



MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

918

Código de Verificação de Autenticidade

SY887W9QN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/01/2023 às 21:26:50

Chave de Acesso

1508834V49E3PPVA04VYU1CMECJL8KU9

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 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 30/01/2023
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.432.670/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000075424	Cadastro	Nome/Razão Social AGUILAR E SAGGIORATO LTDA
Logradouro RUA TEODORO RONDON, 120		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS	Telefone 0032411721	E-mail	

FOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 3.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA
Logradouro RUA 15 DE NOVEMBRO, 854		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 9330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE	Telefone 5003207
			E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: PEDRO MARQUES DE SOUZA HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL SANTA CASA CAMPO GRANDE 08/01/2023 REMOÇÃO AVANÇADA	7.200,00	R\$ 7.200,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

116/2003: 04.21	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
IDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.	5,00%	0000040000021	8621601		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 360,00	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\$ 7.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AGUILAR E SAGGIORATO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 918 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SY887W9QN.

Data

CPF/RG

Assinatura

APROPRIADO

06/02/23

L

Boletim de Atendimento

Nome: Pedro Marques da Souza
 Idade: 59 Sexo: F() M(x)

Endereço: Destino: Sta Casa CG

Hora saída Base: Hora chegada Origem:
 Hora saída Origem: Hora Chegada Destino: Chegada Base:

NATUREZA DO CHAMADO: VTR placa: Conductor:
 () Via pública () Área protegida (x) Clínico () Trauma () Obstétrico () Psiquiátrico () Exames
 () Outros:
 (x) Remoção pela complexidade () Remoção simples () Remoção RN

AVALIAÇÃO EXAME FÍSICO

Principal queixa: ICC descompensada GC: 228 em 18h (PP)

Dados Vitais PA: 10x60 FC: 72 SAT: 95 IRPM: 19 T°: 36°C

Alergia: () Sim (x) Não Mediamentos: (x) Sim () Não GC: 193 em 19h
 Quais: Metformina, Furotiga, Losartana, Carvedilol.

Passado médico: HAS, DM, PAC na Jam. Líquidos / Alimentos: (x) Sim () Não Furo semida
 Cirurgias: (x) Sim () Não Cardiopata Horários: 18h

Ambiente do evento Vias aéreas:
 Perfusão () Normal () Retardadas (x) Livres () Obstrução () Corpo estranho () Edema de glote
 () Bronco aspiração () Epistaxe () Presença de sangue

Respiração: (x) Ar ambiente () Taquipnéia () Bradpnéia () Eupnéia () Apnéia

Expansibilidade: (x) Presente () Ausente () Superficial () Profunda () Regular () Irregular

Achados: () Hálito etílico () Hemoptise () Secreções () LLP Circulação / Pulso:
 (x) Presente () Ausente (x) Regular () Irregular Cheio () Fino

Pele: (x) Normal () Sudorese () Palidez () Cianose () Fria () Quente () Úmida () Pegajosa

Exames Neurológicos: (x) Normal () Sonolência () Agitado () Confusão () Convulsão () Coma () Paralisia () Parestesia () Paresia () Anestesia
 Pescoço: (x) Normal () Turgência Jugular

Pupilas: (x) Fotorreagentes () Isocórias () Anisocóricas () Midriase () Olhos de guaxinim () Não Fotorreagentes () sinal de battle () Otorragia

Escala de Glasgow - P

Abertura Ocular:	Resposta verbal:	Resposta Motora:	Resposta Pupilar:	Medicação	Qty.	Via
Spontaneamente (x) 4 Ao chamado () 3 A dor () 2 Não abre () 1	Orientado e dialoga (x) 5 Fala Confusa () 4 Palavras inadequadas () 3 Sons incompreensíveis () 2 Sem resposta () 1	Obdecem (x) 6 Localizados () 5 Retroflexão () 4 Flexão Anormal () 3 Extensão () 2 Sem Resposta () 1	Nenhuma () -2 Uma pupila () -1 Ambas (x) 0	Furosemida 40mg	1	VO

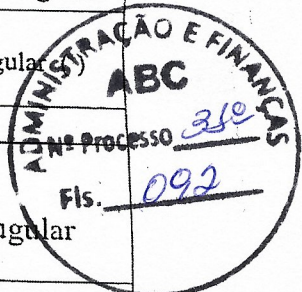
Relatório Médico/ Enfermagem

Solicitado transferência do paciente acima citado da Sta Casa Corumbá p/ Sta Casa CG p/ av. e cd de cirurgia cardiovascular devido à quadro de ICC descompensada. Durante o trajeto o pte se manteve estável, s/ queixas e com SSVV s/ alterações. Sem intercorrências durante o trajeto. Sem mais

José Elias de Neto
 Médico
 CRM-MS 11045

Juan Jose C. Iraldi
 Enfermeiro
 COREN-MS 691434

Dra. Beatriz de Oliveira Guimarães
 Médica
 CRM-MS 12.926



Identificação

Ficha
Padrão

Data 06/01/2023	Hora 15:07:45	
Macrorregião CAMPO GRANDE	Microrregião CORUMBÁ	
Unidade Solicitante CORUMBÁ - SANTA CASA	Município Corumbá	
Telefone (067) 32348927	Outros telefones 67/99663-7571/32348981 NIR 81194105-	
Profissional Solicitante CESAR TADEU TERZI FERREIRA JUNIOR	CRM 011559	Nome da Mãe OLGA TADELI
Nome do Paciente PEDRO MARQUES DE SOUZA	Nome Social	
Sexo Masculino	CNS	
Data de Nascimento 02/07/1963	Idade 59 anos 6 meses 4 dias	Plano de Saúde Não: Não informado
Município do Paciente CORUMBÁ		
PAD MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA	Médico Regulador Atual CRISTIANO HAMILTON NAZARETH ALMEIDA	CRM Regulador Atual 011646
Unidade de Regulação Atual CR DE CAMPO GRANDE		

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada
06/01/2023 15:07:45 - PAD - MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA

PA: 130 x 80 mmHg **FC:** 70 **FR:** 14 **Glasgow:** 15

PACIENTE INTERNA COM QUADRO DE IC DESCOMPENSADA PERFIL B NYHA III, ANASARCADO (ASCITE, EDEMA ,MMII 4+) DISPNEICO AOS MINIMOS ESFORÇOS APRESENTA CATETERISMO PREVIO EVIDENCIADO CORONARIOPATIA TRIARTERIAL GRAVE + MIOCARDIOPATIA ISQUEMICA DILATADA , ECG PADRA DE FLUTTER ATRIAL PACIENTE AVALIADO PELA CARDIOLOGIA , QUE ORIENTA TRANSFERENCIA PARA AVALIAÇÃO PELA CIRURGIA CARDIOVASCULAR / EX.FIS. AR.MVUA,S, /RA ACV.RCI ,BNF,S/S ABD. RHA+ S/VMG EXTREMIDADES EDEMA 3+ BILATERAL , PANTURRILHAS LIVRES / HEMODINMICA ,ECG,EXAMES LABORATORIAIS / TRANSFERENCIA

Dados Adicionais

[06/01/2023 às 15:22 por JAMILY CAETANO DE SOUZA FERREIRA] PACIENTE NO MOMENTO ESTA COM DOR? QUAIS MEDIDAS INICIAS FORAM REALIZADAS? ECG REALIZADO DIA 04/01? POR GENTILEZA REALIZAR OUTRO ECG E ANEXAR. GRATA.

[06/01/2023 às 17:20 por LAURIANE CEFFANI DA SILVA CLAROS] EXAME ECG E LAUDO DE CATETERISMO ANEXADO.

[06/01/2023 às 17:24 por LAURIANE CEFFANI DA SILVA CLAROS] PACIENTE PEDRO MARQUES DE SOUZA SOBRINHO ENCONTRASE SEM QUEIXAS ALGICAS NO MOMENTO, FORAM REALIZADOS EXAME DE TROPONINA, ECG E EXAME LABORATORIAL.

[06/01/2023 às 19:36 por BRUNA CAROLINE DA COSTA CRM :8997] AGUARDANDO ATUALIZAÇÃO DO QUADRO CLÍNICO PARA DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE REGULAÇÃO.

[06/01/2023 às 21:09 por ANA CRISTINA NELVO]Paciente Pedro Marques de Souza Sobrinho, 59 anos, HD DOENÇA ATEROSCLERÓTICA DO CORAÇÃO, MIOCARDIOPATIA ISQUEMICA DILATADA, Lúcido em tempo e espaço, hidratado, corado, responde aos estímulos verbais,apresenta MMII edemaciados. Apresentando dispneia aos mínimos esforços, foi iniciado diurético ev e anticoagulacao com rivaroxabana e enoxaparina. SSVV: hipotenso, normocárdico, respirando emAA, afebril .PA: 100x70mmhg, FC:68bpm, SPO2: 96%, TAX:36°C. Exame Físico: couro cabeludo limpo e seco, crânio simétrico, face simétrica, Olhos com presença de edemas, pescoço simétrico sem queixas a palpação, tórax simétrico com boa expansividade e, abdômen plano e fácido, ausência de edemas e hematomas. Segue aguardando transferência.

[07/01/2023 às 10:30 por JOAO ALFREDO CADORIN DA SILVA] Favor informar evolução e quadro clínico atual. Aguardo.

[07/01/2023 às 11:39 por LAURIANE CEFFANI DA SILVA CLAROS]PACIENTE PEDRO MARQUES DE SOUZA SOBRINHO, 59 ANOS, INTERNADO NESTA UNIDADE ABC 03 CLÍNICA MÉDICA, EM SEU 6º DE INTERNAÇÃO, CALMO, HIPOCORADO, POUCO HIDRATADO, ATIVO, COLABORATIVO, LÚCIDO, ORIENTADO, COMUNICATIVO, AOS SSVV EUPNEICO, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, AFEBRIL, DEAMBULANDO SEM AUXILIO, MANTENDO AVP EM MSD COM JELCO Nº 18 SALINIZADO, ÀS 08:00, 11:00ACEITOU DIETA OFERTADA PELO TÉCNICO DE ENFERMAGEM, EM AR AMBIENTE, SEM QUEIXAS ALGICAS, CABECEIRA ELEVADA EM 35º GRAU, GRADES ELEVADAS, COM PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO, ÀS 06:15 ENCAMINHADA PARA O BANHO, DIURESE PRESENTE NO BANHEIRO E EVACUAÇÃO AUSENTE, MEDICADO CPM. AOS SSVV:PA: 130x60 MMHG; FR: 18 IRPM; FC: 70 BPM ; TAX: 36°; SPO2: 98%; HGT: 93 MG/ DL. Exame Físico: couro cabeludo limpo e seco, crânio simétrico, face simétrica, Olhos com presença de edemas, pescoço simétrico sem queixas a palpação, tórax simétrico com boa expansividade, abdômen plano e fácido, ausência de edemas e hematomas.

[07/01/2023 às 11:46 por JOAO ALFREDO CADORIN DA SILVA] Envio solicitação aos hospitais e aguardo respostas.

[07/01/2023 às 19:30 por BRUNA CAROLINE DA COSTA CRM :8997] AGUARDANDO ATUALIZAÇÃO DO QUADRO CLÍNICO PARA DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE REGULAÇÃO.

[08/01/2023 às 01:33 por LAURIANE CEFFANI DA SILVA CLAROS] Paciente Pedro Marques de Souza Sobrinho, 59 anos, HD DOENÇA ATEROSCLERÓTICA DO CORAÇÃO, MIOCARDIOPATIA ISQUEMICA DILATADA, Lúcido em tempo e espaço, hidratado, corado, responde aos estímulos verbais,apresenta MMII edemaciados. Apresentando dispneia aos mínimos esforços.SSVV: hipotenso, normocárdico, respirando emAA, afebril .PA: 110x80 mmhg, FC:76bpm, SPO2: 97%, TAX:36.3°C. Exame Físico: couro cabeludo limpo e seco, crânio simétrico, face simétrica, Olhos com presença de

edemas, pescoço simétrico sem queixas a palpação, tórax simétrico com boa expansividade, abdômen plano e fãcido, ausência de edemas e hema-
tomas. Segue aguardando transferência.

[08/01/2023 às 08:16 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] CLIENTE: PEDRO MARQUES DE SOUZA SOBRINHO, 59 ANOS. HD:ICC DESCOMPE-
NSADA PERFIL B NYHA III, EM ANASARCA, ASCITE, EDEMA MMII +++/4, APRESENTANDO DISPNEIA AOS MINIMOS ESFORÇOS, RELATA PRECOR-
DIALGIA FOI MÉDICO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. APRESENTA CATETERISMO PREVIO EVIDENCIADO CORONARIOPATIA TRIARTRIAL GRA-
VE + MIOCARDIOPATIA ISQUEMICA DILATADA, ECG PADRA DE FLUTTER ATRIAL PACIENTE AVALIADO PELA CARDIOLOGIA, QUE ORIENTA TRANS-
FERENCIA PARA AVALIAÇÃO PELA CIRURGIA CARDIOVASCULAR / EX.FIS. AR.MVUA,S, /RA ACV.RCI ,BNF,S/S ABD. RHA+ S/VMG, PANTURRILAS LI-
VRES / HEMODINMICA/ AOS SSVV: PA:120/90MMHG; FC:85BPM;TAX: 36.2°C; SPO2:99%, ECG, EXAMES LABORATORIAIS ESTÃO EM ANEXO.SEG-
UE AGUARDANDO TRANSFERENCIA PARA ESPECIALIDADE EM CIRURGIA CARDIOVASCULAR (AVALIAÇÃO) NAO DISPONIVEL NESSE MUNICIPIO.

[08/01/2023 às 13:12 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM]CLIENTE: PEDRO MARQUES DE SOUZA SOBRINHO, 59 ANOS. HD:DOENÇA ATER-
OSCLERÓTICA DO CORAÇÃO, MIOCARDIOPATIA ISQUEMICA DILATADA, ICC DESCOMPENSADA PERFIL B NYHA III, ENCONTRASE EM ANASARCA,
ABDOME ASCITICO, EDEMA NOS MMII +++/4, APRESENTANDO DISPNEIA AOS MINIMOS ESFORÇOS, RELATA PRECORDIALGIA. APRESENTA CATE-
TERISMO PREVIO EVIDENCIADO CORONARIOPATIA TRIARTRIAL GRAVE + MIOCARDIOPATIA ISQUEMICA DILATADA, ECG PADRA DE FLUTTER AT-
RIAL PACIENTE AVALIADO PELA CARDIOLOGIA, QUE ORIENTA TRANSFERENCIA PARA AVALIAÇÃO PELA CIRURGIA CARDIOVASCULAR / AOS SSV-
V: PA:130/90MMHG; FC:90BPM;TAX: 36.1°C; SPO2:98%, ECG, EXAMES LABORATORIAIS ESTÃO EM ANEXO.SEGUE AGUARDANDO TRANSFERENC-
IAPARA ESPECIALIDADE EM CIRURGIA CARDIOVASCULAR (AVALIAÇÃO) NAO DISPONIVEL NESSE MUNICIPIO.

[08/01/2023 às 13:47 por CRISTIANO HAMILTON NAZARETH ALMEIDA] Paciente autorizado a Santa Casa CG, senha 2023/01//1320. NIR Mirian c-
iente. Favor dar ciência em sistema e informar nome e CRM do médico responsável pelo transporte para finalização. Grato!

[08/01/2023 às 14:01 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] CIENTE DA VAGA E DESTINO! DR° EDUARDO ALVES RIBEIRO 6835.

Arquivos

Arquivo	Descrição
doc282.pdf	ECG, EXAMES LABORATORIAIS
Pedro Marques de Souza.pdf	ECG

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1
I251 - DOENÇA ATEROSCLERÓTICA DO CORAÇÃO

CID 2
I420 - CARDIOMIOPATIA DILATADA

1º Recurso


Especialidade - CIRURGIA CARDIOVASCULAR

Justificativa dos Recursos solicitados

Adendo:[06/01/2023 15:07:45]

PACIENTE NECESSITA DE AVALIAÇÃO DA CIRURGIA CARDIOVASCULAR ESPECIALIDADE INDISPONIVEL 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 - SANTA CASA	08/01/2023 13:48:32	: -	AUTORIZADO PELO REGULADOR
Observação/Justificativa:			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	08/01/2023 08:03:19	CRM: 010130 - ANA CAROLINA SALES MAYER	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO DEVIDO A SUPERLOTAÇÃO. ÁREA VERMELHA COM 14 PACIENTES SENDO 05 EM VM, CAPACIDADE PARA 06. ÁREA VERDE COM 16 PACIENTES NO CORREDOR COM CAPACIDADE PARA 03. SEM LEITOS DISPONÍVEIS NAS UTIs OU NAS ENFERMIARIAS.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	08/01/2023 08:03:11	CRM: 011172 - ANDRE HEINEN GINDRI	NÃO
Observação/Justificativa: VAGA NEGADA. ÁREA VERMELHA EM LOTAÇÃO (CAPACIDADE 6, NO MOMENTO 13 PACIENTES ? AGUARDANDO 1 VZ). ÁREA VERDE/AZUL ACIMA DE CAPACIDADE (CAPACIDADE 18 PACIENTES, NO MOMENTO COM 35 PACIENTES). CTI E UCO SEM VAGAS (1 EM ENFERMARIA AGUARDANDO VAGA DE CTI). REENVIAR SOLICITAÇÃO NO PRÓXIMO PERÍODO.			

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	08/01/2023 02:34:01	CRM: 7867 - MARIANA FERREIRA DE LIMA	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO SEM VAGAS NO MOMENTO . REENVIAR A SOLICITAÇÃO NO PRÓXIMO PERÍODO .			

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	08/01/2023 02:33:56	CRM: 011046 - OTAVIO AUGUSTO RODRIGUES	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO. NO MOMENTO SEM LEITOS DISPONÍVEIS. VERMELHA COM 14 PACIENTES, AGUARDANDO 01 VAGA ZERO. AZUL COM 36 PACIENTES AGUARDANDO 5 PACIENTES. NO MOMENTO SEM LEITOS DE ENFERMARIA, CTI OU UCO. ELEVADO RISCO DE DESASSISTENCIA.			

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	08/01/2023 02:33:50	CRM: 8043 - GUADALUPE DIHE DA SILVA MOTOOKA	NÃO
Observação/Justificativa: SEM CAT NO MOMENTO SEM VAGA PAM LOTADO			

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	07/01/2023 17:11:07	CRM: 004834 - PAOLA DE PAULA MARTINHO QUEIROZ	NÃO
Observação/Justificativa: Negado, no momento não podemos aceitar o paciente - PS acima da capacidade. Sem leitos disponíveis de enfermaria ou CTI. VERMELHA COM 19 PACIENTES SENDO 06 EM IOT, AGUARDANDO 08 pacientes // VERDE 25 pacientes, aguardando 10			

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	07/01/2023 17:11:33	CRM: 001967 - ADOLFO JOSE CHANG JIMENEZ	NÃO
Observação/Justificativa: ÁREA VERMELHA DO PAM COM 12 PACIENTES (SENDO 2 EM IOT + VM) E AGUARDANDO 2. ÁREA AZUL COM 29 PACIENTES E AGUARDANDO 6. SEM LEITOS DISPONÍVEIS NAS ENFERMARIAS. UTIS ADULTO E UCO SEM VAGAS.			

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	07/01/2023 17:11:11	CRM: 7172 - DANIELE DE LIMA MARTINS CORONEL	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO. PAM SUPERLOTADO. ÁREA VERMELHA COM 16 PACIENTES SENDO 05 EM VM (CAPACIDADE PARA 06). ÁREA VERDE COM 14 PACIENTES (CAPACIDADE PARA 3).			

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	07/01/2023 11:45:18	CRM: 001967 - ADOLFO JOSE CHANG JIMENEZ	NÃO
Observação/Justificativa: ÁREA VERMELHA DO PAM COM 12 PACIENTES (SENDO 4 EM IOT + VM) E AGUARDANDO 2. ÁREA AZUL COM 30 PACIENTES E AGUARDANDO 6. SEM LEITOS DISPONÍVEIS NAS ENFERMARIAS. UTIS ADULTO E UCO SEM VAGAS. CONFORME OFÍCIO 3237/DTA/HRMS/GAB/FUNSAU/2022 DE 13/12/2022 INFORMAMOS A INDISPONIBILIDADE DE CONTRASTE PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE HEMODINÂMICA.			

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	07/01/2023 11:45:15	CRM: 7172 - DANIELE DE LIMA MARTINS CORONEL	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO. PAM SUPERLOTADO. ÁREA VERMELHA COM 16 PACIENTES SENDO 05 EM VM (CAPACIDADE PARA 06). ÁREA VERDE COM 18 PACIENTES (CAPACIDADE PARA 3).			

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	07/01/2023 11:45:11	CRM: 7594 - JULLYANA MENDONCA SOUZA	NÃO
Observação/Justificativa: Negado, no momento não podemos aceitar o paciente. PS acima da capacidade. Risco de desassistência caso encaminhado. Sem leitos disponíveis de enfermaria ou CTI. VERMELHA COM 12 PACIENTES SENDO 5 EM IOT (AGUARDANDO +2 IOT) // VERDE 30			

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
-------------------	-----------------	-----------------------	--------------

06/01/2023 21:43:11

CAMPO GRANDE - SANTA CASA

Observação/Justificativa:
 Negado, no momento não podemos aceitar o paciente. PS acima da capacidade. Risco de desassistência se caso encaminhado.

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	06/01/2023 21:43:05	CRM: 001967 - ADOLFO JOSE CHANG JIMENEZ	NÃO

Observação/Justificativa:
 ÁREA VERMELHA DO PAM COM 11 PACIENTES (SENDO 3 EM IOT + VM) E AGUARDANDO 2. ÁREA AZUL COM 40 PACIENTES E AGUARDANDO 4. SEM LEITOS DISPONÍVEIS NAS ENFERMARIAS. UTIS ADULTO E UCO SEM VAGAS.

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	06/01/2023 21:43:17	CRM: 005793 - LIZ ARIMA PELLEGRINO	NÃO

Observação/Justificativa:
 sem vagas



Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	06/01/2023 15:12:29	CRM: 011046 - OTAVIO AUGUSTO RODRIGUES	NÃO

Observação/Justificativa:
 NEGADO. NO MOMENTO SEM LEITOS DISPONÍVEIS VERMELHA COM 11 PACIENTES, AGUARDANDO 02 VAGA ZERO. AZUL COM 50 PACIENTES AGUARDANDO 4 PACIENTES. NO MOMENTO SEM LEITOS DE ENFERMARIA, CTI OU UCO. ELEVADO RISCO DE DESASSISTENCIA.

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	06/01/2023 15:12:48	CRM: 7172 - DANIELE DE LIMA MARTINS CORONEL	NÃO

Observação/Justificativa:
 NEGADO. PAM LOTADO. ÁREA VERMELHA COM 18 PACIENTES, SENDO 07 EM VM (CAPACIDADE PARA 06). ÁREA VERDE COM 21 PACIENTES (CAPACIDADE PARA 03). RISCO DE DESASSISTÊNCIA

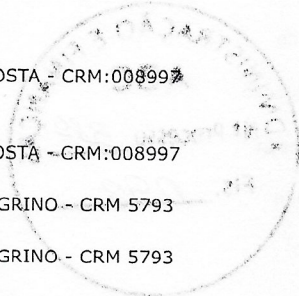
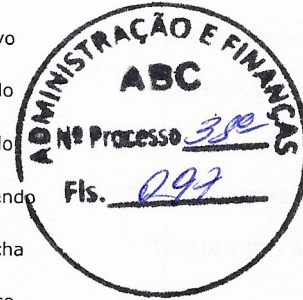
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	06/01/2023 15:11:58	CRM: 8644 - PRISCILA MAYUMI DE MELO	NÃO

Observação/Justificativa:
 Negado, no momento não podemos aceitar o paciente. PS acima da capacidade. Risco de desassistência se caso encaminhado.

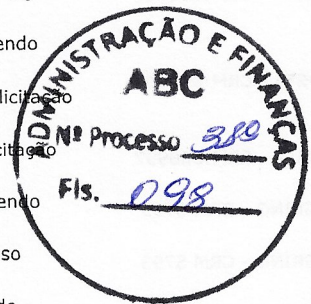
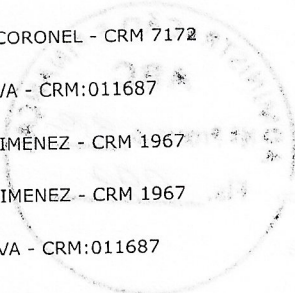
Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		06/01/2023 15:07:45
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu arquivo		06/01/2023 15:07:45
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		06/01/2023 15:09:48
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	06/01/2023 15:11:58
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	06/01/2023 15:12:29
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	06/01/2023 15:12:48
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		06/01/2023 15:13:04
PAD - PRISCILA MELO - CRM 8644	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		06/01/2023 15:13:47
PAD - PRISCILA MELO - CRM 8644	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		06/01/2023 15:13:51
PAD - DANIELE CORONEL - CRM 7172	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		06/01/2023 15:15:17
PAD - DANIELE CORONEL - CRM 7172	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		06/01/2023 15:16:56
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		06/01/2023 15:18:41

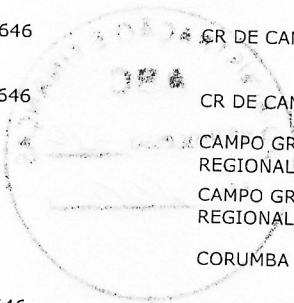
PAD - OTAVIO RODRIGUES - CRM 011046	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		06/01/2023 15:18:44
PAD - OTAVIO RODRIGUES - CRM 011046	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		06/01/2023 15:18:50
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		06/01/2023 15:22:53
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		06/01/2023 15:24:14
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		06/01/2023 15:24:29
PAD - LAURIANE CLAROS	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		06/01/2023 17:13:38
PAD - LAURIANE CLAROS	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		06/01/2023 17:20:43
PAD - LAURIANE CLAROS	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		06/01/2023 17:24:50
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		06/01/2023 17:44:59
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		06/01/2023 18:58:00
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		06/01/2023 19:20:19
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		06/01/2023 19:36:40
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		06/01/2023 20:34:51
PAD - ANA NELVO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		06/01/2023 21:09:32
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		06/01/2023 21:42:56
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	06/01/2023 21:43:05
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	06/01/2023 21:43:11
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. UNIVERSITARIO	06/01/2023 21:43:17
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		06/01/2023 21:43:18
PAD - LIZ PELLEGRINO - CRM 5793	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		06/01/2023 22:23:03
PAD - LIZ PELLEGRINO - CRM 5793	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		06/01/2023 22:23:31
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		06/01/2023 22:28:54
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		06/01/2023 22:29:09
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		06/01/2023 22:36:55
PAD - PAOLA QUEIROZ - CRM 004834	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		06/01/2023 23:09:11
PAD - PAOLA QUEIROZ - CRM 004834	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		06/01/2023 23:09:33
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		06/01/2023 23:10:40
REG - JOAO SILVA - CRM:011687	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		07/01/2023 07:24:21
REG - JOAO SILVA - CRM:011687	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		07/01/2023 10:30:10
PAD - LAURIANE CLAROS	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		07/01/2023 11:39:56
PAD - LAURIANE CLAROS	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		07/01/2023 11:39:56
REG - JOAO SILVA - CRM:011687	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		07/01/2023 11:45:02
REG - JOAO SILVA - CRM:011687	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	07/01/2023 11:45:11
REG - JOAO SILVA - CRM:011687	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	07/01/2023 11:45:15
REG - JOAO SILVA - CRM:011687	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	07/01/2023 11:45:18



REG - JOAO SILVA - CRM:011687	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		07/01/2023 11:45:19
REG - JOAO SILVA - CRM:011687	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		07/01/2023 11:46:56
PAD - JULLYANA SOUZA - CRM 7594	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		07/01/2023 11:53:09
PAD - JULLYANA SOUZA - CRM 7594	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		07/01/2023 11:53:17
PAD - DANIELE CORONEL - CRM 7172	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		07/01/2023 11:56:26
PAD - DANIELE CORONEL - CRM 7172	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		07/01/2023 11:59:31
REG - JOAO SILVA - CRM:011687	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		07/01/2023 12:08:53
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		07/01/2023 12:44:23
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		07/01/2023 12:44:57
REG - JOAO SILVA - CRM:011687	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		07/01/2023 12:48:34
REG - JOAO SILVA - CRM:011687	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	07/01/2023 17:11:07
REG - JOAO SILVA - CRM:011687	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	07/01/2023 17:11:11
REG - JOAO SILVA - CRM:011687	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	07/01/2023 17:11:33
REG - JOAO SILVA - CRM:011687	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		07/01/2023 17:11:34
PAD - DANIELE CORONEL - CRM 7172	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		07/01/2023 17:13:13
PAD - DANIELE CORONEL - CRM 7172	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		07/01/2023 17:17:13
REG - JOAO SILVA - CRM:011687	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		07/01/2023 17:19:31
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		07/01/2023 17:48:27
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		07/01/2023 17:48:48
REG - JOAO SILVA - CRM:011687	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		07/01/2023 17:55:01
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		07/01/2023 19:14:04
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		07/01/2023 19:30:52
PAD - PAOLA QUEIROZ - CRM 004834	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		07/01/2023 20:59:47
PAD - PAOLA QUEIROZ - CRM 004834	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		07/01/2023 21:00:18
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		07/01/2023 21:40:18
PAD - LAURIANE CLAROS	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		08/01/2023 01:33:36
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		08/01/2023 02:33:42
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	08/01/2023 02:33:50
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	08/01/2023 02:33:56
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	08/01/2023 02:34:01
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		08/01/2023 02:34:03
PAD - REINALDO FERREIRA	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		08/01/2023 05:57:35
PAD - REINALDO FERREIRA	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		08/01/2023 05:57:51
REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		08/01/2023 06:00:33
PAD - OTAVIO RODRIGUES - CRM 011046	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		08/01/2023 06:21:27



PAD - OTAVIO RODRIGUES - CRM 011046	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação	08/01/2023 06:21:36
REG - ROBERTA SOARES - CRM:011931	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	08/01/2023 06:29:52
REG - CRISTIANO ALMEIDA - CRM:011646	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso	08/01/2023 07:28:38
PAD - MARIANA LIMA - CRM 7867	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação	08/01/2023 07:33:52
PAD - MARIANA LIMA - CRM 7867	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação	08/01/2023 07:35:33
REG - DAMERSON VASCONCELOS - CRM:007175	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	08/01/2023 07:44:42
REG - CRISTIANO ALMEIDA - CRM:011646	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL 08/01/2023 08:03:11
REG - CRISTIANO ALMEIDA - CRM:011646	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO 08/01/2023 08:03:19
REG - CRISTIANO ALMEIDA - CRM:011646	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA 08/01/2023 08:03:24
REG - CRISTIANO ALMEIDA - CRM:011646	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	08/01/2023 08:03:25
PAD - ANDRE GINDRI - CRM 011172	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação	08/01/2023 08:05:47
PAD - ANDRE GINDRI - CRM 011172	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação	08/01/2023 08:05:59
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	08/01/2023 08:16:10
REG - CRISTIANO ALMEIDA - CRM:011646	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	08/01/2023 08:16:53
REG - CRISTIANO ALMEIDA - CRM:011646	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	08/01/2023 08:16:53
PAD - HELDERSON LOPES	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação	08/01/2023 11:09:04
PAD - HELDERSON LOPES	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação	08/01/2023 11:09:31
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	08/01/2023 13:12:22
REG - CRISTIANO ALMEIDA - CRM:011646	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	08/01/2023 13:23:48
REG - CRISTIANO ALMEIDA - CRM:011646	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	08/01/2023 13:23:48
REG - CRISTIANO ALMEIDA - CRM:011646	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	08/01/2023 13:47:59
REG - CRISTIANO ALMEIDA - CRM:011646	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	08/01/2023 13:48:43
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	08/01/2023 14:01:26
REG - CRISTIANO ALMEIDA - CRM:011646	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	08/01/2023 14:03:47
REG - CRISTIANO ALMEIDA - CRM:011646	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	08/01/2023 14:04:21
REG - CRISTIANO ALMEIDA - CRM:011646	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha	08/01/2023 14:04:21



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

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

Resolução	Município
Resolução 17 - ENCAMINHAMENTO DEFINIDO PELO MÉDICO REGULADOR Unidade Receptora CAMPO GRANDE - SANTA CASA Profissional Autorizador CRISTIANO HAMILTON NAZARETH ALMEIDA	Campo Grande CRM 011646

Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:

Sim

Médico Acompanhante
EDUARDO ALVES RIBEIRO

CRM
6835

Data: 08/01/2023 **Hora:** 14:04:21

Observações

PACIENTE AUTORIZADO A SANTA CASA CG, SENHA 2023/01//1320. NIR MIRIAN CIENTE. FAVOR DAR CIÊNCIA EM SISTEMA E INFORMAR NOME E CRM DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELO TRANSPORTE PARA FINALIZAÇÃO. GRATO! [08/01/2023 às 14:01 POR KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] CIENTE DA VAGA E DESTINO! DRº EDUARDO ALVES RIBEIRO 6835.

Médico Regulador
CRISTIANO HAMILTON NAZARETH ALMEIDA

CRM
011646

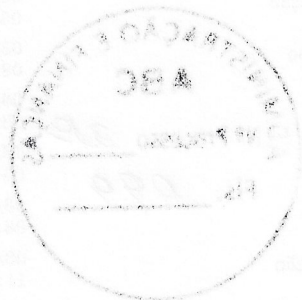
TARM
NÃO SELECIONADO

FINALIZAÇÃO

Data: 08/01/2023 **Hora:** 14:04:21

Fechar

Imprimir





MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

919

Código de Verificação de Autenticidade

6RHFWOQDY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/01/2023 às 21:41:00

Chave de Acesso

1508835B497UTDO45OA5P489YEKUMDMV

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 30/01/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.432.670/0001-30	RG/Inscrição Estadual 000075424	Inscrição Municipal 000075424	Cadastro 000075424	Nome/Razão Social AGUILAR E SAGGIORATO LTDA
Logradouro RUA TEODORO RONDON, 120	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS
Telefone 0032411721	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual 238500	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA
Logradouro RUA 15 DE NOVEMBRO, 854	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 79330-000
Cidade/Pais CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone 5003207	E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: ANA MARIA AQUINO DA SILVA HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL MATERNIDADE CANDIDO MARIANO CAMPO GRANDE 12/01/2023 REMOÇÃO AVANÇADA	7.200,00	R\$ 7.200,00



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 MOVEI E CONGENERES.	5,00%	0000040000021	8621601			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 360,00	2 - Não	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\$ 7.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

APROPRIADO
06/02/23

RECEBI(EMOS) DE AGUILAR E SAGGIORATO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 919 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6RHFWOQDY.

Data

CPF/RG

Assinatura

Tipo: ASB() ASA() Base: _____ Nº Ocorrência: _____ Data: 27/11/23 Percuro: (X) Ida () Volta
 ID Usuário-Name: Luiz Maria Pires Sexo: () M (X) F Data Nasc: 11/11 Tel: _____
 Local origem: Quilômetro 115 Rua: _____ Nº: _____
 Cidade Origem: Aracaju (X) Hospital () PA () Casa/Clinica Outro
 Local Destino: Unidade de Pronto Atendimento () Hospital () PA (X) Casa/Clinica Outro
 Cidade Destino: Comunidade Rua: _____ Nº: _____

HORÁRIOS: Hr. Acionamento: _____ Saída da Base: _____ Chegada na Origem: _____ Saída da Origem: _____
 Chegada no Destino: _____ Saída do Destino: _____ Chegada na Base: _____

CONDICÕES DO PACIENTE NA ORIGEM Data: _____ Hora: _____ Tipo: Trauma() Clínico()
 Criticidade: (X) IAVC Ag. () Dor Torácica Ag. () ISIPSE () Abdom. Ag. Data Inic. Sintomas: _____ Hr Inic. Sintomas: _____
 FR: 16 FC: 58 PA: 120/80 SpO2: 96% Temperatura: 35,6
 X: () Hemorragia Externa Grave () Protocolo de Transfusão Maciça
 A: (X) Ar Ambiente () Cânula Orofaringea () IOT () TQT () Colar Cervical
 B: () Cateter _____ (L/min) () Máscara N Reinalante _____ (L/min) () Máscara Venturi _____ % _____ (L/min) () Vent. Mec.
 C: Acesso Venoso: (X) Periférico () Central () PIC () Intra-ósseo Perfusão Periférica: (X) Normal > 2s () Diminuído < 2s
 Ritmo Cardíaco: (X) Sinusal () Outro () BAVT () PCR

Druga	Diluição (mg x ml)	Vazão (ml/h)	Druga	Diluição (mg x ml)	Vazão (ml/h)
() Noradrenalina			() Vasopressina		
() Dobutamina			() Fentanil		
() Nitroglicerina			() Midazolam		
() Nitropussiato			() Outra (descrever):		

D: Pupilas: () Isocóricas Fotorreagente: (X) Sim () Não () Inconsciente () Agitado () Confuso () Torporoso Glasgow: _____
 E: () Trauma (Tipo e região) _____ () Prevenção de Hipotermia
 Comorbidades: () HAS () DM () DPOC () Alergia _____ () Diálise () Seq. AVC () IAM Prévio Responsável
 origem: _____ () Médico-CRM: _____ () Enfermeiro-COREN: _____ Assinatura responsável da
 origem: _____

RELATÓRIO DA REMOÇÃO QD/HPMA/Ex. FÍSICO/Ev. Med.: _____



SAMPLA/OBS/Ev. Enf.:
Solicitada remoção do Peto, A.M.A. 5 de 28 cm. Deu entrada na unidade relatando
queixas de dor em baixo ventre. Na admissão, sem sangramento. SSVV estáveis.
devido a dor, não relata queixas. Transfere-se sem intercorrências. Foi no destino, com
sucesso da equipe médica.

Drugas e Materiais Utilizados	QTD	Diluição	Vazão ml/h	Avaliação (mínimo a cada 2h)
1				Hr: FR: <u>18</u> PA: <u>126/82</u> FC: <u>16</u> SpO2: <u>95%</u> T°: _____
2				Check Dispositivo: () IOT () TQT () Acesso Venoso () SVD () SNE () DVE
3				Hr: <u>20:00</u> FR: <u>19</u> PA: <u>120/83</u> FC: <u>19</u> SpO2: <u>96%</u> T°: <u>36,0</u>
4				Check Dispositivo: () IOT () TQT () Acesso Venoso () SVD () SNE () DVE
5				Hr: _____ FR: _____ PA: _____ FC: _____ SpO2: _____ T°: _____
6				Check Dispositivo: () IOT () TQT () Acesso Venoso () SVD () SNE () DVE
7				Hr: _____ FR: _____ PA: _____ FC: _____ SpO2: _____ T°: _____
8				Check Dispositivo: () IOT () TQT () Acesso Venoso () SVD () SNE () DVE

CONDICÕES DO PACIENTE NO DESTINO Data: _____ Hora: _____
 FR: 19 FC: 30 PA: 120/80 SpO2: 96% Temperatura: _____
 X: () Hemorragia Externa Grave () Protocolo de Transfusão Maciça
 A: (X) Ar Ambiente () Cânula Orofaringea () IOT () TQT () Colar Cervical
 B: () Cateter _____ (L/min) () Máscara N Reinalante _____ (L/min) () Máscara Venturi _____ % _____ (L/min) () Vent. Mec.
 C: Acesso Venoso: () Periférico () Central () PIC () Intra-ósseo Perfusão Periférica: (X) Normal > 2s () Diminuído < 2s
 Ritmo Cardíaco: (X) Sinusal () Outro () BAVT () PCR

Druga	Diluição (mg x ml)	Vazão (ml/h)	Druga	Diluição (mg x ml)	Vazão (ml/h)
() Noradrenalina			() Vasopressina		
() Dobutamina			() Fentanil		
() Nitroglicerina			() Midazolam		
() Nitropussiato			() Outra (descrever):		

Pupilas: Isocóricas Fotorreagente: Sim Não Inconsciente Agitado Conúso Torporoso Glasgow: _____
 Trauma (Tipo e região) _____ Prevenção de Hipotermia _____
 Documentos entregues no destino: Guia Internação Prescrição Médica Relatório Médico Guia Exames _____ Responsável:
 SBAR Exames Outros: _____
 destino: _____ Médico-CRM: _____ Enfermeiro-COREN: _____

Assinatura responsável no destino:

Assinatura Equipe Remoção: Médico-CRM: _____ Enf. COREN: *com 647434* _____
 Enf. COREN: *Suena* _____ *Cooperativista:* _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE E CONSENTIMENTO: Recebi orientações referente a remoção por esta ambulância para o destino sugerido, ciente dos riscos a mim explicados, responsabilizando-me por quaisquer problemas em consequência de minha decisão.
 Aceito a remoção Recuso a remoção

Nome: _____ RG: _____ Data: _____ Assinatura: _____



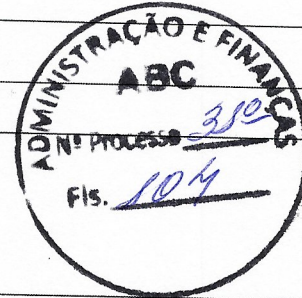
Identificação

Ficha
Gestante

Data 12/01/2023	Hora 15:42:36	
Macrorregião CAMPO GRANDE	Microrregião CORUMBÁ	
Unidade Solicitante CORUMBÁ - SANTA CASA	Município Corumbá	
Telefone (067) 32348929	Outros telefones 67/99663-7571/32348981 NIR 81194105 / 67-99917-8650	
Profissional Solicitante ELCIO REY CAMPOS FLORES	CRM 5374	
Nome do Paciente ANA MARIA AQUINO DA SILVA	Nome Social	Nome da Mãe CORINA CLARA DE AQUINO
Sexo Feminino	CNS	
Data de Nascimento 07/03/1994	Idade 28 anos 10 meses 5 dias	Plano de Saúde Não: Não informado
Município do Paciente CORUMBÁ		
PAD MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA	Médico Regulador Atual MAISA QUARTEIRO DE CARVALHO	CRM Regulador Atual 010990
Unidade de Regulação Atual CR DE CAMPO GRANDE		

Dados Clínicos

FICHA GESTANTE					
Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada					
12/01/2023 15:42:36 - PAD - MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA					
Dados da Gestação					
Gestações 2	Partos 1	Abortos 0	Cesárea 0	Tipo Sanguíneo	
Idade Gestacional					
IG - US 28 Semana(s) 6 Dia(s)	D.U.M 0	IG - DUM 0 Semana(s) 0 Dia(s)			
Exame Físico Geral					
FC 88	FR 16	PA 120 x 80 mmHg	Peso 0 kg	Edema Não	
Exame Obstétrico					
A.U 26	Contração Uterina Ausente	Bolsa Integra	Líquido Amniótico NAO INFORMADO	Colo	Dilatação 0 cm
Quadro Clínico					
GESTANTE DE 28 SEMANAS E 6DIA GESTA 02 PN 01 QUEIXA DE DOR BAIXO DO VENTRE TIPO CÓLICA COM PERDA DE TAMPÃO MUCOSO ESQUEMA CONCLUÍDO DE BETAMETASONA AU 26 CM BCF 148 BPM TU COLO MÉDIO 1 CM PERVIO COM PERDA DE MUCO VAGINAL CONTRAÇÕES IRREGULARES EM USO DE NIFEDIPINO PACIENTE ESTAVA EM TTO DE IIU ATUALMENTE EM USO DE CEFTRIAXONE COM DISCRETA MELHORA APÓS USO DE NIFEDIPINO					
Ultrassom					
Cardiotocografia					
Patologias Prévias/Atuais					
BCF Movimentos Fetais			Apresentação		
Feto 1	0				
Feto 2	0				
Feto 3	0				



Dados Adicionais

[12/01/2023 às 15:42 por Adendo automático] Ficha pendente

[12/01/2023 às 15:46 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] EXAMES EM ANEXO!

[12/01/2023 às 15:46 por MARCIO HENRIQUE NARCIZO DA SILVA CRM :9056] Gestação de baixo isco? risco habitual?

[12/01/2023 às 15:48 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] RISCO HABITUAL

[12/01/2023 às 17:53 por MARCIO HENRIQUE NARCIZO DA SILVA CRM :9056] Senha para Maternidade Candido Mariano (AAMI):

2023/01 2780 (realizo contato telefônico com NIR Dra Ethel)

[12/01/2023 às 17:53 por MARCIO HENRIQUE NARCIZO DA SILVA CRM :9056] Favor informar nome e CRM do médico(a) que

prestará assistência durante o transporte.

[12/01/2023 às 19:51 por MAISA QUARTEIRO DE CARVALHO CRM :010990] [12/01/2023 às 17:53 por MARCIO HENRIQUE

NARCIZO DA SILVA CRM :9056] Senha para Maternidade Candido Mariano (AAMI): 2023/01/ 2780 (realizo contato telefônico com

NIR Dra Ethel). Favor informar nome e CRM do médico(a) que prestará assistência durante o transporte. ## SENHA LIBERADA NO

SISTEMA. AGUARDO DADOS SOLICITADOS, CIENCIA DA SENHA E DESTINO PARA FINALIZAÇÃO.

[12/01/2023 às 20:48 por MAISA QUARTEIRO DE CARVALHO CRM :010990] ENTROEM CONTATO COM UNIDADE

SOLICITANTE E INFORMO SOBRE SENHA LIBERADA NO SISTEMA. AGUARDO NOME E CRM DO RESPONSÁVEL PELO

TRANSPORTE + CIENCIA DA SENHA E DESTINO.

[12/01/2023 às 21:14 por ANA CRISTINA NELVO] CIENTE DA SENHA E DESTINO, MÉDICO DO TRANSPORTE ELCIO REY

CAMPOS FLORES, CRM 5374.

[12/01/2023 às 21:39 por MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] Por gentileza precisamos que finalize a ficha para

darmos continuidade a transferência

Dados Adicionais Executantes

[12/01/2023 às 20:34:48 por CHERRINE DA SILVA] Ciente

Arquivos

Arquivo	Descrição
EXAMES_GESTANTE.pdf	exames

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos**CID 1**

O623 - TRABALHO DE PARTO PRECIPITADO

CID 2

não Informado

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

Adendo:[12/01/2023 15:42:36]

AUSENCIA DE UTI NEONATAL 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 MAT CANDID	12/01/2023 20:47:50	-	AUTORIZADO PELO REGULADOR
Observação/Justificativa:			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP MAT CANDID	12/01/2023 15:46:29	CRM: 5918 - JOSUE LOPES DE SOUZA	NÃO
Observação/Justificativa:			
NEGADO. SEM VAGA NA UTI NEONATAL. 2 RN NO CC E 2 NA SALA DE PARTO AG AVALIAÇÃO. 1 GESTANTE GEMELAR EM TPP.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	12/01/2023 15:46:23	CRM: 005370 - ETHEL LEITE ROYG VILELA	NÃO
Observação/Justificativa:			
SOLICITACAO NEGADA. CENTRO OBSTETRICO COM 15 PACIENTES (CAPAC. 10), AGUARDANDO 01 VAGA ZÉRO. E SEM VAGA DE ENFERMARIA. SEM VAGA DE UTI NEO OU UCIN. HÁ NO CO 03 RN?S AGUARDANDO VAGA DE UCIN E 01 RN AGUARDANDO VAGA DE UTI NEO.			

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - SANTA CASA

Data de Contato

12/01/2023 15:46:14

Profissional Receptor

CRM: 007355 - LAIANE CARLA STEPHAN
SOARES SHIGEMOTO

Vaga Cedida?

NÃO

Observação/Justificativa:

SEM LEITO DE UTI NEONATAL. ESTAMOS COM 2 RN EM CO AGUARDANDO LEITO DE UTI NEONATAL

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		12/01/2023 15:42:36
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		12/01/2023 15:46:00
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	12/01/2023 15:46:14
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	12/01/2023 15:46:18
PAD - LAIANE SHIGEMOTO - CRM 007355	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		12/01/2023 15:46:22
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	12/01/2023 15:46:23
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	12/01/2023 15:46:29
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		12/01/2023 15:46:30
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		12/01/2023 15:46:47
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do adendo		12/01/2023 15:46:52
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		12/01/2023 15:46:52
PAD - LAIANE SHIGEMOTO - CRM 007355	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		12/01/2023 15:47:13
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		12/01/2023 15:47:59
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		12/01/2023 15:48:24
PAD - ETHEL VILELA - CRM 005370	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		12/01/2023 15:51:18
PAD - ETHEL VILELA - CRM 005370	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		12/01/2023 15:52:38
REG - FERNANDA GIUNCANSE - CRM:012260	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		12/01/2023 15:53:53
PAD - JAQUELINE BRAGA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Visualizou Solicitação		12/01/2023 17:07:25
PAD - JAQUELINE BRAGA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Rejeitou Solicitação		12/01/2023 17:08:44
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		12/01/2023 17:19:29
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		12/01/2023 17:19:29
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		12/01/2023 17:19:37
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	12/01/2023 17:51:07
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		12/01/2023 17:51:08
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		12/01/2023 17:53:29
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		12/01/2023 17:53:37
PAD - HELDERSON LOPES	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		12/01/2023 18:33:16
REG - MAISA CARVALHO - CRM:010990	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		12/01/2023 19:22:07
REG - MAISA CARVALHO - CRM:010990	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		12/01/2023 19:51:52



Impressão de Ficha | Gestante

PAD - CHERRINE SILVA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Inseriu Adendo	12/01/2023 20:34:48
REG - MAISA CARVALHO - CRM:010990	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	12/01/2023 20:47:49
REG - MAISA CARVALHO - CRM:010990	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	12/01/2023 20:48:03
REG - MAISA CARVALHO - CRM:010990	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	12/01/2023 20:48:58
PAD - ANA NELVO	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo	12/01/2023 21:14:29
PAD - ANA NELVO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	12/01/2023 21:14:29
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	12/01/2023 21:39:57
PAD - CHERRINE SILVA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Visualizou Solicitação	12/01/2023 21:40:45
REG - MAISA CARVALHO - CRM:010990	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	12/01/2023 21:48:27
REG - MAISA CARVALHO - CRM:010990	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	12/01/2023 21:48:46
REG - MAISA CARVALHO - CRM:010990	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha	12/01/2023 21:48:46

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 MAT CANDID

Profissional Autorizador
MAISA QUARTEIRO DE CARVALHO

Município
Campo Grande

CRM
010990

Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:
Sim

Médico Acompanhante
ELCIO REY CAMPOS FLORES

CRM
5374

Data: 12/01/2023 **Hora:** 21:48:46

Observações
[12/01/2023 às 19:51 POR MAISA QUARTEIRO DE CARVALHO CRM :010990] [12/01/2023 às 17:53 POR MARCIO HENRIQUE NARCIZO DA SILVA CRM :9056] SENHA PARA MATERNIDADE CANDIDO MARIANO (AAMI): 2023/01/ 2780 (REALIZO CONTATO TELEFÔNICO COM NIR DRA ETHEL). FAVOR INFORMAR NOME E CRM DO MÉDICO(A) QUE PRESTARÁ ASSISTÊNCIA DURANTE O TRANSPORTE. ## SENHA LIBERADA NO SISTEMA, AGUARDO DADOS SOLICITADOS, CIENCIA DA SENHA E DESTINO PARA FINALIZAÇÃO. [12/01/2023 às 20:48 POR MAISA QUARTEIRO DE CARVALHO CRM :010990] ENTROEM CONTATO COM UNIDADE SOLICITANTE E INFORMO SOBRE SENHA LIBERADA NO SISTEMA.AGUARDO NOME E CRM DO RESPONSÁVEL PELO TRANSPORTE + CIENCIA DA SENHA E DESTINO. [12/01/2023 às 21:14 POR ANA CRISTINA NELVO] CIENTE DA SENHA E DESTINO, MÉDICO DO TRANSPORTE ELCIO REY CAMPOS FLORES, CRM 5374. [12/01/2023 às 21:39 POR MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] POR GENTILEZA PRECISAMOS QUE FINALIZE A FICHA PARA DARMOS CONTINUIDADE A TRANSFERÊNCIA

Médico Regulador
MAISA QUARTEIRO DE CARVALHO

CRM
010990

TARM
NÃO SELECIONADO

FINALIZAÇÃO

Data: 12/01/2023 **Hora:** 21:48:46



Fechar

Imprimir



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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
921

Código de Verificação de Autenticidade
0VYVNC9ZI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/01/2023 às 22:05:29

Chave de Acesso
15088370FVMA3PBFKHQB2TUUAUFME8I

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 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 30/01/2023
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.432.670/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000075424	Cadastro	Nome/Razão Social AGUILAR E SAGGIORATO LTDA
Logradouro RUA TEODORO RONDON, 120		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS	Telefone 0032411721	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA
Logradouro RUA 15 DE NOVEMBRO, 854		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE	Telefone 5003207
			E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: LORRAINE MILENE LEITE HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL MATERNIDADE CANDIDO MARIANO CAMPO GRANDE 21/12/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	7.200,00	R\$ 7.200,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
5,00%	0000040000021	8621601		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 360,00
				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\$ 7.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AGUILAR E SAGGIORATO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 921 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0VYVNC9ZI.

Data

CPF/RG

Assinatura

Identificação

Data 20/12/2022	Hora 01:20:22	
Macrorregião CAMPO GRANDE	Microrregião CORUMBA	
Unidade Solicitante CORUMBA - SANTA CASA	Município Corumbá	
Telefone (067) 32348929	Outros telefones 67.99663.7571.67 3234-8981 6798119.4105	
Profissional Solicitante GABRIEL ALVES DE OLIVEIRA	CRM 7289	
Nome do Paciente LORRAINE MILENE LEITE	Nome Social	Nome da Mãe MARCILENE DE ÁVILA LEITE
Sexo Feminino	CNS	
Data de Nascimento 20/12/1995	Idade 27 anos	Plano de Saúde Não: Não informado
Município do Paciente CORUMBÁ	Médico Regulador Atual CAROLINA JORGE SEGANTINI	CRM Regulador Atual 009924
PAD MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA		
Unidade de Regulação Atual CR DE CAMPO GRANDE		

Dados Clínicos

FICHA GESTANTE

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

20/12/2022 01:20:22 - PAD - MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA

Dados da Gestação

Gestações 3	Partos 2	Abortos 0	Cesárea 0	Tipo Sanguíneo
-----------------------	--------------------	---------------------	---------------------	-----------------------

Idade Gestacional

IG - US 33 Semana(s) 5 Dia(s)	D.U.M 0	IG - DUM 0 Semana(s) 0 Dia(s)
---	-------------------	---

Exame Físico Geral

FC 58	FR 17	PA 130 x 90 mmHg	Peso 0 kg	Edema Não
-----------------	-----------------	----------------------------	---------------------	---------------------

Exame Obstétrico

A.U 34	Contração Uterina Não Informado	Bolsa Rota - 0	Líquido Amniótico NAO INFORMADO	Colo	Dilatação 2 cm
------------------	---	--------------------------	---	-------------	--------------------------

Quadro Clínico

PACIENTE DE 27 ANOS GESTA 03 PN 02 IG 33 SEMANAS E 05 DIAS REFERINDO DORES EM BV E PERDA DE LÍQUIDO VAGINAL NÃO EVIDENCIADOS NA INTERNAÇÃO PORÉM EVOLUINDO COM AMNIOREXE NA EMFERMARIA EX FÍSICO NA ADMISSÃO PA 130X 90 BCF 140 BPM DU ESPARSAS MF+TU NORMALIDADE COLO COM 2 CM DE DILATAÇÃO F1 CEFALICO E BI VULVA E VAGINAL ÚMIDAS PORÉM NÃO OBSERVOU SE PERDAS PELO COLO UTERINO

Ultrassom

Cardiotocografia

Patologias Prévias/Atuais

BCF Movimentos Fetais

Apresentação

Feto 1	0
Feto 2	0
Feto 3	0

PAD - GABRIELA LACERDA - CRM 6990	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação	21/12/2022 17:07:07
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	21/12/2022 17:12:33
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	21/12/2022 17:12:38
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	21/12/2022 17:24:16
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	21/12/2022 17:27:05
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	21/12/2022 17:27:37
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha	21/12/2022 17:27:37

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 MAT CANDID

Profissional Autorizador

CAROLINA JORGE SEGANTINI

Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:

Sim

Médico Acompanhante

GABRIEL ALVES DE OLIVEIRA

Data: 21/12/2022 Hora: 17:27:37

Observações

[21/12/2022 às 17:12 POR CAROLINA JORGE SEGANTINI CRM :009924] AUTORIZO PACIENTE PARA MATERNIDADE CANDIDO MARIANO. NIR CIENTE (JAQUELINE) // GESTAÇÃO GEMELAR, PACIENTE SEM COMORBIDADES PRÉVIAS, NEGA USO DE MEDICAÇÕES DURANTE PRÉ NATAL // SENHA DE REGULAÇÃO 2022/12 4542. POR GENTILEZA, DAR CIÊNCIA DE SENHA E DESTINO PARA FINALIZAÇÃO DE FICHA E INFORMAR NOME COMPLETO E CRM/MS DO MÉDICO DO TRANSPORTE, GRATA. [21/12/2022 às 17:24 POR KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] CIENTE DA VAGA E DESTINO! DRº GABRIEL ALVES DE OLIVEIRA CRM MS:7289.

Médico Regulador

CAROLINA JORGE SEGANTINI

TARM

NÃO SELECIONADO

FINALIZAÇÃO

Data: 21/12/2022 Hora: 17:27:37

Município

Campo Grande

CRM

009924

CRM

7289



Fechar

Imprimir

FICHA DE ATENDIMENTO URBANO

Aguiar & Saggiolato Ltda ME
 Tipo: ASB () ASA () Base: _____ Nº Ocorrência: _____ Data: 22/12/22 Percurso: () Ida () Volta
 ID Usuário-Nome: Carine Milene Leite Sexo: M (X) F Data Nasc: 20/10/95 Tel: _____
 Local origem: Santa Casa de Coimbra (X) Hospital () PA () Casa Clínica-Outro
 Cidade origem: Coimbra Rua: _____ Nº: _____
 Local Destino: Maternidade Condado Mourão (X) Hospital () PA () Casa Clínica-Outro
 Cidade Destino: Campo Grande Rua: _____ Nº: _____

HORÁRIOS: Hr. Acionamento: _____ Saída da Base: _____ Chegada na Origem: 15:18 Saída da Origem: 15:30
 Chegada no Destino: 19:45 Saída do Destino: 13:20 Chegada na Base: 01:35

CONDIÇÕES DO PACIENTE NA ORIGEM Data: 22/12/22 Hora: _____ Tipo: Trauma () Clínico (X)
 Criciidade: () AVC Ag. () Dor Torácica Ag. () SEPSIS () Anemia Ag. Data Infec. Sintomas: _____ Hr Infec. Sintomas: _____
 FR: _____ FC: _____ PA: _____ SpO2: _____ Temperatura: _____
 X: () Hemorragia Externa Grave () Protocolo de Transfusão Materna
 A: () Ar Ambiente () Cânula Orofaríngea () IOT () TQT () Colar Cervical
 B: () Cateter _____ (L/min) () Máscara Reinalante _____ (L/min) () Máscara Venturi _____ % (L/min) () Vent. Mec.
 C: Acesso Venoso () Periférico () Central () PIC () Intra-ósseo Perfusão Periférica: () Normal > 2s () Diminuído < 2s
 Ritmo Cardíaco: () Sinusal () Outro () BAVT () PCR

Druga	Diluição (mg x ml)	Vazão (ml/h)	Druga	Diluição (mg x ml)	Vazão (ml/h)
() Noradrenalina			() Vasopressina		
() Dobutamina			() Fentanil		
() Nitroglicerina			() Midazolam		
() Nitroprussiato			() Outra (descrever):		

D. Pupilas: () Isocóricas Fotorreagente: () Sim () Não () Inconsciente () Agitado () Confuso () Torporoso Glasgow: _____
 E: () Trauma (Tipo e região) _____ () Prevenção de Hipotermia
 Comorbidades: () HAS () IDM () DPOC () Alergia _____ () Diálise () Seq. AVC () IAM Prévio Responsável
 origem: _____ () Médico-CRM: _____ () Enfermeiro-COREN: _____ Assinatura responsável da
 origem: _____

RELATÓRIO DA REMOÇÃO QD-HPMA/EX. FÍSICO/ Ev. Med.:
Paciente gestante, 27 anos; 6:03 P, 0,2 O, 0:0; Parto gemelar: 1to 34s
Intrometida há 03 dias, relato de dor BV e perda de líquido
amniótico; nega alergias; no transporte intra-hospitalar
 SAMILAD/BS/EN: Enc: _____
sem ocorrências e urgência. Paciente nega outras queixas.
região estável.

Drugs e Materiais Utilizados	QTD	Diluição	Vazão ml/h	Avaliação (mínimo a cada 2h)
1				Hr: FR: PA: FC: SpO2: T°:
2				Check Dispositivo: () IOT () TQT () Acesso Venoso () SVD () SNE () DVE
3				Hr: FR: PA: FC: SpO2: T°:
4				Check Dispositivo: () IOT () TQT () Acesso Venoso () SVD () SNE () DVE
5				Hr: FR: PA: FC: SpO2: T°:
6				Check Dispositivo: () IOT () TQT () Acesso Venoso () SVD () SNE () DVE
7				Hr: FR: PA: FC: SpO2: T°:
8				Check Dispositivo: () IOT () TQT () Acesso Venoso () SVD () SNE () DVE

CONDIÇÕES DO PACIENTE NO DESTINO Data: 22/12/22 Hora: _____
 FR: _____ FC: 88 bpm PA: 130 x 70 SpO2: 94% Temperatura: _____
 X: () Hemorragia Externa Grave () Protocolo de Transfusão Materna
 A: () Ar Ambiente () Cânula Orofaríngea () IOT () TQT () Colar Cervical
 B: () Cateter _____ (L/min) () Máscara Reinalante _____ (L/min) () Máscara Venturi _____ % (L/min) () Vent. Mec.
 C: Acesso Venoso () Periférico () Central () PIC () Intra-ósseo Perfusão Periférica: () Normal > 2s () Diminuído < 2s
 Ritmo Cardíaco: () Sinusal () Outro () BAVT () PCR

Druga	Diluição (mg x ml)	Vazão (ml/h)	Druga	Diluição (mg x ml)	Vazão (ml/h)
() Noradrenalina			() Vasopressina		
() Dobutamina			() Fentanil		
() Nitroglicerina			() Midazolam		
() Nitroprussiato			() Outra (descrever):		

D. Pupilas: () Isocóricas Fotorreagente: () Sim () Não () Inconsciente () Agitado () Confuso () Torporoso Glasgow: _____
 E: () Trauma (Tipo e região) _____ () Prevenção de Hipotermia
 Documentos entregues no destino: () Guia Internação (X) Prescrição Médica (X) Relatório Médico () Guia Exames
 () SHAR () Exames () Outros: _____ Responsável: _____
 destino: Maternidade C. Mourão () Médico-CRM: _____ () Enfermeiro-COREN: _____
Campo Grande - MS
 Assinatura responsável no destino: Dr. Guilherme Macedo
604 MS 9997

Assinatura Equipe Remoção: Médico-CRM: _____ Enc. COREN: _____ Sucorista: _____
 TERMO DE RESPONSABILIDADE E CONSENTIMENTO: Recebi orientações e informações sobre a remoção por esta ambulância para o destino sugerido,
 cliente dos riscos a mim explicados, responsabilizando-me por quaisquer problemas em decorrência de minha decisão.
 () Aceito a remoção () Recuso a remoção
 Nome: _____ RG: _____ Data: _____ Assinatura: _____





Transferências entre contas correntes BB

G33309 1900000202023
09/03/2023 19:41:53

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76219-9



Creditado

Nome AGUILAR S LTDA ME
Agência 2936-X
Conta corrente 49550-6
Valor 34.427,90
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS	INTERNOS	EXTERNOS
CONTRATAÇÃO PARA LOCAÇÃO DE LINCECA/PERMISSÃO DE SOFTWARE DE DIGITALIZAÇÃO. LOCAIS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: RECURSOS HUMANOS. CONTRATO N 007/2021. PERÍODO REFERENTE A: DEZEMBRO DE 2022.		5.200,00
	TOTAL PARCIAL	TOTAL PARCIAL
		5.200,00
	TOTAL	
	5.200,00	

LOCAÇÃO NÃO SUJEITA AO RECOLHIMENTO DE ISS CONFORME LEI COMPLEMENTAR FEDERAL 116/2003 E DESOBRIGADA DA EMISSÃO DE NF-e CONFORME DECRETO MUNICIPAL 12.122/2013, ARTIGOS 1º E 2º



PRINT & COPY EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS LTDA-EPP
 RUA BAHIA, 2504 2508 - MONTE CASTELO - CAMPO GRANDE - MS
 FONE:(67)3324-6030 - FAX:(67)3324-6030 - CEP:79010-240
 CNPJ:01.798.250/0001-81 - INSC. EST.:282.992.413
 contato@printecopy.com.br

DATA DE EMISSÃO
28/12/2022

FATURA DE SERVIÇOS		DUPLICATA Nº DE ORDEM	DATA DE VENCIMENTO
NÚMERO	VALOR EM R\$		
40576	5.200,00	40576	15/01/2023

FATURA DE SERVIÇOS
Nº 40576
 1ª VIA - CLIENTE

COND. ESPECIAIS

NOME DO SACADO: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA (509)
 ENDEREÇO: RUA XV DE NOVEMBRO,854
 BAIRRO: CENTRO
 CIDADE: CORUMBA ESTADO: MS CEP: 79330-000
 END. P/ COBRANÇA: RUA XV DE NOVEMBRO,854
 C.N.P.J. / C.P.F. (M.F.): 03.381.498/0001-78 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

VALOR POR EXTENSO: Cinco mil e duzentos reais

RECEBEMOS DA PRINT & COPY EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS LTDA-EPP OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA FATURA DE SERVIÇOS		FATURA DE SERVIÇOS
DATA DE VENCIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	40576

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS	INTERNOS	EXTERNOS
LOCAÇÃO DE SOFTWARE DENOMINADO HTF SCAN DESIGNER - MODULO ECM. LOCAIS DE PRESTACAO DOS SERVICOS; FINANCEIRO, JURIDICO, DIRECAO ADMINISTRATIVA. CONTRATO N 006/2021. REFERENTE AO PERIODO: DEZEMBRO DE 2022.		4.200,00
	TOTAL PARCIAL	TOTAL PARCIAL
		4.200,00
	TOTAL	
	4.200,00	

LOCAÇÃO NÃO SUJEITA AO RECOLHIMENTO DE ISS CONFORME LEI COMPLEMENTAR FEDERAL 116/2003 E DESOBRIGADA DA EMISSÃO DE NF-e CONFORME DECRETO MUNICIPAL 12.122/2013, ARTIGOS 1º E 2º



PRINT & COPY EQUIPAMENTOS E SERVICOS LTDA-EPP
 RUA BAHIA, 2504 2508 - MONTE CASTELO - CAMPO GRANDE - MS
 FONE:(67)3324-6030 - FAX:(67)3324-6030 - CEP:79010-240
 CNPJ:01.798.250/0001-81 - INSC. EST.:282.992.413
 contato@printecopy.com.br

DATA DE EMISSÃO
28/12/2022

FATURA DE SERVIÇOS		DUPLICATA Nº DE ORDEM	DATA DE VENCIMENTO
NÚMERO	VALOR EM RS		
40575	4.200,00	40575	15/01/2023

FATURA DE SERVIÇOS
Nº 40575
 1ª VIA - CLIENTE

COND. ESPECIAIS

NOME DO SACADO: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA (509)
 ENDEREÇO: RUA XV DE NOVEMBRO,854
 BAIRRO: CENTRO
 CIDADE: CORUMBA ESTADO: MS CEP: 79330-000
 END. P/ COBRANÇA: RUA XV DE NOVEMBRO,854
 C.N.P.J. / C.P.F. (M.F.): 03.381.498/0001-78 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENT0

VALOR POR EXTENSO Quatro mil e duzentos reais

RECEBEMOS DA PRINT & COPY EQUIPAMENTOS E SERVICOS LTDA-EPP

OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA FATURA DE SERVIÇOS

FATURA DE SERVIÇOS

DATA DE VENCIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

40575

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS	INTERNOS	EXTERNOS
REFERENTE A LOCAÇÃO USO DE SOFTWARE. CONTRATO N 005/2021 DEMONIMADO HTF SCAN DESIGNER - MODULO BPM. ITEM 1 - FORNECIMENTO DE 35 CERTIFICADOS DIGITAIS PADRAO A1. ITEM 2 - FORNECIMENTO DE 35 LICENCAS DE USUARIOS BPM. ITEM 3 - HOSPEDAGEM WEB. ITEM 4 - SUPORTE MENSAL COM DIREITO A 40 HORAS MENSAIS. ITEM 5 - 01 (HUM) MICROCOMPUTADOR (SERVIDOR EM CLOUD). REFERENTE AO PERIODO: DEZEMBRO DE 2022.		6.968,50
	TOTAL PARCIAL	TOTAL PARCIAL
		6.968,50
	TOTAL	
	6.968,50	

LOCAÇÃO NÃO SUJEITA AO RECOLHIMENTO DE ISS CONFORME LEI COMPLEMENTAR FEDERAL 116/2003 E DESOBRIGADA DA EMISSÃO DE NF-e CONFORME DECRETO MUNICIPAL 12.122/2013, ARTIGOS 1º E 2º



PRINT & COPY EQUIPAMENTOS E SERVICOS LTDA-EPP
RUA BAHIA, 2504 2508 - MONTE CASTELO - CAMPO GRANDE - MS
FONE:(67)3324-6030 - FAX:(67)3324-6030 - CEP:79010-240
CNPJ:01.798.250/0001-81 - INSC. EST.:282.992.413
contato@printecopy.com.br

DATA DE EMISSÃO
28/12/2022

FATURA DE SERVIÇOS		DUPLICATA Nº DE ORDEM	DATA DE VENCIMENTO
NÚMERO	VALOR EM R\$		
40574	6.968,50	40574	15/01/2023

COND. ESPECIAIS

FATURA DE SERVIÇOS
Nº 40574
1ª VIA - CLIENTE

NOME DO SACADO: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA (509)
ENDEREÇO: RUA XV DE NOVEMBRO,854
BAIRRO: CENTRO
CIDADE: CORUMBA ESTADO: MS CEP: 79330-000
END. P/ COBRANÇA: RUA XV DE NOVEMBRO,854
C.N.P.J. / C.P.F. (M.F.): 03.381.498/0001-78 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENT0

VALOR POR EXTENSO Seis mil e novecentos e sessenta e oito reais e cinquenta centavos

RECEBEMOS DA PRINT & COPY EQUIPAMENTOS E SERVICOS LTDA-EPP

OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA FATURA DE SERVIÇOS

FATURA DE SERVIÇOS

DATA DE VENCIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

40574

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS	INTERNOS	EXTERNOS
LOCAÇÃO SERVIDOR DE APLICACAO BANCO DE DADOS EM TORRE. CONTRATO 0004/2021 PERIODO: DEZEMBRO DE 2022.		1.504,80
	TOTAL PARCIAL	TOTAL PARCIAL
		1.504,80
	TOTAL	
	1.504,80	

LOCAÇÃO NÃO SUJEITA AO RECOLHIMENTO DE ISS CONFORME LEI COMPLEMENTAR FEDERAL 116/2003 E DESOBRIGADA DA EMISSÃO DE NF-e CONFORME DECRETO MUNICIPAL 12.122/2013, ARTIGOS 1º E 2º



PRINT & COPY EQUIPAMENTOS E SERVICOS LTDA-EPP
 RUA BAHIA, 2504 2508 - MONTE CASTELO - CAMPO GRANDE - MS
 FONE:(67)3324-6030 - FAX:(67)3324-6030 - CEP:79010-240
 CNPJ:01.798.250/0001-81 - INSC. EST.:282.992.413
 contato@printecopy.com.br

DATA DE EMISSÃO
28/12/2022

FATURA DE SERVIÇOS		DUPLICATA Nº DE ORDEM	DATA DE VENCIMENTO
NÚMERO	VALOR EM R\$		
40573	1.504,80	40573	15/01/2023

FATURA DE SERVIÇOS
Nº 40573
 1º VIA - CLIENTE

COND. ESPECIAIS

NOME DO SACADO: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA (509)
 ENDEREÇO: RUA XV DE NOVEMBRO,854
 BAIRRO: CENTRO
 CIDADE: CORUMBA ESTADO: MS CEP: 79330-000
 END. P/ COBRANÇA: RUA XV DE NOVEMBRO,854
 C.N.P.J. / C.P.F. (M.F.): 03.381.498/0001-78 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENT0

VALOR POR EXTENSO Um mil e quinhentos e quatro reais e oitenta centavos

RECEBEMOS DA PRINT & COPY EQUIPAMENTOS E SERVICOS LTDA-EPP OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA FATURA DE SERVIÇOS		FATURA DE SERVIÇOS 40573
DATA DE VENCIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS	INTERNOS	EXTERNOS
SERVIÇOS DE LOGISTICA DOCUMENTAL ORGANIZACAO, ARMAZENAGEM, DIGITALIZACAO E GERENCIAMENTO DE ARQUIVOS MEDICOS (PRONTUARIOS), VIA LOCAÇÃO DE FERRAMENTA/PERMISSAO DE USO HTF SCANDESIGNER, CONFORME CONTRATO 003/2021. PERIODO AQUISITIVO: 19/11/2022 A 19/12/2022. VALOR AO ALUGUEL BASICO MENSAL: R\$12.143,75 PERIODO DE DEZEMBRO DE 2022.		12.277,43
	TOTAL PARCIAL	TOTAL PARCIAL
		12.277,43
TOTAL		12.277,43

LOCAÇÃO NÃO SUJEITA AO RECOLHIMENTO DE ISS CONFORME LEI COMPLEMENTAR FEDERAL 116/2003 E DESOBRIGADA DA EMISSÃO DE NF-e CONFORME DECRETO MUNICIPAL 12.122/2013, ARTIGOS 1º E 2º



PRINT & COPY EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS LTDA-EPP
 RUA BAHIA, 2504 2508 - MONTE CASTELO - CAMPO GRANDE - MS
 FONE:(67)3324-6030 - FAX:(67)3324-6030 - CEP:79010-240
 CNPJ:01.798.250/0001-81 - INSC. EST.:282.992.413
 contato@printecopy.com.br

DATA DE EMISSÃO
28/12/2022

FATURA DE SERVIÇOS		DUPLICATA Nº DE ORDEM	DATA DE VENCIMENTO
NÚMERO	VALOR EM RS		
40572	12.277,43	40572	15/01/2023

FATURA DE SERVIÇOS
Nº 40572
 1ª VIA - CLIENTE

COND. ESPECIAIS

NOME DO SACADO: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA (509)
 ENDEREÇO: RUA XV DE NOVEMBRO,854
 BAIRRO: CENTRO
 CIDADE: CORUMBA ESTADO: MS CEP: 79330-000
 END. P/ COBRANÇA: RUA XV DE NOVEMBRO,854
 C.N.P.J. / C.P.F. (M.F.): 03.381.498/0001-78 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

VALOR POR EXTENSO Doze mil e duzentos e setenta e sete reais e quarenta e três centavos

RECEBEMOS DA PRINT & COPY EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS LTDA-EPP OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA FATURA DE SERVIÇOS		FATURA DE SERVIÇOS 40572
DATA DE VENCIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS	INTERNOS	EXTERNOS
LOCACAO DE MFPS. REFERENTE AO PERIODO: DEZEMBRO DE 2022.		336,22
		
	TOTAL PARCIAL	TOTAL PARCIAL
		336,22
	TOTAL	
	336,22	

LOCAÇÃO NÃO SUJEITA AO RECOLHIMENTO DE ISS CONFORME LEI COMPLEMENTAR FEDERAL 116/2003 E DESOBRIGADA DA EMISSÃO DE NF-e CONFORME DECRETO MUNICIPAL 12.122/2013, ARTIGOS 1º E 2º



PRINT & COPY EQUIPAMENTOS E SERVICOS LTDA-EPP
 RUA BAHIA, 2504 2508 - MONTE CASTELO - CAMPO GRANDE - MS
 FONE:(67)3324-6030 - FAX:(67)3324-6030 - CEP:79010-240
 CNPJ:01.798.250/0001-81 - INSC. EST.:282.992.413
 contato@printecopy.com.br

DATA DE EMISSÃO
28/12/2022

FATURA DE SERVIÇOS		DUPLICATA Nº DE ORDEM	DATA DE VENCIMENTO
NÚMERO	VALOR EM R\$		
40571	336,22	40571	15/01/2023

FATURA DE SERVIÇOS
Nº 40571
 1ª VIA - CLIENTE

COND. ESPECIAIS

NOME DO SACADO: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA (509)
 ENDEREÇO: RUA XV DE NOVEMBRO,854
 BAIRRO: CENTRO
 CIDADE: CORUMBA ESTADO: MS CEP: 79330-000
 END. P/ COBRANÇA: RUA XV DE NOVEMBRO,854
 C.N.P.J. / C.P.F. (M.F.): 03.381.498/0001-78 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

VALOR POR EXTENSO Trezentos e trinta e seis reais e vinte e dois centavos

RECEBEMOS DA PRINT & COPY EQUIPAMENTOS E SERVICOS LTDA-EPP OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA FATURA DE SERVIÇOS		FATURA DE SERVIÇOS 40571
DATA DE VENCIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS	INTERNOS	EXTERNOS
LOCAÇÃO DE FERRAMENTA DE DIGITALIZAÇÃO. ITEM 1 - HTF MODULO ECM R\$2.777,25. ITEM 2 - 908 PAGINAS IMPRESSAS R\$73,09. REFERENTE AO PERIODO: DEZEMBRO DE 2022. REFERENTE AO PERIODO: LOCAÇÃO DE FERRAMENTA DE DIGITALIZAÇÃO. ITEM 1 - HTF MODULO ECM R\$2.777,25. ITEM 2 - 908 PAGINAS IMPRESSAS R\$73,09. REFERENTE AO PERIODO: DEZEMBRO DE 2022.		3.232,36
	TOTAL PARCIAL	TOTAL PARCIAL
		3.232,36
	TOTAL	
	3.232,36	

LOCAÇÃO NÃO SUJEITA AO RECOLHIMENTO DE ISS CONFORME LEI COMPLEMENTAR FEDERAL 116/2003 E DESOBRIGADA DA EMISSÃO DE NF-e CONFORME DECRETO MUNICIPAL 12.122/2013, ARTIGOS 1º E 2º



PRINT & COPY EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS LTDA-EPP
 RUA BAHIA, 2504 2508 - MONTE CASTELO - CAMPO GRANDE - MS
 FONE:(67)3324-6030 - FAX:(67)3324-6030 - CEP:79010-240
 CNPJ:01.798.250/0001-81 - INSC. EST.:282.992.413
 contato@printecopy.com.br

DATA DE EMISSÃO
28/12/2022

FATURA DE SERVIÇOS		DUPLICATA Nº DE ORDEM	DATA DE VENCIMENTO
NÚMERO	VALOR EM R\$		
40570	3.232,36	40570	15/01/2023

COND. ESPECIAIS

FATURA DE SERVIÇOS
Nº 40570
 1ª VIA - CLIENTE

NOME DO SACADO: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA (509)
 ENDEREÇO: RUA XV DE NOVEMBRO,854
 BAIRRO: CENTRO
 CIDADE: CORUMBA ESTADO: MS CEP: 79330-000
 END. P/ COBRANÇA: RUA XV DE NOVEMBRO,854
 C.N.P.J. / C.P.F. (M.F.): 03.381.498/0001-78 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENT0

VALOR POR EXTENSO Trés mil e duzentos e trinta e dois reais e trinta e seis centavos

RECEBEMOS DA PRINT & COPY EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS LTDA-EPP OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA FATURA DE SERVIÇOS		FATURA DE SERVIÇOS 40570
DATA DE VENCIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Transferências entre contas correntes BB

G335091900889202025
09/03/2023 19:35:51

Debitado

Nome ASSOCIACAO B CORUMBA
Agência 14-0
Conta corrente 76219-9

Creditado

Nome PRINT & COPY EQUIPAMENTOS
Agência 2936-X
Conta corrente 106695-1
Valor 69.785,10
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK