) 32348981	Outros telefones	CRM Regulador Atual 009847	
Profissional Solicitante CESAR TADEU TERZI FERREIRA JUNIOR	CRM 011559		
Nome do Paciente PEDRO SAMPAIO DA SILVA	Nome Social		
Sexo Masculino	CNS 706003802250048		
Data de Nascimento 11/10/1948	Idade 73 anos 2 meses 3 dias		
Município do Paciente CORUMBÁ	Atendimento Preferencial		
PAD VANESSA ORTEGA DE CASTRO	Médico Regulador Atual LETICIA GIORA STUTZ		
Unidade de Regulação Atual CR DE CAMPO GRANDE			

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada
14/12/2021 14:42:18 - PAD - VANESSA ORTEGA DE CASTRO

PA: 126 x 77 mmHg

FC: 68

FR: 15

Glasgow: 3

ADMITO PACIENTE VINDO DO PSM, ALOOLATRA, COM HISTÓRIA DE QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA, EM IOT+VM, REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA E APRESENTANDO LESÃO DE CONTINUIDADE EM REGIÃO OCCIPITO-TEMPORAL. PA: 132/83 MMHG/FC: 73 BPM/FR: 30 RPM/SPO2: 99% VM/T: 35,4 HPP: ALCOLISMO MED USO? EX FIS: AR: MVUA, S/RA ACV: RCR, 2T, BNF, S/S ABD: RH+, S/ VMG CABEÇA: LESÃO DE CONTINUIDADE EM REGIÃO OCCIPITAL EXTREMIDADES: SEM EDEMAS, APNTURRILHAS LIVRES NEUROLÓGICO: SEM RIGIDEZ DE NUCA, PUPILAS ISOCÓRICAS, NÃO FOTOREAGENTES, EGG: 3 EX COMP: TC DE CRÂNIO 14/12: HEMATOMA SUBDURAL AGUDO À DIREITA, MEDINDO 24,5 MM/ DISCRETA DILATAÇÃO COMPENSATÓRIA DOS VENTRÍCULOS LATERAIS E DO TERCEIRO VENTRÍCULO PACIENTE GRAVE, EM MEG, APRESENTANDO HEMATOMA SUBDURAL AGUDO. NECESSITA DE AVALIAÇÃO DA NEUROCIRURGIA, ESPECIALIDADE NÃO DISPONÍVEL NESTE MUNICÍPIO / PACIENTE GRAVE, EM MEG, APRESENTANDO HEMATOMA SUBDURAL AGUDO. AR: MVUA, S/RA ACV: RCR, 2T, BNF, S/S ABD: RH+, S/ VMG / EM ANEXO / TRANSFERÊNCIA

Dados Adicionais

[14/12/2021 às 15:14 por LETICIA GIORA STUTZ CRM :9847] HD: TCE + Hematoma subdural. Paciente com história de queda da própria altura e TCE. Apresenta hematoma subdural agudo com 24,2 mm com desvio de linha média. Paciente necessita de avaliação pela neurocirurgia. Transfêrencia em VAGA ZERO para Santa Casa (referência exclusiva). Dra Juliana paciente. Senha 2021/12 3040. Favor inserir nome e crm do médico do transporte.

[14/12/2021 às 16:08 por VANESSA ORTEGA DE CASTRO] CIENTE DA VAGA E DESTINO CRM 6835 EDUARDO ALVES RIBEIRO

Arquivos

Arquivo	Descrição
Untitled 20211214 151556.pdf	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1
S063 - TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL

CID 2
não informado

1º Recurso

Especialidade - NEUROCIRURGIA

Justificativa dos Recursos solicitados

14/12/2021 16:16

Adendo: [14/12/2021 14:42:18]

Impressão de Ficha | Ficha Padrão

NECESSITA DE AVALIAÇÃO DA NEUROCIROURGIA, ESPECIALIZADA NÃO DISPONÍVEL NESTE MUNICÍPIO
Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos

Busca de Recursos

Unidade Receptora CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Data de Contato 14/12/2021 16:10:39	Profissional Receptor : - VAGA ZERO	Vaga Cedida? VAGA ZERO
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - SANTA CASA Observação/Justificativa: Paciente encaminhado pela regulação.	Data de Contato 14/12/2021 14:44:32	Profissional Receptor CRM: 007254 - JULIANA LIBMAN LUFT	Vaga Cedida? NÃO

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha:		14/12/2021 14:42:18
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu arquivo		14/12/2021 14:42:18
REG - LETICIA STUTZ - CRM:009847	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		14/12/2021 14:44:23
REG - LETICIA STUTZ - CRM:009847	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	14/12/2021 14:44:32
REG - LETICIA STUTZ - CRM:009847	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		14/12/2021 14:44:34
REG - LETICIA STUTZ - CRM:009847	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha:		14/12/2021 14:59:56
PAD - JULIANA LUFT - CRM 007254	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		14/12/2021 15:10:18
PAD - JULIANA LUFT - CRM 007254	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		14/12/2021 15:10:32
REG - LETICIA STUTZ - CRM:009847	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo.		14/12/2021 15:14:29
REG - LETICIA STUTZ - CRM:009847	CR DE CAMPO GRANDE	Cliente do Adendo		14/12/2021 15:14:42
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		14/12/2021 16:08:27
REG - LETICIA STUTZ - CRM:009847	CR DE CAMPO GRANDE	Cliente do Adendo		14/12/2021 16:10:37
REG - LETICIA STUTZ - CRM:009847	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		14/12/2021 16:11:16
REG - LETICIA STUTZ - CRM:009847	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha		14/12/2021 16:11:16



Transferências

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

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

Resolução

Resolução A2 - VAGA ZERO	Município Campo Grande
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - SANTA CASA	CRM 6835
Profissional Autorizador	
Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico: Sim	
Médico Acompanhante EDUARDO ALVES RIBEIRO	
Data: 14/12/2021 Hora: 16:11:16	

14/12/2021 16:16

Impressão de Ficha | Ficha Padrão

Observações

[14/12/2021 às 15:14 POR LETICIA GIORA STUTZ CRM: 9847] HD: TCE + HEMATOMA SUBDURAL. PACIENTE COM HISTORIA DE QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA E TCE. APRESENTA HEMATOMA SUBDURAL AGUDO COM 24,2 MM COM DESVIO DE LINHA MÉDIA. PACIENTE NECESSITA DE AVALIAÇÃO PELA NEUROCIRURGIA. TRANSFERÊNCIA EM VAGA ZERO PARA SANTA CASA (REFERENCIA EXCLUSIVA). DRA JULIANA NIR CIENTE. SENHA 2021/12 3040. FAVOR INSERIR NOME E CRM DO MÉDICO DO TRANSPORTE. [14/12/2021 às 16:08 POR VANESSA ORTEGA DE CASTRO]

Médico Regulador

LETICIA GIORA STUTZ

TARM

NÃO SELECIONADO

FINALIZAÇÃO

Data: 14/12/2021 Hora: 16:11:16

CRM
009847



Fechar Imprimir



Conta Corrente: 38467-4
Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 18/02/2022 14:46
Usuário: adriano
Agência: 4303

Comprovante

18/02/2022 14:30:31
UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR
OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 384674 Usuário: adriano

Conta Débito: 384674
Creditado: AMAPIL TAXI AEREO
Cooperativa: 2518
Conta Crédito: 1004824
Finalidade: NFS 1413 A 1460
Data: 18/02/2022
Valor: R\$ 150.000,00

Autenticação Documento:
432612493419353718353219



CANCELADO



MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

111

Código de Verificação de Autenticidade

V1V5H9UAW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/02/2022 às 19:26:43

Chave de Acesso

14156167MIT1HALCQYLI8DUA20ZKYF8R

Para certificação da autenticidade acesse
<http://pmaquidauana.rcmsuporte.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AQUIDAUANA-MS	Local da Prestação AQUIDAUANA - MS
-------------------------------	--------------------	---	---------------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/02/2022

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS
-------------------------------------	-----------------------------	--	----------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.495.651/0001-35	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 32034	Cadastro 000086277	Nome/Razão Social SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA TEODORO RONDON, 120			Complemento SALA 01 E 02	Bairro CENTRO
CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS		Telefone	E-mail

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA 15 DE NOVEMBRO, 854			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/Pais CORUMBA - MS		Cod. IBGE 5003207

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: JEOVANA CAROLINE CHEVAEZ PESSOA HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL REGIONAL CAMPO GRANDE 21/01/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	5.000,00	R\$ 5.000,00



Conto
 Vanessa Ortega de Castro
 Auxiliar Administrativo
 Santa Casa de Corumbá
 07/2/22

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.21	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.	2,00%	0000040000021	8621601		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00

Val. Aprox. Tribut

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 111 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V1V5H9UAW.

Data

CPF/RG

Assinatura



MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

110

Código de Verificação de Autenticidade

FJ4V10A11

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/02/2022 às 19:22:58

Chave de Acesso

1415615NNR0D69NTJ7FFPCN4HZGCU3DO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://pmaquidauana.rcmsuporte.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AQUIDAUANA-MS	Local da Prestação AQUIDAUANA - MS
-------------------------------	--------------------	---	---------------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/02/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
39.495.651/0001-35		32034	000086277	SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro		Complemento	Bairro	
RUA TEODORO RONDON, 120		SALA 01 E 02	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
79200-000	AQUIDAUANA-MS			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
03.381.498/0001-78			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro		Complemento	Bairro
RUA 15 DE NOVEMBRO, 854			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
79330-000	CORUMBA - MS	5003207	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DO PACIENTE: SERGIO DANIEL ARDAYA TORO HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL SANTA CASA CAMPO GRANDE 16/01/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	5.000,00	R\$ 5.000,00



Vanessa Ortega de Castro
 Auxiliar Administrativo
 Santa Casa de Corumbá
 7/2/22

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.21	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEI E CONGENERES.	2,00%	0000040000021	8621601		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 110 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FJ4V10A11.

Data

CPF/IRG

Assinatura



MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

109

Código de Verificação de Autenticidade

KAKSE17IZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/02/2022 às 19:19:10

Chave de Acesso

1415614RIDRVC2WT9Y5KKG2MCP1JJDB5

Para certificação da autenticidade acesse
<http://pmaquidauana.rcmsuporte.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AQUIDAUANA-MS	Local da Prestação AQUIDAUANA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 05/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.495.651/0001-35	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 32034	Cadastro 000086277	Nome/Razão Social SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA TEODORO RONDON, 120			Complemento SALA 01 E 02	Bairro CENTRO
CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA 15 DE NOVEMBRO, 854			Complemento
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/Pais CORUMBA - MS		Cod. IBGE 5003207
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DO PACIENTE: REDY SUAREZ HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL SANTA CASA CAMPO GRANDE 14/01/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	5.000,00	R\$ 5.000,00



Vanessa Ortega de Castro
 Auxiliar Administrativo
 Santa Casa de Corumbá
 07/2/22

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.21	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.	2,00%	0000040000021	8621601		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 109 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KAKSE17IZ.

Data

CPF/RG

Assinatura



MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

108

Código de Verificação de Autenticidade

58C6TJ82I

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/01/2022 às 09:07:47

Chave de Acesso

14110553DIOJDMVJOIEANGXB4AX5TTV8

Para certificação da autenticidade acesse
<http://pmaquidauana.rcmsuporte.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AQUIDAUANA-MS	Local da Prestação AQUIDAUANA - MS
-------------------------------	--------------------	---	---------------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 17/01/2022
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS
-------------------------------------	-----------------------------	--	----------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.495.651/0001-35	RG/Inscrição Estadual 32034	Inscrição Municipal 000086277	Cadastro	Nome/Razão Social SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA TEODORO RONDON, 120	CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS	Complemento SALA 01 E 02	Bairro CENTRO
CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA 15 DE NOVEMBRO, 854	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: ADRIANA LIZETH PAREDES LLENOS HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL SANTA CASA CAMPO GRANDE 11/01/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	5.000,00	R\$ 5.000,00



Vanessa Ortega de Castro
 Auxiliar Administrativo
 Santa Casa de Corumbá
 17/1/22

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.21	2,00%	000004000021	8621601			
UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 108 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 58C6TJ82I.


Data

CPF/RG

Assinatura

Identificação

Ficha
Padrão

Data 11/01/2022	Hora 13:29:46	
Macrorregião CAMPO GRANDE	Microrregião CORUMBÁ	
Unidade Solicitante CORUMBÁ - SANTA CASA	Município Corumbá	
Telefone (067) 32348981	Outros telefones	
Professional Solicitante EDWIGES ALBINO GUTIERREZ	CRM 010965	Nome da Mãe JUDITH LLANOS ARZA
Nome do Paciente ADRIANA LIZETH PAREDES LLENOS	Nome Social	
Sexo Feminino	CNS	
Data de Nascimento 22/05/2009	Idade 12 anos 7 meses 20 dias	Plano de Saúde Não: Não informado
Município do Paciente CORUMBÁ		
PAD VANESSA ORTEGA DE CASTRO	Médico Regulador Atual LEONARDO REZENDE BERTOLDO FILHO	CRM Regulador Atual 011967
Unidade de Regulação Atual R DE CAMPO GRANDE		

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

11/01/2022 13:29:46 - PAD - VANESSA ORTEGA DE CASTRO

PA: 110 x 60 mmHg

FC: 86

FR: 16

Glasgow: 15

PACIENTE VITIMA DE TRAUMATISMO INTRACRANIANO HÁ 5 DIAS ATRÁS EVOLUINDO COM PERDA DA CONCIÊNCIA NO MOMENTO DA QUEDA, MANTENDO QUADROS DE NAUSEAS E VÔMITOS RECORRENTES, COM CEFALÉIA, DIFICULDADE PARA LOCOMOÇÃO DEVIDO VERTIGEM. LAUDO DE TC DE CRÂNIO: COM FRATURALMENTE TRANSVERSA ENVOLVENDO OSSO TEMPORAL ESQUERDO, COLEÇÃO ESPONTANEAMENTE HIPERDENSE DE ASPECTO BICONVEXO NA REGIÃO OCCIPITAL ESQUERDAS, DETERMINANDO COMPRESSÃO DO PARENQUIMA CEBRAL ADIACENTE, COMPATÍVEL COM HEMATOMA EPIDURAL. E OUTRA COLIÇÃO CONFIGURANDO HEMATOMA SUBDURAL TAMBÉM. SOLICITO TRANSFERÊNCIA VIA TERRESTRE COM AMBULÂNCIA AVANÇADA. PARA AVALIAÇÃO DA NEUROCIRURGIA. / ACOMPANHADA DE SUA MÃE, HIPOATIVA, EUPNEICA, AFEBRIL, TEMP 36.º, CHOROSA, PALIDEZ CUTÂNEA REFER ALGIA NA CABEÇA, NÃO ESTÁ APRESENTANDO VÔMITO / EM ANEXO / TRANSFERÊNCIA

Dados Adicionais

[11/01/2022 às 14:30 por LEONARDO REZENDE BERTOLDO FILHO CRM :011967] Autorizo para Santa Casa. NIR Maynara ciente. Senha 2022/01 2237. Aguardo ciencia, nome e crm de medico do transporte.

[11/01/2022 às 15:06 por VANESSA ORTEGA DE CASTRO] CIENTE DE VAGA E DESTINO CRM 6835 EDUARDO ALVES

Arquivos

Arquivo	Descrição
Untitled_20220111_140849.pdf	tomografia do crânio

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1
S021 - FRATURA DA BASE DO CRÂNIO

CID 2
não informado

1º Recurso

Especialidade - NEUROCIRURGIA

Justificativa dos Recursos solicitados

Adendo:[11/01/2022 13:29:46]

ESPECIALIDADE MEDICA NÃO DISPONÍVEL EM NOSSO MUNICÍPIO

Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	11/01/2022 15:09:07	-	AUTORIZADO PELO REGULADOR
Observação/Justificativa:			
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	11/01/2022 13:33:01	CRM: 007254 - JULIANA LIBMAN LUFT	NÃO
Observação/Justificativa: Paciente encaminhado pela regulação.			

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		11/01/2022 13:29:46
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu arquivo		11/01/2022 13:29:46
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		11/01/2022 13:32:50
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	11/01/2022 13:33:01
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		11/01/2022 13:33:06
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		11/01/2022 14:30:24
PAD - JULIANA LUFT - CRM 007254	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		11/01/2022 14:55:53
PAD - JULIANA LUFT - CRM 007254	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		11/01/2022 14:56:07
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		11/01/2022 15:06:22
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		11/01/2022 15:06:29
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		11/01/2022 15:09:02
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		11/01/2022 15:09:57
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha		11/01/2022 15:09:57

Transferências

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

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

Resolução

Resolução A7 - ENCAMINHAMENTO DEFINIDO PELO MÉDICO REGULADOR	
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Município Campo Grande
Profissional Autorizador LEONARDO REZENDE BERTOLDO FILHO	CRM 011967
Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico: Sim	
Médico Acompanhante EDUARDO ALVES RIBEIRO	CRM 6835
Data: 11/01/2022 Hora: 15:09:57	
Observações AUTORIZO PARA SANTA CASA. NIR MAYNARA CIENTE. SENHA 2022/01 2237.	



Médico Regulador
LEONARDO REZENDE BERTOLDO FILHO

CRM
011967

TARM
NÃO SELECIONADO

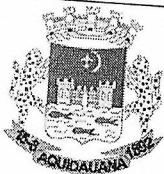
FINALIZAÇÃO

Data: 11/01/2022 **Hora:** 15:09:57

Fechar

Imprimir





MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
107

Código de Verificação de Autenticidade
X7U2KIWF4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/01/2022 às 09:04:18

Chave de Acesso
1411053SI37IIAWB95B28HIRFE77XS3F

Para certificação da autenticidade acesse
<http://pmaquidauana.rcmsuporte.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AQUIDAUANA-MS	Local da Prestação AQUIDAUANA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 17/01/2022
		Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.495.651/0001-35	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 32034	Cadastro 000086277	Nome/Razão Social SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA TEODORO RONDON, 120	Complemento SALA 01 E 02		Bairro CENTRO	
CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS	Telefone	E-mail	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA 15 DE NOVEMBRO, 854	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE	Telefone 5003207
		E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: LARISSA LOPES DA SILVA HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL REGIONAL CAMPO GRANDE 05/01/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	5.000,00	R\$ 5.000,00



Vanessa Ortega de Castro
Auxiliar Administrativo
Santa Casa de Corumbá
17/1/22

COMPROBADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.21	UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.			Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000021	Código CNAE 8621601	Construção Civil	
Valor Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISS R\$ 100,00	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	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 107 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X7U2KIWF4.

Data

CPF/RG

Assinatura

Identificação

Data 05/01/2022	Hora 11:33:44	
Macrorregião CAMPO GRANDE	Microrregião CORUMBÁ	
Unidade Solicitante CORUMBA - SANTA CASA	Município Corumbá	
Telefone (067) 32348981	Outros telefones	
Profissional Solicitante GABRIEL ALVES DE OLIVEIRA	CRM 7289	Nome da Mãe LEDA MARIA LOPES
Nome do Paciente LARISSA LOPES DA SILVA	Nome Social	
Sexo Feminino	CNS 706703532318412	Plano de Saúde Não: Não informado
Data de Nascimento 03/06/1999	Idade 22 anos 7 meses 2 dias	
Município do Paciente CORUMBÁ	Médico Regulador Atual MARIANA CARVALHO VEIGA	CRM Regulador Atual 011941
PAD VANESSA ORTEGA DE CASTRO		
Unidade de Regulação Atual DE CAMPO GRANDE		

Dados Clínicos

FICHA GESTANTE

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada
05/01/2022 11:33:44 - PAD - VANESSA ORTEGA DE CASTRO



Dados da Gestação

Gestações 5	Partos 4	Abortos 0	Cesárea 4	Tipo Sanguíneo
-----------------------	--------------------	---------------------	---------------------	-----------------------

Idade Gestacional

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

Exame Físico Geral

FC 73	FR 17	PA 120 x 80 mmHg	Peso 0 kg	Edema Não
-----------------	-----------------	----------------------------	---------------------	---------------------

Exame Obstétrico

A.U 0	Contração Uterina Ausente	Bolsa Integra	Líquido Amniótico NAO INFORMADO	Colo	Dilatação 0 cm
-----------------	-------------------------------------	-------------------------	---	-------------	--------------------------

Quadro Clínico

PACIENTE 22 ANOS ,G5PC4,IG 34 SEMANAS E 3 DIAS, REFERINDO DORES EM BV INTENSAS EM USO DE APICILINA (D3) E CORTICOTERAPIA COMPLETA USG (05/01/22) FETO UNICO, CEFALICO,BCF+,, OLIGODRAMNIA SEVERA, PESO 2300G , PLACENTA G2 E IG 33 SEMANS E 4 DIAS LEUCOGRAMA (04/01/22) 6,5 MIL LEUCOCITOS , 2% BASTOES, 70% SEGMENTADOS , METAMIELOCITOS 0% AO EXAME: REFERE ALGIA EM BV PA 120X80 MMHG T 35,6 °C P 73 BPM FR 17 IRPM BCF+ DU AUSENTE MF+ TU NORMAL COLO FECHADO , POSTERIOR E BI

Ultrassom

Cardiotocografia

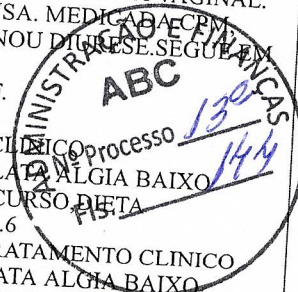
Patologias Prévias/Atuais

BCF Movimentos Fetais

Feto 1	0	Apresentação
Feto 2	0	
Feto 3	0	

Dados Adicionais

- [05/01/2022 às 11:33 por Adendo automático] Ficha pendente
- [05/01/2022 às 11:37 por EDUARDA LANZARINI LINS CRM :011908] Pré-natal risco habitual? Possui comorbidades?
- [05/01/2022 às 11:38 por EDUARDA LANZARINI LINS CRM :011908] Qual valor do ILA? Favor anexar USG.
- [05/01/2022 às 12:31 por EDUARDA LANZARINI LINS CRM :011908] Aguardo resposta de adendos.
- [05/01/2022 às 12:39 por NELI COSTA DA COSTA] anexado exame. ILA 4
- [05/01/2022 às 15:12 por NELI COSTA DA COSTA] GESTANTE DE + 34 SEMANAS, CONSCIENTE, ORIENTADA, COMUNICATIVA, LÚCIDA. DEAMBULA SEM AUXILIO, REPOUSO: RELATIVO NO LEITO, QUEIXA: SIC BAIXO VENTRE E NEGA PERDAS VAGINAIS DIETA: BRANDA ACEITOU DIETA OFERTADA, SSVV: PA: 110 X 60, T: 36.6, FC: 99 SPO² 98, APRESENTA: NORMOTENSA, AFEBRIL, NORMOCARDICA, EUPNEICA, AVP: EM MSDEM SOROTERAPIA, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS: DIURESE PRESENTE/ EVACUAÇÃO AUSENTE. SEGUE AGUARDANDO TRANSFERÊNCIA.MEDICAÇÕES: ADMINISTRADO CPM.
- [05/01/2022 às 15:29 por CAROLINA JORGE SEGANTINI CRM :009924] REENVIO SOLICITAÇÃO ÀS UNIDADES DE REFERÊNCIA. ATT.
- [05/01/2022 às 20:00 por PAULO HENRIQUE VENDAS VILLALBA CRM :007610] solicito atualização do quadro clínico para continuidade no processo de regulação. grato
- [05/01/2022 às 21:16 por DALINE SILVA BARBOSA] GESTANTE DE + 34 SEMANAS, CONSCIENTE, ORIENTADA, COMUNICATIVA, LÚCIDA. NÍVEL DE DEAMBULAÇÃO: DEAMBULA SEM AUXILIO, REPOUSO: RELATIVO, QUEIXA:SIC BAIXO VENTRE DIETA: BRANDA ACEITOU DIETA OFERTADA, SSVV: PA: 120 X 80, T: 36.0, FC: 92 SPO² 98, APRESENTA: NORMOTENSA, AFEBRIL, NORMOCARDICA, EUPNEICA, AVP: EM MSE EM SOROTERAPIA, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS: DIURESE PRESENTE/ EVACUAÇÃO AUSENTE, MEDICAÇÕES: ADMINISTRADO CPM. SEGUE AGUARDANDO TRANSFERENCIA.
- [06/01/2022 às 07:20 por MILENA NAKASE TAKAYASSU] Assumo plantão matutino, favor atualizar quadro clínico (sinais vitais, exame físico e evolução clínica) bem como exames complementares (se houver) para dar seguimento ao processo de regulação.
- [06/01/2022 às 09:31 por VANESSA ORTEGA DE CASTRO] GESTANTE DE + 34 SEMANAS, CONSCIENTE, ORIENTADA, COMUNICATIVA, LÚCIDA. NÍVEL DE DEAMBULAÇÃO: DEAMBULA COM AUXILIO, REPOUSO: RELATIVO, QUEIXA:SIC BAIXO VENTRE DIETA: BRANDA ACEITOU POUCO DIETA OFERTADA, SSVV: PA: 120 X 80, T: 36.0, FC: 92 SPO² 98, APRESENTA: NORMOTENSA, AFEBRIL, NORMOCARDICA, EUPNEICA, AVP: EM MSE EM SOROTERAPIA, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS: DIURESE PRESENTE/ EVACUAÇÃO AUSENTE.SEGUE AGUARDANDO TRANSFERENCIA
- [06/01/2022 às 16:46 por JOAO RAPHAEL DE CAMARGO ARAUJO CRM :010871] Favor atualizar quadro clínico completo (presença ou não de DU e BCF).
- [06/01/2022 às 17:01 por SUELEN DUARTE DA SILVA] CLIENTE COM ID GESTACIONAL+ OU 34 SEMANAS, CONSCIENTE, ORIENTADA, COMUNICATIVA, DEAMBULANDO, REFERE INTENSA ALGIA EM BV E LOMBAR, NEGA PERDA VAGINAL. AFERIDO SSVV: PA:120X80 MMHG, TAX(36.2). SPO:98, FC:68. AFEBRIL, EUPNEICA, NORMOTENSA. MEDICADA CPM, MANTENDO AVP EM MSE EMSOROTERAPIA EM CURSO. ACEITOU DIETA OFERECIDA, ELIMINOU DIURESE. SEGUE EM REPOUSO NO LEITO. SEGUE AGUARDANDO VAGA.
- [06/01/2022 às 17:10 por JOAO RAPHAEL DE CAMARGO ARAUJO CRM :010871] Favor informar BCF.
- [06/01/2022 às 17:19 por SUELEN DUARTE DA SILVA] BCF:150bpm
- [07/01/2022 às 00:09 por NELI COSTA DA COSTA]GESTANTE DE34 SEMANAS EM TRATAMENTO CLINICO, LUCIDA, ORIENTADA, CONSCIENTE, NORMOTENSA, NORMOCARDICA, EUPNEICA, AFEBRIL, RELATA ALGIA BAIXO VENTRE, SEM PERDAS VAGINAIS BCF:146 bpm, MANTEM AVP EM MSD EM SOROTERAPIA EM CURSO, DIETA ACEITA, DIURESE PRESENTE, EM REPOUSO NO LEITO PA 120X80MMHG SAT 99 BPM 78 TEMP 35.6
- [07/01/2022 às 09:43 por SUELEN DUARTE DA SILVA] CLIENTE GESTANTE DE34 SEMANAS EM TRATAMENTO CLINICO LUCIDA, ORIENTADA, CONSCIENTE, NORMOTENSA, NORMOCARDICA, EUPNEICA, AFEBRIL, RELATA ALGIA BAIXO VENTRE, SEM PERDAS VAGINAIS, MANTEM AVP EM MSE SALINIZADO e MEDICADA CPM, ACEITANDO DIETA, DIURESE E EVACUAÇÃO PRESENTE, EM REPOUSO RELATIVO NO LEITO, E ANEXADO EXAME. SEGUE AGUARDANDO VAGA.
- [07/01/2022 às 09:44 por VANESSA ORTEGA DE CASTRO] EXAMES USG OBSTETRICA ANEXADO
- [07/01/2022 às 16:39 por SUELEN DUARTE DA SILVA] CLIENTE COM IDADE GESTACIONAL DE =+ OU 24 SEMANAS EM TRATAMENTO CLINICO, CONSCIENTE, ORIENTADA, COMUNICATIVA, DEAMBULANDO, REFERE ALGIA EM BAIXO VENTRE E LOMBALGIA, NEGA PERDA VAGINAL. SSVV: PA:110X60 MMHG, TAX(36.6), SPO:97, FC:80. MEDICADA CPM, MANTENDO AVP EM MSD EM SOROTERAPIA EM CURSO. ACEITOU DIETA OFERECIDA, ELIMINOU DIURESE. SEGUE AGUARDANDO VAGA DE TRANSFERENCIA.
- [07/01/2022 às 22:19 por NELI COSTA DA COSTA] CLIENTE COM IDADE GESTACIONAL DE 33 SEMANAS EM TRATAMENTO CLINICO, CONSCIENTE, ORIENTADA, COMUNICATIVA, DEAMBULANDO, REFERE ALGIA EM BV E LOMBAR, NEGA PERDA VAGINAL. OLIGODRAMNIA SEVERA, PLACENTA G2, BCF + 154 BTM / MIN, SEM DINAMICA UTERINA PA:110X60 MMHG, TAX(36.6), SPO:97, FC:80, AFEBRIL, EUPNEICA, NORMOTENSA. MEDICADA CPM, MANTENDO AVP EM MSD EM SOROTERAPIA EM CURSO. ACEITOU DIETA OFERECIDA, SEGUE AGUARDANDO TRANSFERENCIA
- [08/01/2022 às 08:07 por IAGO DE JESUS MARQUES] Favor atualizar quadro clínico, exame físico completo e exames complementares para dar seguimento ao processo de regulação hospitalar.
- [08/01/2022 às 08:44 por SUELEN DUARTE DA SILVA] CLIENTE GESTANTE + 34 SEMANAS DE GESTAÇÃO EM T.T.O. CLINICO, SEGUE EM INTERNAÇÃO, ENCONTRASE
- LÚCIDA, ORIENTADA, CONSCIENTE, ANSIOSA, COLABORATIVA, DEAMBULANDO, AOS S.S.V.V.
- NORMOTENSA, AFEBRIL, EUPNEICA, NORMOCADICA, MANTENDO A.V.P. EM M.S.D. MOVIMENTAÇÃO FETAL PRESENTE. RELATA QUEIXAS DE ALGIA DE BAIXO VENTRE E LOMBALGIA, SEM PERDAS VAGINAIS ATÉ O MOMENTO S.I.C. SEGUE EM DIETA LIVRE ACEITANDO A DIETA OFERTADA. ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS: DIURESE: +; EVACUAÇÃO: +; CLIENTE SEGUE EM OBSERVAÇÃO E AGUARDANDO TRANSFERENCIA.
- [08/01/2022 às 09:08 por IAGO DE JESUS MARQUES] Ciente de atualização, grato. Reenvio solicitação às unidades de referência.
- [08/01/2022 às 17:18 por DALINE SILVA BARBOSA] CLIENTE GESTANTE + 34 SEMANAS DE GESTAÇÃO EM T.T.O. CLINICO, SEGUE EM INTERNAÇÃO, ENCONTRASE
- LÚCIDA, ORIENTADA, CONSCIENTE, ANSIOSA, COLABORATIVA, DEAMBULANDO, AOS S.S.V.V.
- NORMOTENSA, AFEBRIL, EUPNEICA, NORMOCADICA, MANTENDO A.V.P. EM M.S.D. MOVIMENTAÇÃO FETAL PRESENTE. RELATA QUEIXAS DE ALGIA DE BAIXO VENTRE E LOMBALGIA, SEM PERDAS VAGINAIS. SEGUE EM DIETA LIVRE ACEITANDO A DIETA OFERTADA. ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS: DIURESE: +; EVACUAÇÃO: +; CLIENTE SEGUE EM OBSERVAÇÃO E AGUARDANDO TRANSFERENCIA.
- [08/01/2022 às 18:01 por DALINE SILVA BARBOSA] Inserido exame laboratorial e usg
- [08/01/2022 às 20:22 por DAIANA LOPEZ CONCEICAO CRM :010489] REENVIO SOLICITAÇÃO PARA UNIDADES DE REFERÊNCIA. PACCIENTE APRESENTA DU? BCF?
- [08/01/2022 às 23:54 por DALINE SILVA BARBOSA] Larissa Lopes da Silva, 22 anos de idade, adulta, sem acompanhante, de 34



semanas de gestação para TTO CLINICO ,lucida, calma, responsiva, consciente, orientada, colaborativa, comunicativa, deambula sem auxílio, com boa aceitação na dieta ofertada SSVVhipotensa, normocardica, eupneica, afebril, mantendo AVP em MSD salinizado, COM QUEIXA DE ALGIA EM BAIXO VENTRE.Eliminações fisiológicas com diurese presente e evacuação ausente ate o momento , os SSVV estáveis, realizado as medicações CPM, realizado medidas de conforto no período, NAO SABE IN FORMAR A DUM BCF + 146 BTM PA :90X80mmhg SPO2º: 96% FC: 89 bpm TAX:36° C

[09/01/2022 às 07:37 por DAIANA LOPEZ CONCEICAO CRM :010489] PERMANEÇO EM PLANTÃO MATUTINO. SOLICITO ATUALIZAÇÃO DO QUADRO CLÍNICO.

[09/01/2022 às 11:14 por NELI COSTA DA COSTA] Gestante 34 semanas de gestação para TTO CLINICO ,lucida, calma, responsiva, consciente, orientada, colaborativa, comunicativa, deambula sem auxílio, com boa aceitação na dieta ofertada SSVV normotensa, normocardica, eupneica, afebril, mantendo AVP em MSD salinizado, com queixas de algia em baixo ventre.Eliminações fisiológicas com diurese presente e evacuação ausente ,segue aguardando transferência.

[09/01/2022 às 11:18 por DAIANA LOPEZ CONCEICAO CRM :010489] apresenta dinâmica uterina?

[09/01/2022 às 16:22 por SUELEN DUARTE DA SILVA] GESTANTE DE + 33 SEMANAS, CONSCIENTE, ORIENTADA, COMUNICATIVA, LÚCIDA. NÍVEL DE DEAMBULAÇÃO: DEAMBULA SEM AUXILIO, REPOUSO: RELATIVO, QUEIXA : SICBAIXO VENTRE E NEGA PERDAS VAGINAISDIETA: BRANDA ACEITOU DIETA OFERTADA, SSVV: PA: 140 X 80, T: 36.6, FC: 79 SPO² 97 APRESENTA: HIPERTENSA,AFEBRIL, NORMOCARDICA, EUPNEICA, AVP: EM MSD, EM SOROTERAPIA, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS: DIURESE PRESENTE/ EVACUAÇÃO AUSENTE. AS 09:00 AVALIADA PELO DR. GABRIEL, REALIZADO TOQUE VAGINAL. SEM DINÂMICA. SEGUE AGUARDANDO TRANSFERENCIA.

[09/01/2022 às 20:23 por KATIA REGINA DE OLIVEIRA NAKAZATO CRM :006116] Favor atualizar quadro clínico, período noturno. Grata.

[10/01/2022 às 08:06 por YOHAN VITAL RASSLAN CRM :8801] FAVOR INFORMAR ILA ATUAL BEM COMO BCF. AGUARDO ATUALIZAÇÃO DO QUADRO CLINICO COMPLETO.

[10/01/2022 às 10:21 por DALINE SILVA BARBOSA] PACIENTE GESTANTE + 34 SEMANASSTTO ,LUCIDA ,ORIENTADA ,COLABORATIVA, CONCIENTE , DEAMBULA SEM AUXILIO ,RELIZADO SSVV, PA 120/80,TAX36,3,SAT98%,FC 72 FR20,AFEBRIL ,NORMOTENSA ,NORMACARDIA,EUPNEICA,CORADA ,HIDRATADA, COM ALGIA EM BAIXO DO VENTRE E NEGAPERDA VAGINAL,ACEITO A DIETA .EM AVP, EM MSD,EM SOROTERAPIAEM CURSO,MEDICADA ,CPM VO, EV, ELIMINAÇÃO FISIOLÓGICOS PRESENTE O ILA ZERO POIS ESTAO EM OLIGODRAMNIA SEVERA .

[10/01/2022 às 10:38 por YOHAN VITAL RASSLAN CRM :8801] FAVOR INFORMAR BCF.

[10/01/2022 às 10:39 por YOHAN VITAL RASSLAN CRM :8801] INFORMAR TAMBÉM NOME E CRM DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELA ATUALIZAÇÃO DO QUADRO.

[10/01/2022 às 11:09 por DALINE SILVA BARBOSA]INSERIDO USG E BCF 150 ,MEDICO SOLICITANTE DA GABRIEL ALVES DE OLIVEIRA CRM7289.

[10/01/2022 às 11:28 por YOHAN VITAL RASSLAN CRM :8801] FAVOR INFORMAR O NOME E CRM DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ULTRASSOM QUE INDICA ILA ZERO.

[10/01/2022 às 13:28 por DALINE SILVA BARBOSA] DRº OSEAS OHARA DE OLIVEIRA, CRM193. [10/01/2022 às 14:21 por MARIANA CARVALHO VEIGA] GESTANTE PRÉ TERMO COM USG DEMONSTRANDO OLIGOAMNIO ABSOLUTO, ILA DE ZERO REPONSÁVEL PELO EXAME OSEAS OHARA DE OLIVEIRA (CRM 193) DEMONSTRANDO RISCO IMPORTANTE AO BEM ESTAR FETAL. ASSIM SENDO AUTORIZO EM VAGA ZERO PARA HRMS. SENHA 2022/01//0922. FAVOR DAR CIÊNCIA DA SENHA E DESTINO E INFORMAR NOME E CRM DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELO TRANSPORTE (CONFORME RESOLUÇÃO CFM 1672/2003: III: Pacientes graves ou de risco devem ser

removidos acompanhados de equipe composta por tripulação mínima de um médico, um profissional de enfermagem e motorista, em ambulância de suporte avançado. Nas situações em que seja tecnicamente impossível o cumprimento desta norma, deve ser avaliado o risco potencial do transporte em relação à permanência do paciente no local de origem).

[10/01/2022 às 14:29 por VANESSA ORTEGA DE CASTRO] CIENTE DA VAGA E DESTINO CRM 7289 GABRIEL ALVES DE OLIVEIRA

Arquivos

Arquivo

Untitled_20220105_132058.pdf

Untitled_20220107_102358.pdf

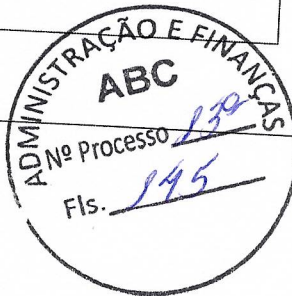
Untitled_20220108_184210.pdf

Descrição

exames

USG OBSTETRICA

exame laboratorial e usg



Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1
O410 - OLIGOHIDRÂMNI

CID 2
P072 - IMATURIDADE EXTREMA

1º Recurso

Especialidade - OBSTETRÍCIA

2º Recurso

Leito - UTI NEONATAL

Justificativa dos Recursos solicitados

Adendo:[05/01/2022 11:33:44]

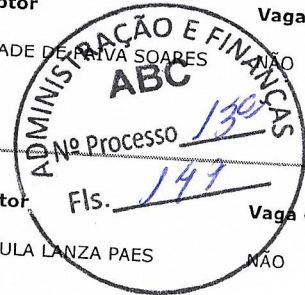
SOLICITAMOS TRANSFERENCIA DA PACIENTE PARA LOCAL QUE DISPONIBILIZE UTI NEONATAL PELO RISCO DE PARTO PREMATURO
Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos

Busca de Recursos

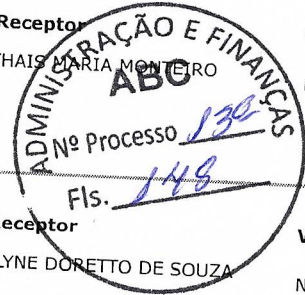
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Data de Contato 10/01/2022 14:16:52	Profissional Receptor : - VAGA ZERO	Vaga Cedida? VAGA ZERO
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Data de Contato 10/01/2022 11:18:14	Profissional Receptor CRM: 001967 - ADOLFO JOSE CHANG JIMENEZ	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO. CENTRO OBSTÉTRICO LOTADO. SEM VAGAS NA UTI NEONATAL NEM NA UCIN. 3 RNS NO CO AGUARDANDO VAGAS.			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP MAT CANDID	Data de Contato 09/01/2022 08:16:34	Profissional Receptor CRM: 009181 - LARISSA NEVES OLSEN	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: Sem leito disponível em uti neo			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Data de Contato 09/01/2022 08:14:50	Profissional Receptor CRM: 007254 - JULIANA LIBMAN LUFT	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: Negado, não há vaga de UTI Neonatal, nem Ucinco (conforme ofício DT/NIR N°17/2022 ABCG).			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	Data de Contato 09/01/2022 08:14:37	Profissional Receptor CRM: 5571 - RICARDO DOS SANTOS GOMES	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO, PAM OBSTETRICO LOTADO, COM 06 RN?S AGUARDANDO VAGA DE UTI NEONATAL, COMUNICADO FECHAMENTO DA MATERNIDADE CONFORME OFICIO ENVIADO A CENTRAL DE REGULAÇÃO.			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Data de Contato 09/01/2022 08:14:42	Profissional Receptor CRM: 1392 - THAIS MARIA MONTEIRO VENDAS	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: SEM VAGA EM UTI NEONATAL			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	Data de Contato 08/01/2022 20:22:24	Profissional Receptor CRM: 5828 - JANAINE CRISTINA DA SILVA GROSSI	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO POR FALTA DE VAGAS.			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP MAT CANDID	Data de Contato 08/01/2022 18:15:56	Profissional Receptor CRM: 009997 - LUIZ FELIPE ARTEIRO MARCONDES	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO!NAGADO POR FALTA DE VAGA EM UTI NEONATAL.			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Data de Contato 08/01/2022 20:22:36	Profissional Receptor CRM: 010996 - NAIADÉ DE PAIVA SOARES	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: negado. não dispomos de leito de uti neonatal. risco de desassistência, ofício 16/2022 abcg.			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Data de Contato 08/01/2022 20:22:28	Profissional Receptor CRM: 2347 - ODILEI ANTONIO CAVALCANTE BRAGA	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: 05 RN AGUARDANDO VAGA EM UTI NEONATAL. SEM VAGA NO MOMENTO			



Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	Data de Contato 08/01/2022 17:41:54	Profissional Receptor CRM: 3914 - ANA PAULA LANZA PAES	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO, SEM VAGAS NA UTI NEONATAL NO MOMENTO.			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Data de Contato 08/01/2022 18:15:46	Profissional Receptor CRM: 010996 - NAIADÉ DE PAIVA SOARES	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO. NÃO DISPOMOS DE LEITO DE CTI NEONTAL NO MOMENTO. CO SUPERLOTADO COM 4 RN AGUARDANDO LEITO E 2 RN NO PS PED			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Data de Contato 08/01/2022 18:15:51	Profissional Receptor CRM: 011421 - VITORIA OSHIRO ORRO	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: VAGA NEGADA. SEM LEITOS DISPONIVEIS EM UTI NEONATAL			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Data de Contato 08/01/2022 17:42:03	Profissional Receptor CRM: 011421 - VITORIA OSHIRO ORRO	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: VAGA NEGADA. SEM LEITOS DE UTI NEONATAL NO MOMENTO			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Data de Contato 08/01/2022 17:41:58	Profissional Receptor CRM: 010996 - NAIADÉ DE PAIVA SOARES	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO. NÃO DISPOMOS DE LEITO DE CTI NEONTAL NO MOMENTO. CO SUPERLOTADO COM 4 RN AGUARDANDO LEITO E 2 RN NO PS PED			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Data de Contato 08/01/2022 15:33:34	Profissional Receptor CRM: 010996 - NAIADÉ DE PAIVA SOARES	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO. NÃO DISPOMOS DE LEITO DE CTI NEONATAL NO MOMENTO			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	Data de Contato 08/01/2022 15:33:29	Profissional Receptor CRM: 3914 - ANA PAULA LANZA PAES	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO, SEM VAGAS NA UTI NEONATAL NO MOMENTO.			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Data de Contato 08/01/2022 15:33:41	Profissional Receptor CRM: 011421 - VITORIA OSHIRO ORRO	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: VAGA NEGADA. SEM LEITOS DE UTI NEONATAL			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Data de Contato 08/01/2022 09:08:11	Profissional Receptor CRM: 7617 - GUILHERME GOBBI NETO	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: NÃO CONSEGUIMOS AUTORIZAR O PACIENTE. ESTAMOS ACIMA DA CAPACIDADE DE LOTAÇÃO. RISCO DE DESASSISTÊNCIA DOS DOENTES. FAVOR, REALIZAR NOVA SOLICITAÇÃO EM ATÉ 06 HORAS.			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	Data de Contato 08/01/2022 09:08:06	Profissional Receptor CRM: 3914 - ANA PAULA LANZA PAES	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO, SEM VAGAS NA UTI NEONATAL NO MOMENTO.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?



CAMPO GRANDE - HOSP MAT CANDID	08/01/2022 09:08:01	CRM: 009997 - LUIZ FELIPE ARTEIRO MARCONDES	NÃO
Observação/Justificativa: SEM VAGAS EM UTI NEONATAL. 3 RN"S NO CO AGUARDANDO VAGAS			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	08/01/2022 09:08:16	CRM: 001967 - ADOLFO JOSE CHANG JIMENEZ	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO. CENTRO OBSTÉTRICO LOTADO. SEM VAGAS NA UTI NEONATAL NEM NA UCIN. 5 RNS NO CO AGUARDANDO VAGAS.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	07/01/2022 22:31:02	CRM: 6814 - ANNE CAROLINE BELISARIO SCARPIN	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO POR FALTA DE VAGAS.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	07/01/2022 15:46:25	CRM: 004834 - PAOLA DE PAULA MARTINHO QUEIROZ	NÃO
Observação/Justificativa: CO sem leito para novas admissões, com RNS aguardando vaga de UTI neo.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP MAT CANDID	07/01/2022 22:31:47	CRM: 007123 - JONAS ALEX HOCKMULLER	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO. SEM LEITO DE UTI NEONATAL. 3 RNS NO CO AGUARDANDO VAGA			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	07/01/2022 22:30:58	CRM: 1392 - THAIS MARIA MONTEIRO VENDAS	NÃO
Observação/Justificativa: SEM VAGA EM UTI NEONATAL NO MOMENTO			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	07/01/2022 15:46:19	CRM: 4666 - ALYNE DORETTO DE SOUZA WAIDEMAN	NÃO
Observação/Justificativa: estamos superlotados alem de co lotado com 3 bebes intubados.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	07/01/2022 15:46:12	CRM: 2347 - ODILEI ANTONIO CAVALCANTE BRAGA	NÃO
Observação/Justificativa: 04 RN AGUARDANDO VAGA EM UTI NEONATAL. SEM VAGA NO MOMENTO			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP MAT CANDID	07/01/2022 15:46:37	CRM: 4691 - SARA CRISTINA PENZO SISTI	NÃO
Observação/Justificativa: SEM LEITO DE UTI NEONATAL DISPONÍVEL			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	07/01/2022 09:06:34	CRM: 1392 - THAIS MARIA MONTEIRO VENDAS	NÃO
Observação/Justificativa: SEM VAGA NO MOMENTO EM UTI NEONATAL			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	07/01/2022 09:06:39	CRM: 6114 - PATRICIA DE FATIMA ZANATA RIBEIRO ALVES GONCALVES	NÃO



Observação/Justificativa:
Sem vagas disponíveis.

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - SANTA CASA

Data de Contato

07/01/2022 00:15:43

Profissional Receptor

CRM: 005187 - LEANDRO NASCIMENTO MOCCHETTI

Vaga Cedida?

NÃO

Observação/Justificativa:

NEGADO, NÃO TEMOS CONDIÇÕES DE RECEBER CRIANÇAS EM CTI NEO / PEDIATRICO ESTAMOS SEM VAGAS

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA

Data de Contato

07/01/2022 00:15:35

Profissional Receptor

CRM: 005793 - LIZ ARIMA PELLEGRINO

Vaga Cedida?

NÃO

Observação/Justificativa:

sem vaga de uti neonatal CO com 8 macas extra + 2 Rns em vp mec

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL

Data de Contato

07/01/2022 00:15:38

Profissional Receptor

CRM: 1392 - THAIS MARIA MONTEIRO VENDAS

Vaga Cedida?

NÃO

Observação/Justificativa:

SEM VAGA NO MOMENTO EM UTI NEONATAL

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA

Data de Contato

06/01/2022 17:21:11

Profissional Receptor

CRM: 3085 - MARIA TEREZA RAGALCI GALDINO

Vaga Cedida?

NÃO

Observação/Justificativa:

NEGADO. ESTAMOS COM 02 RNS NO CENTRO OBSTÉTRICO, AGUARDANDO VAGA DE UTI NEONATAL

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - SANTA CASA

Data de Contato

06/01/2022 17:21:15

Profissional Receptor

CRM: 007893 - KARINA ROSA ROLIM ZUCARELI

Vaga Cedida?

NÃO

Observação/Justificativa:

Negado, não dispomos de vaga de UTI Neonatal no momento, estamos com 6 RN"s no co e 3 RN"s na vermelha ped (conforme ofício DT/NIR nº13/2022 ABCG).

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL

Data de Contato

06/01/2022 17:21:19

Profissional Receptor

CRM: 3969 - MARCIO ANTONIO BELINI

Vaga Cedida?

NÃO

Observação/Justificativa:

NEGADO. NO MOMENTO SEM DISPONIBILIDADE DE VAGAS DE UTI NEONATAL.

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - HOSP MATERNIDADE

Data de Contato

06/01/2022 09:34:26

Profissional Receptor

CRM: 5918 - JOSUE LOPES DE SOUZA

Vaga Cedida?

NÃO

Observação/Justificativa:

NEGADO. SEM VAGAS EM UTI NEONATAL

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA

Data de Contato

06/01/2022 09:34:16

Profissional Receptor

CRM: 4666 - ALYNE DORETTO DE SOUZA WAIDEMAN

Vaga Cedida?

NÃO

Observação/Justificativa:

NÃO HÁ VAGA DISPONÍVEL NO MOMENTO, PACIENTES EXTRAS NO CO E 2 RNS PREMATUROS AGUARDANDO VAGA NA UTI NEO

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - SANTA CASA

Data de Contato

06/01/2022 09:34:13

Profissional Receptor

CRM: 5834 - LEONARDO NUNES MATOS

Vaga Cedida?

NÃO

Observação/Justificativa:

sem leitos de UTI neo

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL

Data de Contato

06/01/2022 09:34:20

Profissional Receptor

CRM: 001967 - ADOLFO JOSE CHANG JIMENEZ

Vaga Cedida?

NÃO

Observação/Justificativa:

NEGADO. CENTRO OBSTÉTRICO LOTADO (12 PACIENTES E AGUARDANDO 1). SEM VAGAS NA UTI NEONATAL NEM NA UCIN. 3 RNS NO CO AGUARDANDO VAGAS.



Unidade Receptora CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Data de Contato 05/01/2022 21:28:31	Professional Receptor CRM: 008139 - RAPHAEL XAVIER DIAS	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: ESTAMOS ACIMA DA CAPACIDADE INSTALADA. SEM CONDIÇÕES DE RECEBER PACIENTE NESTE MOMENTO. OFICIO 10/2022.			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP MAT CANDID	Data de Contato 05/01/2022 21:28:41	Professional Receptor CRM: 2484 - NAILDO ALONSO FAUSTINO	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO. SEM LEITO DE UTI NEONATAL DISPONÍVEL.			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Data de Contato 05/01/2022 21:28:36	Professional Receptor CRM: 2347 - ODILEI ANTONIO CAVALCANTE BRAGA	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: SEM VAGA NO MOMENTO			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	Data de Contato 05/01/2022 21:28:26	Professional Receptor CRM: 007157 - MARIANA CRUZ DA COSTA LEITE RACHID	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: SEM VAGAS UTI NEO SEM LEITOS NO MOMENTO PARA ATENDIMENTO.			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Data de Contato 05/01/2022 15:28:11	Professional Receptor CRM: 007254 - JULIANA LIBMAN LUFT	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: Negado, conforme ofício DT / NIR nº 9 / 2022 ABCG. Não há vaga de UTI Neonatal, nem Ucinco no momento.			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	Data de Contato 05/01/2022 15:28:16	Professional Receptor CRM: 6418 - ANDREA HELENA ERNICA BISOL	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO. AUSÊNCIA DE VAGAS. PRONTO SOCORRO EM SUPERLOTAÇÃO. RISCO DE DESASSISTÊNCIA. FAVOR ENCAMINHAR SOLICITAÇÃO NO PRÓXIMO PERÍODO.			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Data de Contato 05/01/2022 15:28:00	Professional Receptor CRM: 4959 - ANA CAROLINA YONAMINE RODRIGUES DIAS	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: SEM VAGA DE UI NEONATAL			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP MAT CANDID	Data de Contato 05/01/2022 15:28:28	Professional Receptor CRM: 007970 - THALITA SANDIM ALMEIDA	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO! AAMI SEM VAGA DE UTI NEO, ESTAMOS COM 4 RN"S INSERIDOS NO CORE AGUARDANDO VAGA.			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP MAT CANDID	Data de Contato 05/01/2022 11:37:04	Professional Receptor CRM: 007970 - THALITA SANDIM ALMEIDA	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO! AAMI SEM VAGA DE UTI NEO, ESTAMOS COM 3 RN"S NO CENTRO CIRURGICO E 2 RN"S NO CO AGUARDANDO VAGA.			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Data de Contato 05/01/2022 11:36:50	Professional Receptor CRM: 8257 - FERNANDA ROCHA LIMA DE HOLLANDA	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO, NO MOMENTO NAO DISPOMOS DE UTI NEO			



Unidade Receptora
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA

Data de Contato
05/01/2022 11:36:58

Professional Receptor
CRM: 7236 - FERNANDA LONGO
BORTOLETTO

Vaga Cedida?
NÃO

Observação/Justificativa:
Não há vagas no momento

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL

Data de Contato
05/01/2022 11:36:54

Professional Receptor
CRM: 4713 - FABIO TACLA SAAD

Vaga Cedida?
NÃO

Observação/Justificativa:
NÃO AUTORIZADO CO COM 14 PACIENTES, 01 RN AGUARDANDO VAGA DE UIN, 01 GESTANTE DE GEMELAR EM TTP.

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		05/01/2022 11:33:44
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		05/01/2022 11:36:40
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	05/01/2022 11:36:50
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	05/01/2022 11:36:54
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	05/01/2022 11:36:58
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	05/01/2022 11:37:04
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		05/01/2022 11:37:05
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		05/01/2022 11:37:25
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		05/01/2022 11:38:23
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		05/01/2022 11:38:58
PAD - KARLA CARDOSO	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		05/01/2022 11:40:21
PAD - KARLA CARDOSO	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		05/01/2022 11:40:29
PAD - FERNANDA BORTOLETTO	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		05/01/2022 11:41:06
AD - FERNANDA HOLLANDA - CRM 8257	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		05/01/2022 11:42:10
PAD - FERNANDA BORTOLETTO	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		05/01/2022 11:42:15
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		05/01/2022 11:42:18
PAD - FERNANDA HOLLANDA - CRM 8257	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		05/01/2022 11:42:28
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		05/01/2022 11:42:45
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		05/01/2022 12:31:36
PAD - NELI COSTA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		05/01/2022 12:39:59
PAD - NELI COSTA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		05/01/2022 12:39:59
PAD - NELI COSTA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		05/01/2022 12:40:24
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		05/01/2022 12:43:59
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		05/01/2022 13:11:54
PAD - TALITA SILVA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Visualizou Solicitação		05/01/2022 13:14:23
PAD - TALITA SILVA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Rejeitou Solicitação		05/01/2022 13:15:18
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		05/01/2022 13:29:42



Impressão de Ficha Gestante			
PAD - NELI COSTA	CORUMBA - UTI COVID	Inseriu Adendo	05/01/2022 15:12:03
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	05/01/2022 15:27:44
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL 05/01/2022 15:28:00
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA 05/01/2022 15:28:11
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO 05/01/2022 15:28:16
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO 05/01/2022 15:28:28
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	05/01/2022 15:28:38
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	05/01/2022 15:29:09
PAD - NATHILY BARRETO	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo	05/01/2022 15:47:24
PAD - TALITA SILVA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Visualizou Solicitação	05/01/2022 15:49:35
PAD - TALITA SILVA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Rejeitou Solicitação	05/01/2022 15:50:08
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	05/01/2022 15:54:53
PAD - ANA DIAS - CRM 4959	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação	05/01/2022 16:08:18
PAD - ANA DIAS - CRM 4959	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação	05/01/2022 16:09:31
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	05/01/2022 16:11:07
PAD - ANDREA BISOL - CRM 6418	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação	05/01/2022 17:30:30
PAD - DANIELA LEITE	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação	05/01/2022 18:33:34
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	05/01/2022 18:35:37
PAD - JULIANA LUFT - CRM 007254	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação	05/01/2022 18:52:54
PAD - JULIANA LUFT - CRM 007254	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação	05/01/2022 18:53:04
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	05/01/2022 18:54:10
REG - PAULO VILLALBA - CRM:007610	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso	05/01/2022 19:33:21
REG - PAULO VILLALBA - CRM:007610	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	05/01/2022 20:00:41
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo	05/01/2022 21:16:40
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	05/01/2022 21:16:40
REG - PAULO VILLALBA - CRM:007610	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	05/01/2022 21:28:15
REG - PAULO VILLALBA - CRM:007610	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO 05/01/2022 21:28:26
REG - PAULO VILLALBA - CRM:007610	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA 05/01/2022 21:28:31
REG - PAULO VILLALBA - CRM:007610	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL 05/01/2022 21:28:36
REG - PAULO VILLALBA - CRM:007610	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO 05/01/2022 21:28:41
REG - PAULO VILLALBA - CRM:007610	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	05/01/2022 21:28:42
PAD - REINALDO FERREIRA	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação	05/01/2022 21:28:43
PAD - REINALDO FERREIRA	CAMPO GRANDE - HOSP	Rejeitou Solicitação	05/01/2022



Impressão de Ficha | Gestante

PAD - ODILEI BRAGA - CRM 2347	UNIVERSITARIO		21:29:04
PAD - ODILEI BRAGA - CRM 2347	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação	05/01/2022 21:29:52
PAD - JAQUELINE BRAGA	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação	05/01/2022 21:30:20
PAD - JAQUELINE BRAGA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Visualizou Solicitação	05/01/2022 21:41:32
REG - PAULO VILLALBA - CRM:007610	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Rejeitou Solicitação	05/01/2022 21:42:07
PAD - RAPHAEL DIAS - CRM 008139	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	05/01/2022 23:44:34
PAD - RAPHAEL DIAS - CRM 008139	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação	05/01/2022 23:53:03
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação	05/01/2022 23:53:58
REG - MILENA TAKAYASSU - CRM:010832	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	06/01/2022 00:07:25
REG - MILENA TAKAYASSU - CRM:010832	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso	06/01/2022 07:12:33
PAD - VANESSA CASTRO	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	06/01/2022 07:20:31
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo	06/01/2022 09:31:32
REG - MILENA TAKAYASSU - CRM:010832	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	06/01/2022 09:31:32
REG - MILENA TAKAYASSU - CRM:010832	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	06/01/2022 09:34:02
REG - MILENA TAKAYASSU - CRM:010832	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA 06/01/2022 09:34:08
REG - MILENA TAKAYASSU - CRM:010832	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO 06/01/2022 09:34:12
REG - MILENA TAKAYASSU - CRM:010832	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL 06/01/2022 09:34:16
REG - MILENA TAKAYASSU - CRM:010832	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO 06/01/2022 09:34:21
REG - MILENA TAKAYASSU - CRM:010832	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	06/01/2022 09:34:22
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação	06/01/2022 09:37:34
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação	06/01/2022 09:38:19
REG - MILENA TAKAYASSU - CRM:010832	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	06/01/2022 11:02:50
PAD - LEONARDO MATOS - CRM 5834	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação	06/01/2022 12:03:27
PAD - LEONARDO MATOS - CRM 5834	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação	06/01/2022 12:08:46
PAD - MONICA JUNGES	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação	06/01/2022 12:27:38
REG - MILENA TAKAYASSU - CRM:010832	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	06/01/2022 12:48:42
PAD - MONICA JUNGES	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação	06/01/2022 12:57:50
REG - JOAO ARAUJO - CRM:010871	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso	06/01/2022 13:31:15
REG - JOAO ARAUJO - CRM:010871	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	06/01/2022 13:31:16
PAD - JAQUELINE BRAGA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Visualizou Solicitação	06/01/2022 15:34:41
PAD - JAQUELINE BRAGA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Rejeitou Solicitação	06/01/2022 15:35:23
REG - JOAO ARAUJO - CRM:010871	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	06/01/2022 15:41:24
REG - JOAO ARAUJO - CRM:010871	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	06/01/2022 16:46:14
PAD - SUELEN SILVA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo	06/01/2022 17:01:31
PAD - SUELEN SILVA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	06/01/2022 17:01:31
REG - JOAO ARAUJO - CRM:010871	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do adendo	06/01/2022



REG - JOAO ARAUJO - CRM:010871	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		17:10:54
PAD - SUELEN SILVA				06/01/2022
PAD - SUELEN SILVA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		17:10:54
REG - JOAO ARAUJO - CRM:010871	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		06/01/2022
REG - JOAO ARAUJO - CRM:010871	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		17:19:41
REG - JOAO ARAUJO - CRM:010871	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	06/01/2022
REG - JOAO ARAUJO - CRM:010871	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	17:19:41
REG - JOAO ARAUJO - CRM:010871	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	06/01/2022
REG - JOAO ARAUJO - CRM:010871	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		17:20:57
PAD - MARCIO BELINI - CRM 3969	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		06/01/2022
PAD - MARCIO BELINI - CRM 3969	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		17:21:20
PAD - KARINA ZUCARELI - CRM 7893	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		06/01/2022
PAD - KARINA ZUCARELI - CRM 7893	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		17:34:44
REG - JOAO ARAUJO - CRM:010871	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		06/01/2022
PAD - SIMONE SANCHES	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		17:35:15
PAD - SIMONE SANCHES	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		06/01/2022
REG - JOAO ARAUJO - CRM:010871	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		17:51:56
PAD - VANESSA SOUZA - CRM:009234	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		06/01/2022
PAD - NELI COSTA	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		17:54:55
REG - ANDRESSA GUZZELA - CRM:008119	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		06/01/2022
REG - ANDRESSA GUZZELA - CRM:008119	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	08:01:16
REG - ANDRESSA GUZZELA - CRM:008119	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	06/01/2022
REG - ANDRESSA GUZZELA - CRM:008119	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	18:30:05
PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		06/01/2022
PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		18:30:21
PAD - LIZ PELLEGRINO - CRM 5793	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		06/01/2022
PAD - LIZ PELLEGRINO - CRM 5793	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		18:36:24
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		06/01/2022
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		19:53:26
PAD - LEANDRO MOCCHETTI - CRM 005187	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Inseriu Adendo		07/01/2022
PAD - LEANDRO MOCCHETTI - CRM 005187	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Assumiu o caso		00:09:28
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		07/01/2022
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	00:15:22
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	07/01/2022
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	00:15:34
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		07/01/2022
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Visualizou Solicitação		00:15:44
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Rejeitou Solicitação		07/01/2022
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Visualizou Solicitação		06:24:45
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Rejeitou Solicitação		07/01/2022
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Visualizou Solicitação		06:28:36
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Rejeitou Solicitação		07/01/2022
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		06:51:41
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		07/01/2022
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		06:52:59
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		07/01/2022
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Visualizou Solicitação		08:03:47
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Rejeitou Solicitação		07/01/2022
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		08:03:48
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	07/01/2022
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	08:20:12



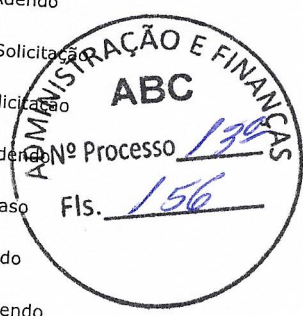
Impressão de Ficha | Gestante

REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	07/01/2022 09:06:40
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo	07/01/2022 09:43:37
PAD - SUELEN SILVA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	07/01/2022 09:43:55
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	07/01/2022 09:44:20
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	07/01/2022 09:46:38
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	07/01/2022 09:47:16
PAD - PATRICIA GONCALVES - CRM 6114	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação	07/01/2022 09:54:17
PAD - PATRICIA GONCALVES - CRM 6114	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação	07/01/2022 09:54:38
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	07/01/2022 09:58:27
PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392	CAMPO GRANDE - HOSP, REGIONAL	Visualizou Solicitação	07/01/2022 10:02:30
PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392	CAMPO GRANDE - HOSP, REGIONAL	Rejeitou Solicitação	07/01/2022 10:02:54
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	07/01/2022 10:03:22
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso	07/01/2022 14:14:02
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL 07/01/2022 15:46:12
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO 07/01/2022 15:46:18
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA 07/01/2022 15:46:25
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO 07/01/2022 15:46:37
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	07/01/2022 15:46:38
PAD - JAQUELINE BRAGA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Visualizou Solicitação	07/01/2022 15:55:03
PAD - JAQUELINE BRAGA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Rejeitou Solicitação	07/01/2022 15:55:31
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	07/01/2022 15:57:33
AD - ODILEI BRAGA - CRM 2347	CAMPO GRANDE - HOSP, REGIONAL	Visualizou Solicitação	07/01/2022 16:14:41
PAD - ODILEI BRAGA - CRM 2347	CAMPO GRANDE - HOSP, REGIONAL	Rejeitou Solicitação	07/01/2022 16:15:01
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	07/01/2022 16:24:05
PAD - SUELEN SILVA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	07/01/2022 16:39:50
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	07/01/2022 16:42:39
PAD - ALYNE WAIDEMAN - CRM 4666	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação	07/01/2022 17:32:56
PAD - ALYNE WAIDEMAN - CRM 4666	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação	07/01/2022 17:33:41
REG - LEONARDO FILHO - CRM:011967	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	07/01/2022 17:35:09
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7620	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso	07/01/2022 19:53:21
PAD - NELI COSTA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	07/01/2022 22:19:53
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7620	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	07/01/2022 22:30:33
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7620	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL 07/01/2022 22:30:58
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7620	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO 07/01/2022 22:31:02
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7620	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO 07/01/2022



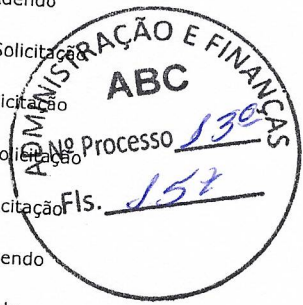
GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO 22:31:47

REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7620	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	07/01/2022 22:31:49
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7620	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	07/01/2022 22:48:03
PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação	07/01/2022 23:08:10
PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação	07/01/2022 23:08:38
PAD - JAQUELINE BRAGA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Visualizou Solicitação	07/01/2022 23:40:05
PAD - JAQUELINE BRAGA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Rejeitou Solicitação	07/01/2022 23:40:36
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7620	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	07/01/2022 23:48:52
PAD - PAOLA QUEIROZ - CRM 004834	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação	08/01/2022 00:01:44
PAD - PAOLA QUEIROZ - CRM 004834	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação	08/01/2022 00:02:32
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	08/01/2022 00:17:17
PAD - MARCO INACIO	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação	08/01/2022 00:26:24
PAD - MARCO INACIO	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação	08/01/2022 00:26:49
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7620	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	08/01/2022 00:30:05
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso	08/01/2022 07:38:04
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	08/01/2022 08:07:26
PAD - SUELEN SILVA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo	08/01/2022 08:44:22
PAD - SUELEN SILVA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	08/01/2022 08:44:22
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	08/01/2022 09:07:49
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO 08/01/2022 09:08:01
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO 08/01/2022 09:08:06
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA 08/01/2022 09:08:11
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL 08/01/2022 09:08:16
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	08/01/2022 09:08:25
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	08/01/2022 09:08:59
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação	08/01/2022 09:37:21
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação	08/01/2022 09:37:57
PAD - KAROLYNE SOBREIRA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Visualizou Solicitação	08/01/2022 09:39:09
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	08/01/2022 09:40:30
PAD - KAROLYNE SOBREIRA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Rejeitou Solicitação	08/01/2022 09:40:40
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	08/01/2022 09:45:20
PAD - EDISON JUNIOR	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação	08/01/2022 10:36:53
PAD - EDISON JUNIOR	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação	08/01/2022 10:37:19
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	08/01/2022 10:37:57
PAD - GUILHERME NETO	CAMPO GRANDE - SANTA	Visualizou Solicitação	08/01/2022



Impressão de Ficha | Gestante

PAD - GUILHERME NETO	CASA				
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		12:39:32	
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		08/01/2022 12:39:48	
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		08/01/2022 12:40:22	
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	08/01/2022 13:52:52	
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP SANTA CASA	08/01/2022 15:33:29	
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL	08/01/2022 15:33:34	
PAD - VITORIA ORRO - CRM 011421	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		08/01/2022 15:33:41	
PAD - VITORIA ORRO - CRM 011421	CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL	Visualizou Solicitação		08/01/2022 15:33:44	
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL	Rejeitou Solicitação		08/01/2022 15:34:07	
PAD - EDISON JUNIOR	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		08/01/2022 15:34:28	
PAD - EDISON JUNIOR	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		08/01/2022 15:37:04	
PAD - NAIADA SOARES - CRM 010996	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		08/01/2022 16:36:59	
PAD - NAIADA SOARES - CRM 010996	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		08/01/2022 16:37:29	
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		08/01/2022 16:40:33	
PAD - DALINE BARBOSA	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		08/01/2022 16:41:04	
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		08/01/2022 16:44:39	
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		08/01/2022 17:18:31	
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	08/01/2022 17:41:46	
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	08/01/2022 17:41:53	
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	08/01/2022 17:41:57	
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL	08/01/2022 17:42:02	
PAD - DALINE BARBOSA	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		08/01/2022 17:42:05	
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		08/01/2022 18:01:38	
PAD - NAIADA SOARES - CRM 010996	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		08/01/2022 18:01:52	
PAD - NAIADA SOARES - CRM 010996	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		08/01/2022 18:08:22	
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		08/01/2022 18:08:29	
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		08/01/2022 18:11:26	
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		08/01/2022 18:11:26	
PAD - VITORIA ORRO - CRM 011421	CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL	Visualizou Solicitação		08/01/2022 18:13:12	
PAD - VITORIA ORRO - CRM 011421	CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL	Rejeitou Solicitação		08/01/2022 18:13:28	
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		08/01/2022 18:14:24	
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		08/01/2022 18:14:24	
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		08/01/2022 18:15:31	
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	08/01/2022 18:15:46	
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL	08/01/2022 18:15:51	



Impressão de Ficha | Gestante

REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	08/01/2022 18:15:56
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		08/01/2022 18:15:58
PAD - VITORIA ORRO - CRM 011421	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		08/01/2022 18:16:04
PAD - VITORIA ORRO - CRM 011421	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		08/01/2022 18:16:25
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		08/01/2022 18:18:27
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		08/01/2022 18:18:27
PAD - NAIADA SOARES - CRM 010996	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		08/01/2022 18:29:21
PAD - NAIADA SOARES - CRM 010996	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		08/01/2022 18:29:27
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		08/01/2022 18:40:11
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		08/01/2022 18:40:11
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		08/01/2022 18:40:11
PAD - EDISON JUNIOR	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		08/01/2022 18:57:45
PAD - EDISON JUNIOR	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		08/01/2022 18:58:20
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		08/01/2022 18:58:45
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		08/01/2022 19:15:15
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		08/01/2022 20:22:09
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	08/01/2022 20:22:24
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	08/01/2022 20:22:28
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	08/01/2022 20:22:36
PAD - ODILEI BRAGA - CRM 2347	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		08/01/2022 20:22:38
PAD - ODILEI BRAGA - CRM 2347	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		08/01/2022 20:28:14
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		08/01/2022 20:28:43
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		08/01/2022 20:28:58
PAD - NAIADA SOARES - CRM 010996	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		08/01/2022 22:09:47
PAD - NAIADA SOARES - CRM 010996	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		08/01/2022 22:10:37
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		08/01/2022 22:11:29
PAD - FABIANE RODRIGUES	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Visualizou Solicitação		08/01/2022 22:32:24
PAD - FABIANE RODRIGUES	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Rejeitou Solicitação		08/01/2022 22:33:11
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		08/01/2022 22:37:17
PAD - MARCO INACIO	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		08/01/2022 22:57:59
PAD - MARCO INACIO	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		08/01/2022 22:59:08
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		08/01/2022 22:59:27
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		08/01/2022 23:54:00
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		08/01/2022 23:57:11
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		09/01/2022 07:37:33
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE -	09/01/2022 08:14:37

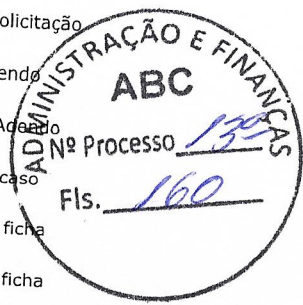


REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	HOSP UNIVERSITARIO	09/01/2022
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	08:14:42
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	09/01/2022 08:14:50
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	09/01/2022 08:14:57
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		09/01/2022 08:16:34
PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		09/01/2022 08:16:35
PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		09/01/2022 08:49:06
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		09/01/2022 08:49:20
PAD - NELI COSTA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		09/01/2022 08:51:32
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do adendo		09/01/2022 11:14:48
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		09/01/2022 11:18:37
REG - DAIANA CONCEICAO - CRM:010489	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		09/01/2022 11:18:37
REG - MILENA TAKAYASSU - CRM:010832	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		09/01/2022 11:18:40
REG - MILENA TAKAYASSU - CRM:010832	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		09/01/2022 13:30:42
PAD - SUELEN SILVA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		09/01/2022 15:54:28
REG - MILENA TAKAYASSU - CRM:010832	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		09/01/2022 16:22:15
PAD - EDISON JUNIOR	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		09/01/2022 16:24:51
PAD - EDISON JUNIOR	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		09/01/2022 16:37:56
REG - MILENA TAKAYASSU - CRM:010832	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		09/01/2022 16:39:29
REG - KATIA NAKAZATO - CRM:006116	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		09/01/2022 16:44:40
REG - KATIA NAKAZATO - CRM:006116	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		09/01/2022 19:29:31
PAD - JULIANA LUFT - CRM 007254	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		09/01/2022 20:23:03
PAD - JULIANA LUFT - CRM 007254	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		09/01/2022 22:47:20
REG - KATIA NAKAZATO - CRM:006116	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		09/01/2022 22:47:32
PAD - JAMILLY DIAS	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Visualizou Solicitação		09/01/2022 22:48:30
PAD - JAMILLY DIAS	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Rejeitou Solicitação		10/01/2022 03:34:49
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7621	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		10/01/2022 03:44:20
REG - YOHAN RASSLAN - CRM:008801	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		10/01/2022 03:51:56
REG - YOHAN RASSLAN - CRM:008801	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		10/01/2022 07:58:43
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		10/01/2022 08:06:52
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		10/01/2022 10:21:48
REG - YOHAN RASSLAN - CRM:008801	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		10/01/2022 10:21:48
REG - YOHAN RASSLAN - CRM:008801	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		10/01/2022 10:36:22
REG - YOHAN RASSLAN - CRM:008801	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		10/01/2022 10:38:32
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		10/01/2022 10:39:22
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		10/01/2022 11:09:34



Impressão de Ficha | Gestante

REG - YOHAN RASSLAN - CRM:008801	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	10/01/2022 11:17:09
REG - YOHAN RASSLAN - CRM:008801	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL 10/01/2022 11:18:14
REG - YOHAN RASSLAN - CRM:008801	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	10/01/2022 11:18:15
REG - YOHAN RASSLAN - CRM:008801	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	10/01/2022 11:28:26
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação	10/01/2022 11:47:36
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação	10/01/2022 11:47:52
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	10/01/2022 13:28:30
REG - MARIANA VEIGA - CRM:011941	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	10/01/2022 13:30:23
REG - MARIANA VEIGA - CRM:011941	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso	10/01/2022 13:30:23
REG - MARIANA VEIGA - CRM:011941	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	10/01/2022 14:16:32
REG - MARIANA VEIGA - CRM:011941	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	10/01/2022 14:17:04
PAD - VANESSA CASTRO	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	10/01/2022 14:21:54
AD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	10/01/2022 14:29:06
REG - MARIANA VEIGA - CRM:011941	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo	10/01/2022 14:29:06
REG - MARIANA VEIGA - CRM:011941	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	10/01/2022 14:38:02
REG - MARIANA VEIGA - CRM:011941	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	10/01/2022 14:39:06
REG - MARIANA VEIGA - CRM:011941	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha	10/01/2022 14:39:06



Transferências

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

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

Resolução

Resolução
A2 - VAGA ZERO

Unidade Receptora
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL

Município
Campo Grande

Profissional Autorizador

Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:
Sim

Médico Acompanhante
GABRIEL ALVES DE OLIVEIRA

CRM
7289

Data: 10/01/2022 **Hora:** 14:39:06

Observações
GESTANTE PRÉ TERMO COM USG DEMONSTRANDO OLIGOAMNIO ABSOLUTO, ILA DE ZERO REPONSÁVEL PELO EXAME OSEAS OHARA DE OLIVEIRA (CRM 193) DEMONSTRANDO RISCO IMPORTANTE AO BEM ESTAR FETAL. ASSIM SENDO AUTORIZO EM VAGA ZERO PARA HRMS. SENHA 2022/01/0922. VANESSA ORTEGA DE CASTRO CIENTE DA VAGA E DESTINO. MÉDICO RESPONSÁVEL PELO TRANSPORTE GABRIEL ALVES DE OLIVEIRA (CRM 7289).

Médico Regulador
MARIANA CARVALHO VEIGA

CRM
011941

TARM
NÃO SELECIONADO

FINALIZAÇÃO

Data: 10/01/2022 **Hora:** 14:39:06



MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
106
Código de Verificação de Autenticidade
30W9GS77Q
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/01/2022 às 08:43:26
Chave de Acesso
14096789CBN7D9JMPKQIYMSB4ISON2UW

Para certificação da autenticidade acesse
<http://pmaquidauana.rcmsuporte.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AQUIDAUANA-MS	Local da Prestação AQUIDAUANA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 10/01/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.495.651/0001-35	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 32034	Cadastro 000086277	Nome/Razão Social SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA TEODORO RONDON, 120	CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS	Complemento SALA 01 E 02	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA 15 DE NOVEMBRO, 854	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Complemento
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE
			Telefone 5003207
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: MARIA DE LOURDES DE CARVALHO HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL SANTA CASA CAMPO GRANDE 08/01/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	5.000,00	R\$ 5.000,00



Vanessa Ortega de Castro
Auxiliar Administrativo
Santa Casa de Corumbá
10/01/22

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.21	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEI E CONGENERES.	2,00%	0000040000021	8621601	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 106 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 30W9GS77Q.

Data

CPF/IRG

Assinatura



MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
 105
 Código de Verificação de Autenticidade
 EP65M4QD3
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
 10/01/2022 às 08:39:21
 Chave de Acesso
 14096740BNAQRVN100C2CNCR2MGS38
 Para certificação da autenticidade acesse
<http://pmaquidauana.rcmsuporte.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AQUIDAUANA-MS	Local da Prestação AQUIDAUANA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 10/01/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.495.651/0001-35	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 32034	Cadastro 000086277	Nome/Razão Social SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA TEODORO RONDON, 120	CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS	Complemento SALA 01 E 02	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

FATOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA 15 DE NOVEMBRO, 854	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/Pais CORUMBA - MS	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 5003207

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
0,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: ERIKA COSTA RODRIGUES HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL SANTA CASA CAMPO GRANDE 05/01/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	5.000,00	R\$ 5.000,00



Vanessa Ortega de Castro
 Auxiliar Administrativo
 Santa Casa de Corumbá
 10/1/22

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040000021	8621601		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00
			ISS Retido	Desconto Condicionado
			2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

COMPROVANTE

RECEBI(EMOS) DE SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 105 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EP65M4QD3.

Data

CPF/RG

Assinatura



MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
104

Código de Verificação de Autenticidade
L27EE6PE9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/01/2022 às 08:37:07

Chave de Acesso
 1409673NU0C2WPA4CXYUCQB9QHBUBO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://pmaquidauana.rcmsuporte.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Identificação do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Identificação		AQUIDAUANA-MS	AQUIDAUANA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			10/01/2022
Regime Especial Tributação	Competência	Tipo ISS	
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	10/01/2022		

ESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
39.495.651/0001-35		32034	000086277	SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA TEODORO RONDON, 120	SALA 01 E 02		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
79200-000	AQUIDAUANA-MS			

MADOR DE SERVIÇOS

Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
381.498/0001-78			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro	Complemento		Bairro
A 15 DE NOVEMBRO, 854			CENTRO
Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
30-000	CORUMBA - MS	5003207	

Eliminação dos Serviços

Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: MARIA ANGELICA DE OLIVEIRA REIS HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL UNIVERSITARIO CAMPO GRANDE 04/01/2022 REMOÇÃO BÁSICA	3.000,00	R\$ 3.000,00



Vanessa Ortega de Castro
 Auxiliar Administrativo
 Santa Casa de Corumbá
 30/1/22

Custo Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

16/2003: 04.21				Construção Civil		
DETAQUE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	2,00%	0000040000021	8621601			
Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 60,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

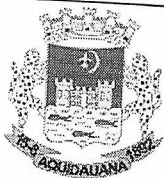
Informações Complementares

COPIADO

RECEBI(MOS) DE **SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **104** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L27EE6PE9**.

Data _____ CPF/RG _____

Assinatura _____



MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
103

Código de Verificação de Autenticidade
GQ6CS113X

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/01/2022 às 11:32:21

Chave de Acesso

1408433918XDLR6ROJNIZPEXK601R65J

Para certificação da autenticidade acesse
<http://pmaquidauana.rcmsuporte.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AQUIDAUANA-MS	Local da Prestação AQUIDAUANA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 03/01/2022
		Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.495.651/0001-35	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 32034	Cadastro 000086277	Nome/Razão Social SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA TEODORO RONDON, 120	Complemento SALA 01 E 02		Bairro CENTRO	
CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS	Telefone	E-mail	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA 15 DE NOVEMBRO, 854	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/Pais CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: JANEIDE MARIA SILVA HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL REGIONAL CAMPO GRANDE 29/12/2021 REMOÇÃO BÁSICA	3.000,00	R\$ 3.000,00



Vanessa Ortega de Castro
Auxiliar Administrativo
Santa Casa de Corumbá
3/1/22

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.21				Construção Civil		
IDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.				Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000021	Código CNAE 8621601
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 60,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 103 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GQ6CS113X.

Data

CPF/RG

Assinatura



MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
102

Código de Verificação de Autenticidade
ITF8GAVQ9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/01/2022 às 11:28:46

Chave de Acesso
1408432R25KXR9EWNAMANTSUOGMONV

Para certificação da autenticidade acesse
<http://pmaquidauana.rcmsuporte.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AQUIDAUANA-MS	Local da Prestação AQUIDAUANA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência 03/01/2022
		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.495.651/0001-35	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 32034	Cadastro 000086277	Nome/Razão Social SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA TEODORO RONDON, 120	CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS	Complemento SALA 01 E 02	Bairro CENTRO
		Telefone	E-mail	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA 15 DE NOVENBRO, 854	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Complemento CENTRO
		Cod. IBGE	Telefone 5003207
		E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
0,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DO PACIENTE: JEIMY SEBASTIAN GEORGETTY LOPEZ HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL SANTA CASA CAMPO GRANDE 16/12/2021 REMOÇÃO AVANÇADA	5.000,00	R\$ 5.000,00



Vanessa Ortega de Castro
Auxiliar Administrativo
Santa Casa de Corumbá
3/1/22

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Lei 116/2003: 04,21				Construção Civil		
TAXA DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.				Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000021	Código CNAE 8621601
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
Valor	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00						

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

COFINS 116/2003: 04,21

RECEBI(EMOS) DE SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 102 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ITF8GAVQ9.

Data

CPF/RG

Assinatura



ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
DECRETO Nº 2.380 DE 18/05/2020
FINANCEIRO



JUSTIFICATIVA - PRESTAÇÃO DE CONTAS

Referência: 18/02/2022

13º Termo Aditivo

Valor: R\$ 500.000,00

No que tange à Nota Fiscal nº 101, no valor de R\$5.000,00 (Cinco Mil Reais), esclarecemos que:

No dia 18/02/2022, foi pago o montante de R\$ 50.000,00 (Cinquenta Mil Reais) para "SAGGIORATO & AGUILLAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA".

Sendo que a Nota Fiscal nº101, foi realizado o pagamento parcial no valor de R\$ 4.000,00 (Quatro Mil Reais).

Eduardo Eloy
Assistente Financeiro
Associação Beneficente de Corumbá



19.000,00
MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
 101
Código de Verificação de Autenticidade
 HJE8VL0VG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
 03/01/2022 às 11:23:19
Chave de Acesso
 140842342H5QM1X8D599A2KP8F8WSSE8

Para certificação da autenticidade acesse
<http://pmaquidauana.rcmsuporte.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AQUIDAUANA-MS	Local da Prestação AQUIDAUANA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência 03/01/2022
		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.495.651/0001-35	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 32034	Cadastro 000086277	Nome/Razão Social SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA TEODORO RONDON, 120			Complemento SALA 01 E 02	Bairro CENTRO
CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS		Telefone	E-mail

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 03.381.495/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA 15 DE NOVEMBRO, 854			Complemento
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 5003207	Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
01	UN	REMOÇÃO EXTERNA DO PACIENTE: NILZON DOMINGOS VALDONADO HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL REGIONAL CAMPO GRANDE 14/12/2021 REMOÇÃO AVANÇADA	5.000,00	R\$ 5.000,00



Vanessa Ortega de Castro
 Auxiliar Administrativo
 Santa Casa de Corumbá
 03/14/22

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.21		Atividade Município		Código CNAE		Código da Obra		Código ART	
		Alíquota		2,00%		0000040000021		8621601	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo		Total do ISS	
\$ 5.000,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 5.000,00		R\$ 100,00	
		ISS Retido		2 - Não		Desconto Condicionado		R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

03/14/22

RECEBI(EMOS) DE **SAGGIORATO & AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **101** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HJE8VL0VG**.

Data

CPF/IRG

Assinatura



Conta Corrente: 38467-4
 Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
 Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 18/02/2022 15:37
 Usuário: adriano
 Agência: 4303

Comprovante

18/02/2022 15:22:09
 UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR
 OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674 Usuário: adriano

Favorecido: AGUILAR SAGGIORATO LTDA
 CNPJ: 10.432.670/0001-30

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2936 Conta: 495506

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 5 - Pagamento de Fornece

Data da Transf.: 18/02/2022

Valor: R\$ 50.000,00

Autenticação Documento:
 20220218162157007



CONFIRMADO

RECEBEMOS DE Cidade Branca Com De Alim Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Transação: 04012802991

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e / Nº 23632

SÉRIE: 1

Cidade Branca Com De Alim Ltda
Rua Luiz Feitosa Rodrigues, 535
Dom Bosco, Corumba - MS
CEP: 79.331-060
FONE: (67) 3232-1842

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRONICA

CONTROLE DO FISCO



0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 23632
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
50220218862844000107550010000236321128029910

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

PÁGINA 1 DE 4

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lanc Tambem Acobertado Por Doc Fiscal Do Varejo

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150220003866931 04/02/2022 07:54:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

283962313

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

18.862.844/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Associação Beneficiante De Corumba

CNPJ / CPF

03.381.498/0001-78

DATA EMISSÃO

04/02/2022

ENDEREÇO

Rua 15 De Novembro ; 854 Nr 854

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

79.321-600

DATA ENT/SAÍDA

04/02/2022

MUNICÍPIO

Corumba

FONE / FAX

(67) 3234-8912

UF

MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA

07:54:12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1511,48

VALOR DO ICMS

256,92

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

9060,35

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP/ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

9060,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1614

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1282,025

PESO LÍQUIDO

588,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
808610	Vinagre 750ml Alcool Colorido Chemim UN Quantidade Tributada: 5,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	22090000		7896297910145	000	5929	UN	5,000	2,850	14,25	14,25	2,42	17,00
2178290	Refresco Wilson 450g Pessego Wilson UN Quantidade Tributada: 10,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	21069010		7896054906404	000	5929	UN	10,000	9,990	99,90	99,90	16,98	17,00
2178362	Refresco Wilson 450g Morango Wilson UN Quantidade Tributada: 5,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	21069010		7896054904813	000	5929	UN	5,000	9,990	49,95	49,95	8,49	17,00
2178001	Refresco Wilson 450g Limao Wilson UN Quantidade Tributada: 10,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	21069010		7896054906398	000	5929	UN	10,000	9,990	99,90	99,90	16,98	17,00
2178338	Refresco Wilson 450g Laranja Wilson UN Quantidade Tributada: 10,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	21069010		7896054904776	000	5929	UN	10,000	9,990	99,90	99,90	16,98	17,00
2178370	Refresco Wilson 450g Abacaxi Wilson UN Quantidade Tributada: 10,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	21069010		7896054904769	000	5929	UN	10,000	9,990	99,90	99,90	16,98	17,00
1058827	Po P/ Gelatina Vitaminada 35gr Uva Apti UN Quantidade Tributada: 20,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	21069029		7896327514121	000	5929	UN	20,000	1,490	29,80	29,80	5,07	17,00
1058860	Po P/ Gelatina Vitaminada 35gr Framboesa Apti UN Quantidade Tributada: 25,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	21069029		7896327514169	000	5929	UN	25,000	1,490	37,25	37,25	6,33	17,00
1058916	Po P/ Gelatina Vitaminada 35gr Amora Apti UN Quantidade Tributada: 25,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	21069029		7896327514237	000	5929	UN	25,000	1,490	37,25	37,25	6,33	17,00
2370654	Po P/ Gelatina 12g Zero Limao Apti UN Quantidade Tributada: 22,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	21069029		7896327513957	000	5929	UN	22,000	2,690	59,18	59,18	10,06	17,00
2370638	Po P/ Gelatina 12g Zero Frutas Vermelhas Apti UN Quantidade Tributada: 48,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	21069029		7896327513971	000	5929	UN	48,000	2,690	129,12	129,12	21,95	17,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transação: 04012802991
- Referente a nota fiscal n 1407 Serie: 16 Emissao: 04/02/22 - Ref. Cupons Fiscais: PDV:
016 Cupom: 2075 Data: 04/02/22, Fin: 04-Conv. Cliente

RESERVADO AO FISCO

