

**METAS EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI**  
CNPJ MF nº 06.942.824/0001-67  
Avenida Presidente Ernesto Geisel, 1909, Vila Taquarussu  
Campo Grande/MS, CEP 79.006-162



**RECIBO DE FATURA N\u00b0 262**

Recibo referente \u00e0 Loca\u00e7\u00e3o de sistema v\u00e1cuo clinico nas depend\u00eancias da ASSOCIA\u00c7\u00c3O BENEFICENTE DE CORUMB\u00c1, sito \u00e0 Rua XV de Novembro, n\u00b0 854, Corumb\u00e1-MS, CNPJ n\u00b0 03.381.498/0001-78, conforme contrato celebrado entre as partes, compreendido no per\u00edodo de 01 de Abril \u00e0 30 de Abril, Valor total (sistema de v\u00e1cuo clinico) R\$ 6.500,00 (seis mil e quinhentos reais)

Por ser verdade firmamos o presente.



Campo Grande - MS, 04 de Abril de 2022.

  
\_\_\_\_\_  
**METAS EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI**

**CNPJ MF N\u00b0 06.942.824/0001-67**

# METAS EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI

C.N.P.J. 06.942.824/0001-67

Rua Eduardo Santos Pereira, 456 • Monte Castelo • CEP.: 79010-030 • Campo Grande/MS.  
Fone (67) 3314-2060

## RECIBO

0283

R\$ 35.000,00

CNPJ: 03.381.498/0001-78

Recebemos de

Associação Beneficente de Corumbá

a importância supra de R\$

Trinta e cinco mil reais

Proveniente do seu pagamento de:

Locação de Sistema de Produção de Oxigênio

DISPENSADO DA EMISSÃO DE NOTA FISCAL CONFORME A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL 116 DE 31/07/2003;  
FATURA DE LOCAÇÃO EM SUBSTITUIÇÃO A NFSE CONFORME DECRETO Nº 12.122, PULICADO NO  
DIÁRIO OFICIAL DA PREFEITURA DE CAMPO GRANDE/MS NO DIA 15/04/13.

Para maior clareza, firmamos o presente.

Campo Grande/MS,

02 de

Maio

de 20

22

METAS EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI

7822000  
R\$ 2.380,00



**METAS EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI**  
CNPJ MF nº 06.942.824/0001-67  
Avenida Presidente Ernesto Geisel, 1909, Vila Taquarussu  
Campo Grande/MS, CEP 79.006-162



**RECIBO DE FATURA N° 283**

Recibo referente ao aluguel de uma central geradora de oxigênio medicinal instalada nas dependências da ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ, sito à Rua XV de novembro, nº 854, Corumbá-MS, CNPJ nº 03.381.498/0001-78, conforme contrato celebrado entre as partes, compreendido no período de **MAIO/2022**, valor total de R\$ 35.000,00 (trinta e cinco mil reais).

Por ser verdade firmamos o presente.

Campo Grande – MS, 02 de Maio de 2022



**METAS EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI**  
CNPJ MF Nº 06.942.824/0001-67

*pagto parcel. R\$ 2.850,00*

23/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:10:00  
001400014 0001

COMPROVANTE DE TED

CLIENTE: ASSOCIACAO B CORUMBA

AGENCIA: 0014-0 CONTA: 76.217-2

=====  
NR. DOCUMENTO 62.301  
DATA DA TRANSFERENCIA 23/06/2022  
REMETENTE MILTON CARLOS DE MELO  
FAVORECIDO METAS EQUIPAMENTOS MEDICO  
CNPJ 06.942.824/0001 67  
BANCO 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA 0911 SICREDI U.F.M.S CONTA 000000647519  
FINALIDADE 001 CREDITO EM CONTA  
ORIGEM DO DEBITO CONTA CORRENTE  
VALOR 150.000,00  
VALOR TOTAL 150.000,00  
=====

NR. AUTENTICACAO

F.4AD.C63.D37.32E.BDF





2-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



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



**Número da NFS-e**  
**829**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**J2XQ9DLBY**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**17/06/2022 às 14:01:22**  
**Chave de Acesso**  
 1447371JU2M1ZB9K2H4NA5SMMWVBMKJ

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

<b>Informações Fiscais</b>		Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigibilidade do ISS	Exigível		<b>AQUIDAUANA-MS</b>	<b>AQUIDAUANA - MS</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				<b>17/06/2022</b>
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
<b>2 - Não</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Não Possui</b>	<b>03 - Sobre Faturamento</b>	

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

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



<b>Discriminação dos Serviços</b>			Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição	7.200,00	R\$ 7.200,00
1,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: LUZIA PEREIRA BRAGA HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL REGIONAL CAMPO GRANDE 12/06/2022 REMOÇÃO AVANÇADA		

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.21	UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.	Alíquota	5,00%	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\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 360,00	2 - Não	R\$ 0,00	
<b>Retenções de Impostos</b>				CSLL	R\$ 0,00	Outras Retenções	
PIS	COFINS	INSS	IRRF			R\$ 0,00	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00			Val. Aprox. Tributo	
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.200,00</b>							

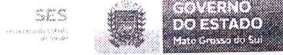
**Informações Complementares**

---

RECEBI(EMOS) DE **AGUILAR E SAGGIORATO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **829** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J2XQ9DLBY**.

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

**APROPRIADO** Assinatura \_\_\_\_\_



GOVERNO DO MATO GROSSO DO SUL

Ficha  
Gestante

## Identificação

<b>Data</b> 06/2022	<b>Hora</b> 00:25:20	<b>Microrregião</b> CORUMBÁ
<b>Microrregião</b> MPO GRANDE	<b>Município</b> Corumbá	<b>Outros telefones</b> 67.99663.7571.67 3234-8981 981194105
<b>Nome do Paciente</b> ZIA PEREIRA BRAGA	<b>Nome Social</b>	<b>Nome da Mãe</b> MATILDE PEREIRA
<b>Telefone</b> (7) 32348929	<b>CRM</b> 5374	<b>Plano de Saúde</b> Não: Não informado
<b>Profissional Solicitante</b> CÍLIO REY CAMPOS FLORES	<b>CNS</b>	<b>CRM Regulador Atual</b> 2111
<b>Data de Nascimento</b> 09/1990	<b>Idade</b> 31 anos 8 meses 13 dias	<b>Médico Regulador Atual</b> VIVIANY GARCIA FERREIRA DE FREITAS
<b>Local de Nascimento</b> CORUMBÁ	<b>Médico Regulador Atual</b> VIVIANY GARCIA FERREIRA DE FREITAS	
<b>Nome do Paciente</b> ZIA PEREIRA BRAGA		
<b>Endereço</b> MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA		
<b>Localidade de Regulação Atual</b> MPO GRANDE		

## Dados Clínicos

## FICHA GESTANTE



## Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

2/06/2022 00:25:20 - PAD - MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA

## Dados da Gestação

Partos	Abortos	Cesárea	Tipo Sanguíneo
1	0	0	

## Idade Gestacional

G - US	D.U.M	IG - DUM
15 Semana(s) 3 Dia(s)	0	0 Semana(s) 0 Dia(s)

## Exame Físico Geral

FC	FR	PA	Peso	Edema
78	16	120 x 80 mmHg	0 kg	Não

## Exame Obstétrico

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

## Quadro Clínico

GESTANTE DE 35 SEMANA E 03 DIAS CALCULADAS ULTRASSOM EM 21.11.22 PACIENTE DIABÉTICA INSULINA DEPENDENTE DEU ENTRADA COM GLICEMIA DE 320MGDL, E DOR BAIXO DO VENTRE TIPO CONTRAÇÃO HISTÓRICO DE PREMATURIDADE EM GESTAÇÃO ANTERIOR E SUBMETEU AO TRATAMENTO DE SÍFILIS NESTA GESTAÇÃO EM 23.2.22 A 04.3/11.3.22 AO EXAMES FÍSICOS PACIENTE LUCIDA, ORIENTADA, EUPNEICA COM A PA.120X80 TAX-35,6 C SAT 99% GLICEMIA CAPILAR 391 MG/DL FEITO CORREÇÃO FC.78 FR.16 DU AUSENTE BCF,144 RÍTMICO MF COLO POSTERIOR MÉDIO, COM 5,6CM DILATADO COM PRESENÇA DE SECREÇÃO VAGINAL AMARELO ESVERDEADO AUSÊNCIA DE SANGUE EM DEDO DE LUVIA FOI REALIZADO USO DE CORTICÓIDE BETAMETASONA 2 DOSES ESQUEMA COMPLETADO HOJE INSULINA REGULAR DE HORÁRIOS HIDRATAÇÃO VENOSA CORREÇÃO DE INSULINA REGULAR ESTÁ EM USO DE AMPICILINA DE 4/4HRS NIFEDIPINA 20MG DE 8/8 HORAS USG.DE HOJE 11.6.22 INDICANDO OLIGODRAMNIO SEVERO E GESTAÇÃO DE 32 SEMANAS COM PESO ATUAL DE 2.065GRAMAS FETO CEFALICO SEXO MASCULINO PLACENTA GRAU II ANTERIOR

Ultrassom  
Cardiotocografia

## Patologias Prévias/Atuais

BCF Movimentos Fetais

Apresentação

APROPRIADO



Feto 1 0  
Feto 2 0  
Feto 3 0

**Dados Adicionais**

[12/06/2022 às 00:25 por Adendo automático ] Ficha pendente

[12/06/2022 às 00:35 por DALINE SILVA BARBOSA] INSERIDO EXAMES

[12/06/2022 às 00:35 por VIVIANY GARCIA FERREIRA DE FREITAS CRM :002111] LIBERO TRANSFERENCIA EM VAGA ZERO PARA HOSPITAL REGIONAL. NIR CIENTE. SENHA 2022/06 2550. FAVOR INFORMAR NOME E CRM MEDICO TRANSPORTE.

[12/06/2022 às 00:37 por VIVIANY GARCIA FERREIRA DE FREITAS CRM :002111]LIBERO TRANSFERENCIA EM VAGA ZERO PARA HOSPITAL REGIONAL. NIR CIENTE. SENHA 2022/06 2550. FAVOR INFORMAR NOME E CRM MEDICO TRANSPORTE.

[12/06/2022 às 00:39 por DALINE SILVA BARBOSA] CIENTE DA SENHA E DESTINO ELCIO REY CAMPOS FLORES CRM5374

[12/06/2022 às 00:41 por MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] Ciente da senha e destino médico do transporte crm 5374 elcyo rey

**Arquivos**

Arquivo	Descrição
Untitled_20220611_235412.pdf	exames

**Dados da Regulação**

Nenhum histórico registrado

**Procedimentos****CID 1**

O600 - TRABALHO DE PARTO PRÉ-TERMO SEM PARTO

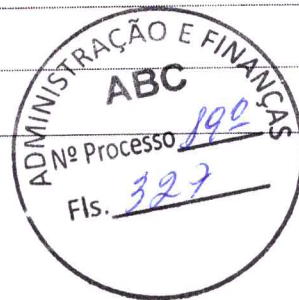
**CID 2**

O410 - OLIGOHIDRÂNIO

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

Adendo:[12/06/2022 00:25:20]

OLIGODRAMNIO SEVERO,TRABALHO DE PARTO PRé TERMO DIABETES MÉRITOS Não TEMOS UTI NEONATAL EM NOSSO NOSOCOMIO

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

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	12/06/2022 00:44:25	: - VAGA ZERO	VAGA ZERO

**Histórico**

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		12/06/2022 00:25:20
REG - VIVIANY FREITAS - CRM:2111	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		12/06/2022 00:28:27
REG - VIVIANY FREITAS - CRM:2111	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	12/06/2022 00:31:20
REG - VIVIANY FREITAS - CRM:2111	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		12/06/2022 00:34:13
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		12/06/2022 00:34:34
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		12/06/2022 00:35:41
REG - VIVIANY FREITAS - CRM:2111	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do adendo		12/06/2022 00:35:53

Impressão de Ficha | Gestante

0/06/2022 10:21			12/06/2022 00:35:53
i - VIVIANY FREITAS - CRM:2111	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	12/06/2022 00:36:35
i - VIVIANY FREITAS - CRM:2111	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	12/06/2022 00:37:19
j - VIVIANY FREITAS - CRM:2111	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	12/06/2022 00:39:44
k - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo	12/06/2022 00:39:44
k - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	12/06/2022 00:41:01
l - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	12/06/2022 00:43:40
m - VIVIANY FREITAS - CRM:2111	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	12/06/2022 00:45:52
n - VIVIANY FREITAS - CRM:2111	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	12/06/2022 00:45:52
o - VIVIANY FREITAS - CRM:2111	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha	12/06/2022 00:45:52

**Transferências**

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

**Indicações**

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

**Solução**

**Resolução**  
2 - VAGA ZERO

**Localidade Receptora**  
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL

**Profissional Autorizador**

**Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:**

**Indicação**

**Médico Acompanhante**  
LUCIO REY CAMPOS FLORES

**CRM**  
5374

**Data:** 12/06/2022 **Hora:** 00:45:52

**Observações**  
IBERO TRANSFERENCIA EM VAGA ZERO PARA HOSPITAL REGIONAL. NIR CIENTE. SENHA 2022/06 2550.

**Regulador**  
TAY GARCIA FERREIRA DE FREITAS

**CRM**  
2111

**ARM**  
NÃO SELECIONADO

**FINALIZAÇÃO**

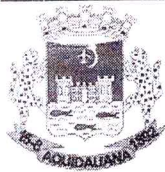
**Data:** 12/06/2022 **Hora:** 00:45:52



Fechar Imprimir

APROPRIADO





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



**Número da NFS-e**  
**830**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**AXKLYFTJW**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**17/06/2022 às 14:04:28**  
**Chave de Acesso**  
 1447372RJ35QXA07LT0TK0KMKOWSVOLJ

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 17/06/2022
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

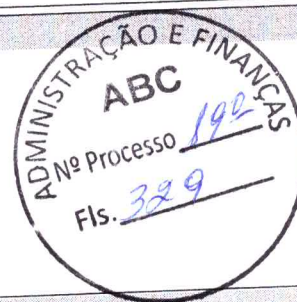
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento
-------------------------------------	-----------------------------	--	------------------------------------

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**MADOR 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/Pais CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207
			Telefone
			Complemento
			Bairro CENTRO
			E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: MIRIAM GAVILAN HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO CAMPO GRANDE 14/06/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	7.200,00	R\$ 7.200,00

**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 MOVEL E CONGENERES.	5,00%	0000040000021	8621601		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 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**

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					

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **AGUILAR E SAGGIORATO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **830** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AXKLYFTJW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**APROPRIADO**

## Notificação

**Data**  
20/06/2022

**Microrregião**  
MPO GRANDE

**Cidade Solicitante**  
CORUMBA - SANTA CASA

**Telefone**  
(67) 32348929

**Profissional Solicitante**  
MARCIA CAMPOS DE FIGUEIREDO

**Nome do Paciente**  
MARCIA GAVILAN

**Sexo**  
Feminino

**Data de Nascimento**  
10/10/2002

**Município do Paciente**  
CORUMBÁ

**Endereço**  
MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA

**Hora**  
23:31:30

**Microrregião**  
CORUMBÁ

**Município**  
Corumbá

**Outros telefones**  
67.99663.7571.67 3234-8981  
6798119.4105

**CRM**  
2520

**Nome Social**

**CNS**  
706204534812061

**Idade**  
19 anos 8 meses 6 dias

**Médico Regulador Atual**  
FAYDE CHARANEK



**Nome da Mãe**  
MARCIA GAVILAN

**Plano de Saúde**  
Não: Não informado

**CRM Regulador Atual**  
005468

**Cidade de Regulação Atual**  
CORUMBÁ - CAMPO GRANDE

## Dados Clínicos

## FICHA GESTANTE

## Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

4/06/2022 23:31:30 - PAD - MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA

## Dados da Gestação

Gestações	Partos	Abortos	Cesárea	Tipo Sanguíneo
1	1	0	1	

## Idade Gestacional

IG - IUS	D.U.M	IG - DUM
32 semana(s) 5 Dia(s)	0	0 Semana(s) 0 Dia(s)

## Exame Físico Geral

FC	FR	PA	Peso	Edema
88	16	110 x 70 mmHg	0 kg	Não

## Exame Obstétrico

A.U	Contração Uterina	Bolsa	Líquido Amniótico	Colo	Dilatação
29	Presente	Integra	NAO INFORMADO		0 cm

## Quadro Clínico

PACIENTE 2 GESTA DUM 29.8.21 DPP.10.7/22 IG -42 SEMANA E 02 DIA IG 1US 32 SEMANA E 5 DIA USG.28.4.22 IG 26 SEMANA AU\_29\_30CM PACIENTE INTERNADA NO DIA 14/06/22AS 17.26 HORAS REFERINDO INTERNAÇÃO DIA 30/5/22 EVOLUIU COM SANGRAMENTO VAGINAL FOI TRANSFERIDA PARA CAMPO GRANDE AONDE FICOU INTERNADA A 04 DIAS DEPOIS TEVE ALTA ESTAVA BEM SEM QUEIXA VEIO NOVAMENTE A MATERNIDADE POR NOVO SANGRAMENTO HOJE INICIADO NA HORA DO ALMOÇO NEGANDO PERDA DE LÍQUIDO AMNÍOTICO DISURIA OU FEBRE VEM COM DORES EM BAIXO DO VENTRE BEM, CORADA HIDRATADA, AFEBRIL, EUPNEICA, ACIONOTICA, AMNIOITICO INICETERICA, CONSCIENTE ORIENTADA GLASGOW 15 PA.110X70 TAX 36,3°C SAT99%FC88 FR.16 ABDÔMEN FLACIDO SEM VISCOMEGALIA OU DOR A PALPAÇÃO OU DESCOMPRESSÃO BCF+144-RITIMICO MF+DU, PRESENTE 2 MÉDIA INTENSIDADE DE 30 SEGUNDOS COLO POSTERIOR MÉDIO AMOLECIDO IMPÉRVIO CONTEÚDO VAGINAL FOI OBSERVADO EM EXAME CLÍNICO SANGUE DISCRETO QUANTIDADE SEM ODOR FÉTIDO SEM PERDA DE LÍQUIDO ESTÁ BEM USO DE NIFEDIPINO, CEFEPIME E REALIZADO BETAMETASONA NA INTERNAÇÃO A 1 DOSE HOJE HIDRATAÇÃO BUSCOPAN AGORA APÓS TRATAMENTO INICIAL PERMANECE COM DORES PÔEM EM MENOR INTENSIDADE LEVES MAS AINDA COM DINÂMICA UTERINA 2 CONTRAÇÕES MÉDIAS, DE 30\_40SEG COLO AMOLECIDO MÉDIO PARA FINO POSTERIOR PERÍODO PARA 1 5 CM COM IMPORTANTES REDUÇÃO DE SANGRAMENTO INICIAL PACIENTE SEM CORMOBIDADES, OU VÍCIOS SOLICITADO USG,E EXAMES PEÇO VAGA POR FALTA DE UTI NEONATAL SOLICITO VAGA ZERO DENTRO DAS POSSIBILIDADES

Ultrassom

Cardiotocografia

APROPRIADO



## Patologias Prévias/Atuais



## BCF Movimentos Fetais

## Apresentação

Feto 1 0

Feto 2 0

Feto 3 0

## Dados Adicionais

[14/06/2022 às 23:31 por Adendo automático ] Ficha pendente

[14/06/2022 às 23:34 por FAYDE CHARANEK CRM :5468] Favor informar onde a pcte esteve internada.

[14/06/2022 às 23:38 por FAYDE CHARANEK CRM :5468] Vaga zero para Candido Mariano senha 2022/06\_3128, Amanda do NIR ciente, favor dar ciência e informar médico responsável pelo transporte.

[14/06/2022 às 23:41 por NATHILY LACERDA DE ANDRADE BARRETO] PACIENTE ESTEVE INTERNADA NA MATERNIDADE CÂDIDO DO MARIANO.

[14/06/2022 às 23:41 por MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] Ciente da senha e destino crm do medico do transporte dr Carlos Campos crm 2520

## Arquivos

Arquivo	Descrição
IMG-20220614-WA0077.jpg	Ultrassom

## Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

## Procedimentos

**CID 1**  
O600 - TRABALHO DE PARTO PRÉ-TERMO SEM PARTO

**CID 2**  
não Informado

## 1º Recurso

Especialidade - NEONATOLOGIA

## Justificativa dos Recursos solicitados

Adendo:[14/06/2022 23:31:30]

NÃO DISPOMOS DE UTI NEONATAL EM NOSSO NOSOCOMIO

Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos

## Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP MAT CANDID	14/06/2022 23:42:58	: - VAGA ZERO	VAGA ZERO

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	14/06/2022 23:33:39	CRM: 008732 - ANA PAULA TAMAZATO BORGES	NÃO

**Observação/Justificativa:**  
No momento CO acima da capacidade e sem vagas disponiveis de UTI neonatal.

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	14/06/2022 23:33:34	CRM: 005370 - ETHEL LEITE ROYG VILELA	NÃO

**Observação/Justificativa:**  
SOLICITACAO NEGADA. CENTRO OBSTETRICO COM 07 PACIENTES (CAPACIDADE DE 10 PACIENTES), AGUARDANDO 02 VAGAS ZERO. E SEM VAGA NO ANDAR DA MATERNIDADE. \*SEM VAGA DE UCIN E/OU UTI NEO.\*\*\* TEM 02 PPS COM PACIENTES COVID POSITIVO.

## Histórico

Licitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
D - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		14/06/2022 23:31:30
D - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		14/06/2022 23:32:43
EG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		14/06/2022 23:33:20
EG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	14/06/2022 23:33:29
EG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	14/06/2022 23:33:34
EG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	14/06/2022 23:33:39
EG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	14/06/2022 23:33:45
EG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		14/06/2022 23:33:48
EG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		14/06/2022 23:34:08
AD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		14/06/2022 23:36:25
AD - ETHEL VILELA - CRM 005370	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		14/06/2022 23:36:51
AD - ETHEL VILELA - CRM 005370	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		14/06/2022 23:37:47
AD - ANA BORGES - CRM 8732	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		14/06/2022 23:38:00
EG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		14/06/2022 23:38:36
AD - ANA BORGES - CRM 8732	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		14/06/2022 23:39:13
REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		14/06/2022 23:39:53
AD - NATHILY BARRETO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		14/06/2022 23:41:05
AD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		14/06/2022 23:41:50
REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		14/06/2022 23:42:45
REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		14/06/2022 23:43:29
REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha		14/06/2022 23:43:29



## Transferências

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

## Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

## Resolução

<b>Resolução</b> A2 - VAGA ZERO	<b>Município</b> Campo Grande
<b>Unidade Receptora</b> CAMPO GRANDE - HOSP MAT CANDID	
<b>Profissional Autorizador</b>	
<b>Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:</b> Sim	
<b>Médico Acompanhante</b>	<b>CRM</b>

**APROPRIADO**



CARLOS CAMPOS DE FIGUEIREDO

Data: 14/06/2022 Hora: 23:43:29

**Observações**

SENHA EM ADENDO

**Médico Regulador**

FAYDE CHARANEK

**TARM**

NÃO SELECIONADO

**FINALIZAÇÃO**

Data: 14/06/2022 Hora: 23:43:29

CRM  
005468



Fechar

Imprimir



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



**Número da NFS-e**  
**831**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**3FR7M67TX**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**17/06/2022 às 14:07:02**  
**Chave de Acesso**  
 1447373L1A0LL6BSS52H9SKROJ7DZLEG

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 <b>AQUIDAUANA-MS</b>	Local da Prestação <b>AQUIDAUANA - MS</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência <b>17/06/2022</b>
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
<b>2 - Não</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Não Possui</b>	<b>03 - Sobre Faturamento</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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



**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DO PACIENTE: MANOEL GENIL PEREIRA HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL SANTA CASA CAMPO GRANDE 16/06/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	7.200,00	R\$ 7.200,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.21</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.</b>	<b>5,00%</b>	<b>0000040000021</b>	<b>8621601</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 7.200,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 7.200,00</b>	<b>R\$ 360,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>		INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
PIS	COFINS	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 7.200,00**

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **AGUILAR E SAGGIORATO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **831** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3FR7M67TX**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**APROPRIADO**



## Identificação

## Data

16/06/2022

## Município

CAMPO GRANDE

## Endereço do Paciente

CORUMBÁ - SANTA CASA

## Telefone

(167) 32348974

## Profissional Solicitante

ANTONIO CARLOS DE CARVALHO

## Nome do Paciente

ANOEL GENIL PEREIRA

## Sexo

masculino

## Data de Nascimento

13/11/1959

## Município do Paciente

CORUMBÁ

MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA

## Instituição de Regulação Atual

R DE CAMPO GRANDE

## Hora

08:43:17

## Microrregião

CORUMBÁ

## Município

Corumbá

## Outros telefones

67-99663-7571-98119-4105-

67/32348981

## CRM

3885

## Nome Social

## CNS

## Idade

62 anos 7 meses 13 dias

Atendimento Preferencial

## Médico Regulador Atual

KEILA VENTURA SOARES



## Nome da Mãe

JULIETA PEREIRA

## Plano de Saúde

Não: Não informado

## CRM Regulador Atual

010198

## Dados Clínicos

## FICHA PADRÃO

## Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

16/06/2022 08:43:17 - PAD - MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA

PA: 150 x 90 mmHg

FC: 66

FR: 16

Glasgow: 15

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE VASCULAR ENCEFÁLICO HEMORRÁGICO, EM 14.06.2022, INTERNADO APÓS SÍNCOPE. NO MOMENTO ENCONTRA-SE TORPOROSO, EM USO DE NIPRIDE. TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CABEÇA: VOLUMOSA HEMORRAGIA SUBARACNOÍDE OCUPANDO A MAIOR PARTE DOS SULCOS E CISURAS, COM EXTENSÃO PARA O SISTEMA VENTRICULAR. ÁREA DE HEMORRAGIA INTRAPARENQUIMATOSA LOCALIZADA NO LOBO FRONTAL ESQUERDO, DETERMINANDO IMPORTANTE EFEITO DE MASSA LOCORREGIONAL E DESVIANDO A LINHA MÉDIA EM CERCA DE 04 MM. / RCR 2T MV AUDIVEL S/ RA / ECG, EXAMES LABORATORIAIS, GASOMETRIA / TRANSFERENCIA

## Diagnósticos Adicionais

[16/06/2022 às 08:54 por KEILA VENTURA SOARES CRM :010198] Autorizo paciente em vaga zero para Santa Casa, senha 2022/063418, NIR Dr. Leonardo Ciente. Aguardo ciência da senha para finalização. Favor enviar nome e CRM do médico que realizara o transporte.

[16/06/2022 às 08:57 por MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] CIENTE DA SENHA E DESTINO MEDICO DO TRANSPORTE CRM 3885 DR ANTONIO CARLOS CARVALHO

## Arquivos

## Arquivo

doc178.pdf

## Descrição

exames laboratoriais, ecg,gasometria

## Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

## Procedimentos

## CID 1

I610 - HEMORRAGIA INTRACEREBRAL HEMISFÉRICA SUBCORTICAL

## CID 2

não informado

## 1º Recurso

Especialidade - NEUROCIRURGIA

APROPRIADO

**Justificativa dos Recursos solicitados**

Adendo:[16/06/2022 08:43:17]

NECESSIDADE URGENTE DE DRENAGEM NEUROCIRÚRGICA (NÃO HÁ SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA NA LOCALIDADE) NAO TEMOS EM NOSSO HOSPIITAL

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

**Busca de Recursos**

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	16/06/2022 09:09:27	: - VAGA ZERO	VAGA ZERO
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	16/06/2022 08:46:01	CRM: 5834 - LEONARDO NUNES MATOS	NÃO

**Observação/Justificativa:**  
ciente

**Histórico**

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hor
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		16/06/2022 08:43:17
REG - KEILA SOARES - CRM:010198	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		16/06/2022 08:45:50
REG - KEILA SOARES - CRM:010198	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	16/06/2022 08:46:01
REG - KEILA SOARES - CRM:010198	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		16/06/2022 08:46:12
PAD - LEONARDO MATOS - CRM 5834	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		16/06/2022 08:52:24
PAD - LEONARDO MATOS - CRM 5834	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		16/06/2022 08:53:52
REG - KEILA SOARES - CRM:010198	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		16/06/2022 08:54:29
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		16/06/2022 08:55:32
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		16/06/2022 08:57:01
REG - KEILA SOARES - CRM:010198	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		16/06/2022 09:09:14
REG - KEILA SOARES - CRM:010198	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		16/06/2022 09:09:14
REG - KEILA SOARES - CRM:010198	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		16/06/2022 09:10:18
REG - KEILA SOARES - CRM:010198	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha		16/06/2022 09:10:18



**Transferências**

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

**Indicações**

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

**Resolução**

<b>Resolução</b> A2 - VAGA ZERO	
<b>Unidade Receptora</b> CAMPO GRANDE - SANTA CASA	<b>Município</b> Campo Grande
<b>Profissional Autorizador</b>	



**Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:**

m

**Médico Acompanhante**

ANTONIO CARLOS DE CARVALHO

**CRM**  
3885

**Data:** 16/06/2022 **Hora:** 09:10:18

**Observações**

16/06/2022 às 08:54 POR KEILA VENTURA SOARES CRM :010198] AUTORIZO PACIENTE EN VAGA ZERO PARA SANTA CASA, SENHA 022/063418, NIR DR. LEONARDO CIENTE. AGUARDO CIÊNCIA DA SENHA PARA FINALIZAÇÃO. FAVOR ENVIAR NOME E CRM DO MÉDICO QUE REALIZARA O TRANSPORTE. [16/06/2022 às 08:57 POR MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] CIENTE DA SENHA E DESTINO MEDICO O TRANSPORTE CRM 3885 DR ANTONIO CARLOS CARVALHO

**Médico Regulador**

KEILA VENTURA SOARES

**CRM**  
010198

**ARM**

NÃO SELECIONADO

**FINALIZAÇÃO**

**Data:** 16/06/2022 **Hora:** 09:10:18



Fechar

Imprimir

**APROPRIADO**



## MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

832

Código de Verificação de Autenticidade

3B4KG6SDZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/06/2022 às 14:09:23

Chave de Acesso

1447374LV5MMVFTWAWJS6UZVW5JYG2Q

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 17/06/2022
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

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	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

## ADOR 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/País CORUMBA - MS		Cod. IBGE
			Telefone 5003207



## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DO PACIENTE: ARTHUR DA SILVA MELO HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CAMPO GRANDE 16/06/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	8.200,00	R\$ 8.200,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.21	Aliquota	Atividade Municipio	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
R\$ 8.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.200,00	R\$ 410,00	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\$ 8.200,00					

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AGUILAR E SAGGIORATO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 832 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3B4KG6SDZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

APROPRIADO



## Identificação

<b>Data</b> 06/2022	<b>Hora</b> 18:13:21	
<b>Microrregião</b> MPO GRANDE	<b>Microrregião</b> CORUMBÁ	
<b>Idade Solicitante</b> RUMBA - SANTA CASA	<b>Município</b> Corumbá	
<b>Telefone</b> 37) 32348953	<b>Outros telefones</b> 67-996637571/98119-4105/3234-8981	
<b>Profissional Solicitante</b> JERONYMO PROVENZANO	<b>CRM</b> 2977	<b>Nome da Mãe</b> ALESSANDRA VARGAS DA SILVA
<b>Nome do Paciente</b> THUR DA SILVA MELO	<b>Nome Social</b>	
<b>Sexo</b> masculino	<b>CNS</b>	<b>Plano de Saúde</b> Não: Não informado
<b>Data de Nascimento</b> 06/2022	<b>Idade</b> 0 dia	
<b>Município do Paciente</b> CORUMBÁ	<b>Médico Regulador Atual</b> FAYDE CHARANEK	<b>CRM Regulador Atual</b> 005468
<b>ID</b> MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA		
<b>Localidade de Regulação Atual</b> CORUMBÁ DE CAMPO GRANDE		

## Dados Clínicos

## FICHA RN

## Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

4/06/2022 18:13:21 - PAD - MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA

<b>Pré-Natal</b> Sim	<b>Intercorrências</b>		
<b>Tipo de parto</b> Cesárea	<b>Intercorrências</b>		
<b>Peso de Nascimento</b> 1.750 g	<b>Estatura</b> 39 cm	<b>PC</b> 295 cm	<b>IG(CAPURRO)</b> 31 Semanas e 2 Dias
<b>Apgar</b> 1º: 5; 2º: 9	<b>Sopro Cardíaco</b>	<b>Reanimação</b> Não	<b>Intubação em sala de Parto</b> Não
<b>Medicamentos</b> Sim	<b>Quais</b> PERNA	<b>Estado Geral</b>	<b>Perfusão periférica</b>
<b>PA</b> 90 x 50 mmHg	<b>FC</b> 134	<b>FR</b> 71	<b>Peso Atual</b> 1750 g
<b>Temperatura</b> °C	<b>Saturação de O2</b> 95%	<b>Desconforto Respiratório</b>	

## Outras informações

RN NASCIDO NA MATERNIDADE DA SANTA CASA DE CORUMBÁ-MS DE PARTO CESARIA 14.06.22 AS 10:52 HS SEXO MASCULINO EM BOAS CONDIÇÕES EM INCUBADO AQUECIDA OXIGENIO CIRCULANTE 6L/MIN ,SEM ESFORÇO RESPIRATORIO ,REALIZADO SONDAGEM GASTRICA Nº 6 SEM DEBITO SEGUE ABERTA E CATETERISMO UMBILICAL Nº3,5 SOROTERAPIA EM B.I EXAME FÍSICO: RN APGAR 6/9 NASCIDA COM 1.750 KG , HIPOATIVO, SEXO MASCULINO COM 1.750 KG ALTURA 39 CM / PC 29,5 / PA 27,5 / APGAR 6/9 ACIANOTICO ,ANICTERICO , PELE ROSADA SEM LESÃO , PERFUSAO PERIFERICA PRESENTE . CABEÇA E PESCOÇO: SEM LINFONODOS PALPÁVEIS. PELE E MUCOSAS: HIDRATADO, BOCA: OROSCOPIA SEM ALTERAÇÕES. OUVIDO: OROSCOPIA SEM ALTERAÇÕES. APARELHO RESPIRATÓRIO: AUSCULTA MV PRESENTE, SEM RUÍDOS ADVENTÍCIOS. APARELHO CARDIOVASCULAR: RITMO CARDÍACO REGULAR COM BULHAS CARDIACAS NORMOFONETICAS ABDOME: SEMIGLOBOSO MECONIO : AUSENTE ,DIURESE PRESENTE POUCA QUANTIDADE MA FORMAÇÃO EM MMII CONTROLE DE GLICEMIA CAPILAR CORREÇÃO CONFORME NECESSIDADE FEITA AVALIAÇÃO PELO ORTOPEDISTA QUE SUGERIU A TRANSFERENCIA PARA SER AVALIADO POR UM ORTOPEDISTA PEDIARICO EXAMES REALIZADOS LABORATORIAL : GRUPO SANGUINEO E FATOR RH O NEGATIVO VDRL NEGATIVO RN NASCIDO NA MATERNIDADE DA SANTA CASA DE CORUMBÁ-MS DE PARTO CESARIA 14.06.22 AS 10:52 HS SEXO MASCULINO EM BOAS CONDIÇÕES EM INCUBADO AQUECIDA OXIGENIO CIRCULANTE 6L/MIN ,SEM ESFORÇO RESPIRATORIO ,REALIZADO SONDAGEM GASTRICA Nº 6 SEM DEBITO SEGUE ABERTA E CATETERISMO UMBILICAL Nº3,5 SOROTERAPIA EM B.I EXAME FÍSICO: RN APGAR 6/9 NASCIDA COM 1.750 KG , HIPOATIVO, SEXO MASCULINO COM 1.750 KG ALTURA 39 CM / PC 29,5 / PA 27,5 / APGAR 6/9 ACIANOTICO ,ANICTERICO , PELE ROSADA SEM LESÃO , PERFUSAO PERIFERICA PRESENTE . CABEÇA E PESCOÇO: SEM LINFONODOS PALPÁVEIS. PELE E MUCOSAS: HIDRATADO, BOCA: OROSCOPIA SEM ALTERAÇÕES. OUVIDO: OROSCOPIA SEM ALTERAÇÕES. APARELHO RESPIRATÓRIO: AUSCULTA MV PRESENTE, SEM RUÍDOS ADVENTÍCIOS. APARELHO CARDIOVASCULAR: RITMO CARDÍACO REGULAR COM BULHAS CARDIACAS NORMOFONETICAS ABDOME: SEMIGLOBOSO MECONIO : AUSENTE ,DIURESE PRESENTE POUCA QUANTIDADE MA FORMAÇÃO EM MMII CONTROLE DE GLICEMIA CAPILAR CORREÇÃO CONFORME NECESSIDADE FEITA AVALIAÇÃO PELO ORTOPEDISTA QUE SUGERIU A TRANSFERENCIA PARA SER AVALIADO POR UM ORTOPEDISTA PEDIARICO EXAMES REALIZADOS LABORATORIAL : GRUPO SANGUINEO E FATOR RH O NEGATIVO VDRL NEGATIVO PLAQUETAS : 120.000 LEUCOCITOS : 13.900 PCR < 6,0 HEMOGRAMA : ERITROCITOS 4,57 / HEMOGLOBINA 15,7 HEMOGLOBINA 15,7 AGUARDO LAUDO RX MMII E QUADRIL : NESSECITO DE AVALIAÇÃO ORTOPEDICA LUXAÇÃO DE QUADRIL , ANOMALIA CONGENITA DO JOELHO E PE TORTO DIREITO CONGENITO POIS NÃO TEMOS ESCILALISTA NESTE NOSOCOMIO .

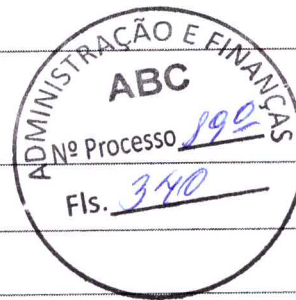
APROPRIADO

**Dados Adicionais**

14/06/2022 às 18:56 por PAOLA DE PAULA MARTINHO QUEIROZ CRM :004834] HUMAP , PARA 515/06/2022 AS 07HS, SENHA 2022/06 3050, E  
 JONSON, NIR, CIENTE. POR GENTILEZ, INFORMAR NOME E CRM DO MÉDICO QUE VIRA EM TRANSPORTE.  
 14/06/2022 às 21:10 por MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] Ciente da senha e destino crm 2977 médico do transporte dr Vicente  
 Jeronimo

**Arquivos**

Arquivo	Descrição
doc177.pdf	exames laboratoriais laudo de rx

**Dados da Regulação**

Nenhum histórico registrado

**Procedimentos****CID 1**

Q742 - OUTRAS MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS DO(S) MEMBRO(S) INFERIORES, INCLUSIVE DA CINTURA PÉLVICA

**CID 2**

P073 - OUTROS RECÉM-NASCIDOS DE PRÉ-TERMO

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

Adendo:[14/06/2022 18:13:21]

NESSE CITO DE AVALIAÇÃO ORTOPEDICAPEDIATRICALUXAÇÃO DE QUADRIL , ANOMALIA CONGENITA DO JOELHO E PE TORTO DIREITO CONGENITO  
 POIS NÃO TEMOS ESPECIALISTANESTE NOSOCOMIO.

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

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	14/06/2022 21:11:33	-	AUTORIZADO PELO REGULADOR

**Observação/Justificativa:**

**Histórico**

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		14/06/2022 18:13:21
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		14/06/2022 18:27:47
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		14/06/2022 18:39:51
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	14/06/2022 18:41:24
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		14/06/2022 18:41:27
PAD - EDISON JUNIOR	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		14/06/2022 18:42:35
PAD - EDISON JUNIOR	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Marcou como Pendente		14/06/2022 18:42:37
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		14/06/2022 18:56:14
REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		14/06/2022 19:01:38
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		14/06/2022 21:10:37
REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		14/06/2022 21:11:21
REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		14/06/2022



G - FAYDE CHARANEK - CRM:005468

CR DE CAMPO GRANDE

Finalizou a ficha

**Transferências**

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

**Indicações**

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

**Solução**

**Solução**  
7 - ENCAMINHAMENTO DEFINIDO PELO MÉDICO REGULADOR

**Unidade Receptora**  
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA

**Profissional Autorizador**  
FAYDE CHARANEK

**Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:**

**Data:** 14/06/2022 **Hora:** 21:11:54

**Observações**  
ENHA EM ADENDO

**Médico Regulador**  
FAYDE CHARANEK

**ARM**  
NÃO SELECIONADO

**FINALIZAÇÃO**

**Data:** 14/06/2022 **Hora:** 21:11:54

**Município**  
Campo Grande  
**CRM**  
005468

**CRM**  
005468



Fechar

Imprimir

**APROPRIADO**

3-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



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



Número da NFS-e  
833  
Código de Verificação de Autenticidade  
H0AORWUQL  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
17/06/2022 às 14:12:03  
Chave de Acesso  
14473766TVLC7TQTTPPUSJSVHO2KE980

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 17/06/2022
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	Inscrição Municipal	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

## FUNDADOR 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
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS		Cod. IBGE 5003207



## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: EMILIANA FERNANDES HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL SANTA CASA CAMPO GRANDE 16/06/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	7.200,00	R\$ 7.200,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AGUILAR E SAGGIORATO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 833 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H0AORWUQL.

Data

CPF/RG

Assinatura

APROPRIADO





GOVERNO DO MATO GROSSO DO SUL

Ficha  
Padrão

## Identificação

<b>Data</b> 06/2022	<b>Hora</b> 00:59:36	
<b>Microrregião</b> PO GRANDE	<b>Microrregião</b> CORUMBÁ	
<b>Nome do Paciente</b> EMILIANA FERNANDES	<b>Município</b> Corumbá	<b>Nome da Mãe</b> INACIA FERNANDES
<b>Telefone</b> (7) 32348981	<b>Outros telefones</b>	
<b>Profissional Solicitante</b> RISON FERNANDO DOS SANTOS SIMAO	<b>CRM</b> 011595	
<b>Nome do Paciente</b> EMILIANA FERNANDES	<b>Nome Social</b>	
<b>Idade</b> 75 anos 7 meses 4 dias	<b>CNS</b>	<b>Plano de Saúde</b> Não: Não informado
<b>Data de Nascimento</b> 11/1946	<b>Idade</b> 75 anos 7 meses 4 dias	
<b>Local de Nascimento</b> CAMPO GRANDE	<b>Atendimento Preferencial</b>	
<b>Local de Início do Paciente</b> CORUMBÁ	<b>Médico Regulador Atual</b> PAOLA DE PAULA MARTINHO QUEIROZ	<b>CRM Regulador Atual</b> 004834
<b>ID</b> VANESSA ORTEGA DE CASTRO		
<b>Localidade de Regulação Atual</b> CAMPO GRANDE		

## Dados Clínicos

## FICHA PADRÃO

## Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

06/06/2022 00:59:36 - PAD - VANESSA ORTEGA DE CASTRO

PA: 163 x 95 mmHg FC: 108 FR: 20 Glasgow: 15

PACIENTE OBESA, HAS 2 DM2 (TRATAMENTO REGULAR), EX-ETILISTA E EX-TABAGISTA, DEU ENTRADA NO PS COM QUADRO DE PRECORDIALGIA HÁ APROXIMADAMENTE 01 SEMANA, DE CARACTERÍSTICA INTERMITENTE (INTENSIFICA QUANDO FAZ EXERCÍCIO INTENSO, CESSA QUANDO DESCANSA UM TEMPO) EM QUEIMAÇÃO, HOJE PIORA DA DOR, FOI RELAIADO ECG NO PA. CONSTATADO IAM C/ SST. REALIZADO MEDICAÇÕES INICIAIS, ALÉM DE ANTI-HAS DEVIDO PA 200X100 / PACIENTE SEM QUEIXAS, NO MOMENTO, COMCIENTE, ORIENTADA, COLABORATIVA, SEM DEFICIT NEUROLOGICO, CALMA NO LEITO, FORÇA PRESERVADA EM MMSS E MMII, FÁSICA. / EM ANEXO / TRANSFERENCIA

## Dados Adicionais

16/06/2022 às 01:03 por LANUBIA GARCIA DE ARAUJO VASCONCELOS CRM :010245] AUTORIZO DE VAGA ZERO PARA SANTA CASA SENHA 203392 NIR FABIANA CIENTE. FAVOR INFORMAR MEDICO E CRM QUE REALIZARA TRANSPORTE.GRATA.

16/06/2022 às 01:08 por SUELEN DUARTE DA SILVA] Ciente da vaga e destino e o EDUARDO ALVES 6835

16/06/2022 às 02:13 por VANESSA ORTEGA DE CASTRO] FAVOR FINALIZAR A FICHA PARA PODERMOS DA ANDAMENTO NA TRANSFERÊNCIA

## Arquivos

## Arquivo

## Descrição

EMILIANA ECG.jpg

ECG

EMILIANA ECGG.jpg

ECG

EMILIANA HEMOGRAMA.jpg

HEMOGRAMA

EMILIANA HEMOGRAMAA.jpg

HEMOGRAMA

## Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

## Procedimentos

CID 1  
I219 - INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NÃO ESPECIFICADO

**APROPRIADO**



ID 2

ção Informado

Lº Recurso

Exame - CATETERISMO CARDÍACO (HEMODINÂMICA) / ARTERIOGRAFIA / ANGIOGRAFIA

Justificativa dos Recursos solicitados

Adendo:[16/06/2022 00:59:36]

SOLICITO AVALIAÇÃO PARA POSSIVEL CATETERISMO (NÃO DISPOMOS DESTE SERVIÇO NESTA UNIDADE)

Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	16/06/2022 02:17:24	-	AUTORIZADO PELO REGULADOR

Observação/Justificativa:

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		16/06/2022 00:59:36
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu arquivo		16/06/2022 00:59:36
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		16/06/2022 01:00:25
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	16/06/2022 01:00:35
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	16/06/2022 01:00:40
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	16/06/2022 01:00:47
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		16/06/2022 01:00:49
REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		16/06/2022 01:03:32
PAD - SUELEN SILVA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		16/06/2022 01:08:13
PAD - SUELEN SILVA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		16/06/2022 01:08:13
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		16/06/2022 02:13:27
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		16/06/2022 02:17:06
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		16/06/2022 02:18:09
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha		16/06/2022 02:18:09

Transferências

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

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

Resolução

Resolução



0/06/2022 10:26

- ENCAMINHAMENTO DEFINIDO PELO MÉDICO REGULADOR

**Endereço Receptora**

1PO GRANDE - SANTA CASA

**Profissional Autorizador**

OLA DE PAULA MARTINHO QUEIROZ

**Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:**

**Médico Acompanhante**

JARDO ALVES RIBEIRO

Data: 16/06/2022 Hora: 02:18:09

**Servações**

06/2022 às 01:03 POR LANUBIA GARCIA DE ARAUJO VASCONCELOS CRM :010245] AUTORIZO DE VAGA ZERO PARA SANTA CASA SENHA 02/06 3392 NIR FABIANA CIENTE.

**Médico Regulador**

OLA DE PAULA MARTINHO QUEIROZ

**CRM**

0 SELECIONADO

**REALIZAÇÃO**

Data: 16/06/2022 Hora: 02:18:09

**Município**  
Campo Grande  
**CRM**  
004834

**CRM**  
6835

**CRM**  
004834

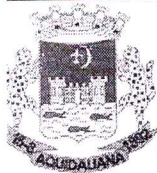


Fechar

Imprimir

APROPRIADO

3-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



## MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
834Código de Verificação de Autenticidade  
ICSZ574M2Data e Hora de Emissão da NFS-e  
17/06/2022 às 14:14:48Chave de Acesso  
1447377DQRUCV08JEYLSNICFE19JFUWHPara certificação da autenticidade acesse  
<http://pmaquidauana.rcmsuporte.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

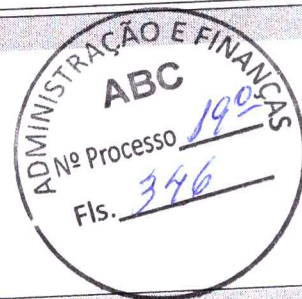
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		AQUIDAUANA-MS	AQUIDAUANA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			17/06/2022
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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



## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: MARCELA MARCIANA DA SILVA FRANCO HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL REGIONAL CAMPO GRANDE 17/06/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	7.200,00	R\$ 7.200,00

## 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 MOVEL E CONGENERES.	5,00%	0000040000021	8621601		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 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

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

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AGUILAR E SAGGIORATO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 834 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ICSZ574M2.

Data

CPF/RG

Assinatura

APROPRIADO





GOVERNO DO ESTADO Mato Grosso do Sul

GOVERNO DO MATO GROSSO DO SUL

Ficha Gestante



Identificação

<p>06/2022</p> <p><b>Microrregião</b> PO GRANDE</p> <p><b>Endereço Solicitante</b> UMBA - SANTA CASA</p> <p><b>Telefone</b> 7) 32348929</p> <p><b>Profissional Solicitante</b> LOS CAMPOS DE FIGUEIREDO</p> <p><b>Nome do Paciente</b> MARCIANA DA SILVA FRANCO</p> <p><b>Idade</b> 40 anos 2 meses 8 dias</p> <p><b>Município do Paciente</b> CORUMBÁ</p> <p><b>Médico Regulador Atual</b> MARCIO HENRIQUE NARCIZO DA SILVA</p> <p><b>Endereço de Regulação Atual</b> DE CAMPO GRANDE</p>	<p><b>Hora</b> 10:05:22</p> <p><b>Microrregião</b> CORUMBÁ</p> <p><b>Município</b> Corumbá</p> <p><b>Outros telefones</b> 67.99663.7571.67 3234-8981 981194105</p> <p><b>CRM</b> 2520</p> <p><b>Nome Social</b></p> <p><b>CNS</b></p> <p><b>Nome da Mãe</b> MARLENE PEREIRA DA SILVA</p> <p><b>Plano de Saúde</b> Não: Não informado</p> <p><b>CRM Regulador Atual</b> 009056</p>
--	---

Exames Clínicos

FICHA GESTANTE

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada  
06/2022 10:05:23 - PAD - MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA

Dados da Gestação		Tipos de Partos			Tipo Sanguíneo	
Partos	Abortos	Cesárea				
0	0	1				

Idade Gestacional		IG - DUM	
US	D.U.M	0 Semana(s)	0 Dia(s)
33 Semana(s) 4 Dia(s)	0		

Exame Físico Geral				
FC	FR	PA	Peso	Edema
4	16	140 x 90 mmHg	0 kg	Não

Exame Obstétrico					
A.U	Contração Uterina	Bolsa	Líquido Amniótico	Colo	Dilatação
33	Presente	Integra	NAO INFORMADO		0 cm

**Quadro Clínico**  
 2ª GESTAÇÃO 1 PC. DUM- 25/10/21, DPP- 01/08/22- IG-CR-33SEM3D. IG1ªUS 34SEM 3D (USG DE: 03-01-2022- IG-11SEM). AU 33 CM. PACIENTE INTERNADA 14/06/22 às 18:08HS. REFERINDO DOR EM BAIXO VENTRE E DISÚRIA FAZIA UM DIA. NEGANDO PERDA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO OU SANGUE, OU FEBRE. REFERINDO ACOMPANHAMENTO EM ALTO RISCO POR DHEG, EM USO DE METILDOPA 250 MG ( 2 A 3 VEZES/DIA). FEZ TRATAMENTO PARA LUES ( BENZETACIL -7,2 MILHÕES DE UI- ÚLTIMA DOSE - 18-01-22-) Só PACIENTE (NÃO QUIS CONTAR PARA PARCEIRO).INTERNOU COM PA 140/90. DURANTE INTERNAÇÃO COM DINÂMICA UTERINA RECEBEU NIFEDIPINA 20MG 8-8HS. E METILDOPA 500MG 8-8HS. CEFEPIME, E BETAMETASONA ( 2DOSES - ÚLTIMA ONTEM às 18:30HS). PA ESTÁ CONTROLADA . MAS USG DE ONTEM APRESENTOU OLIGOHIDRÂMNIÓ MODERADO, E HOJE - OLIGOHIDRÂMNIÓ SEVERO - ILA ZERO. DOPPLER DE ONTEM E HOJE NORMAIS. EXAMES LABORATORIASI VDRL 1/1. EXAMES PARA DHEG - NORMAIS, EXCETO PROTEINÚRIA DE 24HS - 709,3MG/24HS. LEUCOCITOSE - ONTEM 15.400 (5%-BASTÕES- 770/MM³), HOJE 18.100 (2% BASTÕES- 362/MM³). ASSINTOMÁTICA PARA DHEG E AFEBRIL DURANTE TODA INTERNAÇÃO. HOJE : BEG CORADA HIDRATADA, AFEBRIL, EUPNEICA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA. CONSCIENTE ORIENTADA GLASGOW 15, PA 140/90, TAX- 36,5°C, SAT 98%AA, FC 74- FR 16. ABDÔMEN FLÁCIDO SEM VISCEROMEGALIA OU DOR à PALPAÇÃO OU DESCOMPRESSÃO. BCF + 144 RÍTMICO, MF +, DU AUSENTE. COLO POSTERIOR MÉDIO , AMOLECIDO, IMPÉRVIO. CONTEÚDO VAGINAL: NÃO FOI OBSERVADO SAÍDA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO OU SANGUE. PACIENTE SEM OUTRAS COMORBIDADES, OU VÍCIOS. OBS EM USG PESO FETAL DE 3000G - ACIMA DE 97%PERCENTIL PARA 34SEM; FETO GIG. HD - PREMATURIDADE FETAL + DHEG + OLIGOHIDRÂMNIÓ SEVERO + LEUCOCITOSE/BASTONETOSE + ITU + FETO GIG PELA USG + LUES . CD PEÇO VAGA POR FALTA DE UTI NEONATAL EM CORUMBÁ . PEÇO VAGA DENTRO DAS POSSIBILIDADES DOS SERVIÇOS DE REFERÊNCIA EM NÃO HAVENDO VAGA PEÇO VAGA EM CORUMBÁ . NO MOMENTO EM CONDIÇÕES DE TRANSFERÊNCIA COM UTI TERRESTRE

APROPRIADO

## Ultrassom

## Cardiotocografia

## Patologias Prévias/Atuais



## BCF Movimentos Fetais

## Apresentação

Feto 1 0  
Feto 2 0  
Feto 3 0

## Dados Adicionais

[17/06/2022 às 10:05 por Adendo automático ] Ficha pendente  
[17/06/2022 às 10:12 por NATHILY LACERDA DE ANDRADE BARRETO] INSERIDO EXAMES  
[17/06/2022 às 10:16 por MARCIO HENRIQUE NARCIZO DA SILVA CRM :9056] Senha para Hospital Regional (HRMS): 2022/063683 (realizo contato telefônico com NIR Dra. Juliana)  
[17/06/2022 às 10:16 por MARCIO HENRIQUE NARCIZO DA SILVA CRM :9056] Favor informar nome e CRM do Médico(a) que prestará assistência médica durante o transporte do paciente em UTI Móvel.  
[17/06/2022 às 10:19 por DALINE SILVA BARBOSA] CIENTE DA SENHA E DESTINOCARLOS CAMPOS DE FIGUEIREDO CRM2520

## Arquivos

Arquivo	Descrição
Untitled_20220617_104821.pdf	exames

## Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

## Procedimentos

**CID 1**  
O141 - PRÉ-ECLÂMPSIA GRAVE

**CID 2**  
O410 - OLIGOHIDRÂMNIÓ

1º Recurso

Especialidade - NEONATOLOGIA

## Justificativa dos Recursos solicitados

Adendo:[17/06/2022 10:05:22]

NÃO TEMOS UTI NEONATAL EM NOSSO NOSOCOMIO

Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos

## Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	17/06/2022 10:25:31	: -	AUTORIZADO PELO REGULADOR
<b>Observação/Justificativa:</b>			
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	17/06/2022 10:07:28	CRM: 011276 - JULIE ANNE DE LIMA LOIOLA	NÃO
<b>Observação/Justificativa:</b>			
NEGADO. CENTRO OBSTÉTRICO SEM LEITOS DISPONÍVEIS. AGUARDANDO A CHEGADA DE 01 PACIENTE. NO MOMENTO, COM 10 PACIENTES (CAPACIDADE 10 LEITOS). SEM LEITOS DISPONÍVEIS EM UTI NEONATAL.			

## Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		17/06/2022



17/06/2022 10:26

10:05:23

- MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		17/06/2022 10:06:37
- MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	17/06/2022 10:06:49
- MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	17/06/2022 10:07:22
- MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	17/06/2022 10:07:28
- MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		17/06/2022 10:09:18
- JULIE LOIOLA - CRM 011276	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		17/06/2022 10:11:35
- NATHILY BARRETO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		17/06/2022 10:11:47
- JULIE LOIOLA - CRM 011276	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		17/06/2022 10:11:51
- NATHILY BARRETO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		17/06/2022 10:12:10
- MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do adendo		17/06/2022 10:16:04
- MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		17/06/2022 10:16:04
- MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do adendo		17/06/2022 10:16:19
- MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		17/06/2022 10:16:19
- MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		17/06/2022 10:16:28
- MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		17/06/2022 10:16:28
- MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		17/06/2022 10:16:31
- DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		17/06/2022 10:19:14
- MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		17/06/2022 10:25:29
- MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		17/06/2022 10:25:57
- MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha		17/06/2022 10:25:57



**Transferências**

Origem	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  
MARCIO HENRIQUE NARCIZO DA SILVA

Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:

Sim

Médico Acompanhante  
CARLOS CAMPOS DE FIGUEIREDO

Data: 17/06/2022 Hora: 10:25:57

Observações  
SENHA PARA HOSPITAL REGIONAL (HRMS): 2022/063683 (REALIZO CONTATO TELEFÔNICO COM NIR DRA. JULIANA)

Médico Regulador

Município  
Campo Grande

CRM  
009056

CRM  
2520

**APROPRIADO**

MARCIO HENRIQUE NARCIZO DA SILVA

009056

**TARM**

NÃO SELECIONADO

**FINALIZAÇÃO**

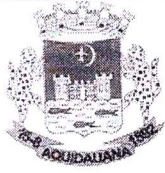
**Data:** 17/06/2022 **Hora:** 10:25:57

Fechar

Imprimir







## MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
816Código de Verificação de Autenticidade  
071020144Data e Hora de Emissão da NFS-e  
07/06/2022 às 14:11:19Chave de Acesso  
14453298AEC08IDSTPUTIJ4KP28W2YTUPara 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 07/06/2022
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

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	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

## 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
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: GISELE SOARES ALVES HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL SANTA CASA CAMPO GRANDE 26/05/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	7.200,00	R\$ 7.200,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.21	5,00%	0000040000021	8621601		
UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.				ISS Retido	Desconto Condicionado
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	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

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AGUILAR E SAGGIORATO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 816 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 071020144.

Data

CPF/RG

Assinatura



## Identificação

**Data**  
26/05/2022

**Macrorregião**  
CAMPO GRANDE

**Unidade Solicitante**  
CORUMBA - SANTA CASA

**Telefone**  
(067) 32348974

**Profissional Solicitante**  
LUIS FERNANDO VINAGRE COELHO LIMA

**Nome do Paciente**  
GISELE SOARES ALVES

**Sexo**  
Feminino

**Data de Nascimento**  
23/10/1957

**Município do Paciente**  
CORUMBÁ

**Prontuário**  
MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA

**Unidade de Regulação Atual**  
CR DE CAMPO GRANDE

**Hora**  
10:49:18

**Microrregião**  
CORUMBÁ

**Município**  
Corumbá

**Outros telefones**  
67/99663-7571/32348981 NIR  
81194105

**CRM**  
3595

**Nome Social**

**CNS**

**Idade**  
64 anos 7 meses 3 dias  
Atendimento Preferencial

**Médico Regulador Atual**  
MARCIO HENRIQUE NARCIZO DA SILVA

**Nome da Mãe**  
MARIA SOARES ALVES

**Plano de Saúde**  
Não: Não informado

**CRM Regulador Atual**  
009056

## Dados Clínicos

## FICHA PADRÃO

**Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada**  
**26/05/2022 10:49:18 - PAD - MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA**

**PA:** 130 x 80 mmHg      **FC:** 80      **FR:** 18      **Glasgow:** 15

PACIENTE HIPERTENSA E CORONARIOPATA, INTERNADA NO CTI COM O QUAIDRO DE PRECORDIALGIA COMPRESSIVA EM REPOUSO, ASSOCIADA C/SUDORESE E DISPNEIA ECG-INFRA DE ST-T EM PAREDE LATERAL TRPONINA NEGATIVA CAT-2020 DA - OCLUIDA 1/3 PROX C/PRESENÇA DE CIRCULAÇÃO COLATERAL CX-ESTENOSE DE 40% EM 1/3 MEDIO RI-50%EM OSTIO E 1/3 MEDIOS CD-S/LESOES DP-80% EM OSTIO PACIENTE MANTENDO PRECORDIALGIA AOS MINIMOS ESFORÇOS, NESSECITANDO REALIZAÇÃO DE ESTUDA HEMODINAMICO C/URGENCIA / RCR 2T MV AUDIVELS/RA / EXAMES LABORATORIAS,ECG / TRANSFERENCIA

**Dados Adicionais**

[26/05/2022 às 12:14 por MARCIO HENRIQUE NARCIZO DA SILVA CRM :9056] Senha em VAGA ZERO para Santa Casa de Campo Grnade: 2022/05/27 (realizo contato telefônico com NIR Mirian)

[26/05/2022 às 12:14 por MARCIO HENRIQUE NARCIZO DA SILVA CRM :9056] Favor informar nome e CRM do Médico(a) que prestará assistência a médica durante o transporte do paciente em UTI Móvel.

[26/05/2022 às 12:20 por ALIESLENE RAMONA PESSOA] Ciente da vaga e destino. Médico: Luiz Fernando V.C.Lima CRM: 3595.

## Arquivos

Arquivo	Descrição
doc166.pdf	EXAMES LABORATORIAIS, ECG

## Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

## Procedimentos

**CID 1**  
I200 - ANGINA INSTÁVEL

**CID 2**  
não Informado

**1º Recurso**

**Especialidade** - CARDIOLOGIA - CIRURGIA



## 2º Recurso

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

Adendo:[26/05/2022 10:49:18]

NAO DISPOMOS 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	26/05/2022 12:25:07	: - VAGA ZERO	VAGA ZERO
<b>Unidade Receptora</b>	<b>Data de Contato</b>	<b>Profissional Receptor</b>	<b>Vaga Cedida?</b>
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	26/05/2022 11:08:09	CRM: 008719 - LAURA LOUREIRO DE SOUZA ROSA	NÃO
<b>Observação/Justificativa:</b> Negado temporariamente. PS ADULTO acima da capacidade instalada. Risco de desassistência caso seja encaminhado.			
<b>Unidade Receptora</b>	<b>Data de Contato</b>	<b>Profissional Receptor</b>	<b>Vaga Cedida?</b>
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	26/05/2022 11:08:14	CRM: 006803 - FERNANDA STASZYK CORSINI VERSOLATO	NÃO
<b>Observação/Justificativa:</b> Negado, hospital lotado, pam vermelha com 14 pacientes sendo 2 em VM, 49 pacientes na área verde			
<b>Unidade Receptora</b>	<b>Data de Contato</b>	<b>Profissional Receptor</b>	<b>Vaga Cedida?</b>
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	26/05/2022 11:08:18	CRM: 001967 - ADOLFO JOSE CHANG JIMENEZ	NÃO
<b>Observação/Justificativa:</b> NEGADO. PAM VERMELHA COM 13 PACIENTES, SENDO 3 EM IOT. AGUARDANDO 4 PACIENTES EM VAGA ZERO, 3 EM IOT, ÁREA AZUL COM 30 PACIENTES E AGUARDANDO 6 PACIENTES. SEM LEITOS DISPONÍVEIS NAS ENFERMIARIAS. UTIS E UCO SEM VAGAS. CONFORME OFÍCIO 1186/2022 O HRMS NÃO DISPOE DE MATERIAIS PARA HEMODINÂMICA.			

**Histórico**

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		26/05/2022 10:49:18
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu arquivo		26/05/2022 10:49:18
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		26/05/2022 11:08:00
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	26/05/2022 11:08:09
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	26/05/2022 11:08:14
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	26/05/2022 11:08:18
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		26/05/2022 11:08:20
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		26/05/2022 11:10:24
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		26/05/2022 11:11:33
PAD - FERNANDA VERSOLATO - CRM 006803	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		26/05/2022 11:14:05
PAD - FERNANDA VERSOLATO - CRM 006803	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		26/05/2022 11:14:23
PAD - LAURA ROSA - CRM 8719	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		26/05/2022 11:20:25

Impressão de Ficha | Ficha Padrão

Usuário	Local	Ação	Data/Hora
AD - LAURA ROSA - CRM 8719	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação	26/05/2022 11:20:32
EG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	26/05/2022 12:13:07
EG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA 26/05/2022 12:13:17
EG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	26/05/2022 12:13:18
EG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	26/05/2022 12:14:19
EG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	26/05/2022 12:14:32
AD - ALIESLENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo	26/05/2022 12:20:58
AD - ALIESLENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	26/05/2022 12:20:58
EG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	26/05/2022 12:25:04
EG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	26/05/2022 12:25:37
EG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha	26/05/2022 12:25:37



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

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

**Resolução**

**Resolução**  
A2 - VAGA ZERO

**Unidade Receptora**  
CAMPO GRANDE - SANTA CASA

**Município**  
Campo Grande

**Profissional Autorizador**

**Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:**  
Sim

**Médico Acompanhante**  
LUIZ FERNANDO VINAGRE COELHO LIMA

**CRM**  
3595

**Data:** 26/05/2022 **Hora:** 12:25:37

**Observações**  
SENHA EM VAGA ZERO PARA SANTA CASA DE CAMPO GRANDE: 2022/055867 (REALIZO CONTATO TELEFÔNICO COM NIR MIRIAN)

**Médico Regulador**  
MARCIO HENRIQUE NARCIZO DA SILVA

**CRM**  
009056

**TARM**  
NÃO SELECIONADO

**FINALIZAÇÃO**

**Data:** 26/05/2022 **Hora:** 12:25:37

Fechar

Imprimir





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



**Número da NFS-e**  
**817**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**X8SP7997B**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**07/06/2022 às 14:13:32**  
**Chave de Acesso**  
 14453301SBWYXPFDKJTGAVYIEA64W8PF

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 07/06/2022
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	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

**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
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS		Cod. IBGE 5003207

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DO PACIENTE: EMMANUEL DE LIMA COSTA HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL REGIONAL CAMPO GRANDE 27/05/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	7.200,00	R\$ 7.200,00

**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.	5,00%	0000040000021	8621601		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 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**

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					

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **AGUILAR E SAGGIORATO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **817** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X8SP7997B**.


Data

CPF/RG

Assinatura



## Identificação

<b>Data</b> 26/05/2022	<b>Hora</b> 21:13:04	
<b>Macrorregião</b> CAMPO GRANDE	<b>Microrregião</b> CORUMBÁ	
<b>Unidade Solicitante</b> CORUMBÁ - SANTA CASA	<b>Município</b> Corumbá	
<b>Telefone</b> (067) 32348981	<b>Outros telefones</b>	
<b>Profissional Solicitante</b> EMERSON FERREIRA MOREIRA	<b>CRM</b> 3266	<b>Nome da Mãe</b> TAYANI MAIARA SEVERINO DE LIMA
<b>Nome do Paciente</b> EMMANUEL DE LIMA COSTA	<b>Nome Social</b>	
<b>Sexo</b> Masculino	<b>CNS</b>	
<b>Data de Nascimento</b> 09/02/2011	<b>Idade</b> 11 anos 3 meses 17 dias	<b>Plano de Saúde</b> Não: Não informado
<b>Município do Paciente</b> CORUMBÁ	<b>Médico Regulador Atual</b> ANTONIO CARLOS ROSA PINHEIRO MOURA	<b>CRM Regulador Atual</b> 012248
<b>PAD</b> VANESSA ORTEGA DE CASTRO		
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CR DE CAMPO GRANDE		

## Dados Clínicos

## FICHA PADRÃO

## Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

26/05/2022 21:13:04 - PAD - VANESSA ORTEGA DE CASTRO

PA: 100 x 60 mmHg

FC: 135

FR: 32

Glasgow: 15

EMANUEL DE LIMA COSTA 11 ANOS ADMITIDO NO SETOR PEDIATRICO NO DIA 25.05.22 COM RELATO DE DISTENSÃO ABDOMINAL E VOMITO REALIZADO TOMOGRAFIA DE ABDOMEN LAUDO VOLUMOSO ASCITE EXUBERANTE DISTENSÃO GASOSA DIFUSA DE ALÇA COLONICAS E GASTRODUDENAL, FIGADO DE TOPOGRAFIA, DIMENSÕES E CONTORNOS HABITUAIS, COM COE FINTES DE ATENUAÇÃO DO SEU PARENQUINA PRESERVADO, DIA 26.05.22 RX VOLUMOSA DISTENSÃO DE ALÇAS INTESTINAIS PROVAVELMENTE CÓLICAS SUGERE-SE ESTUDO COMPLEMENTAR COM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADO, GASOMETRIA PCO2 29 / PH7.46/ PO2 70 / NA +135/K +3.2 CA ++0.39 GLIC 88 MG DL, EXAME LABORATORIAL HEMOGRAMA COMPLETO ERITROCITO 4,51 / HEMOGLOBINA 12,2/ HEMATÓCRITO 40% LEUCÓCITOS 8000/MM3/PLAQUETAS 590.000MIL/ PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES 4,48 / ALBUMINA 1,84 GLOBULINAS 2,64 RELAÇÃO ALBUMINA /GLOBULINAS 0,69 /PCR TOTAL 4,41/BTF TOTAL 0,18 DIRETO 0,17, INDIRETO 0,10, VDRL TESTE RÁPIDO, HIV, ANTI-HCV,HBSAG,SIFILIS, TODOS COMRESULTADOS NÃO REAGENTES. MENOR COM SNG ABERTA Nº 12 COM DÉBITO COR MAPRON CLARO DEBITO 100 ML SEM ODOR, MANTÉM DIETA ZERA ATE SEGUNDA ORDEM, HIDRATAÇÃO VENOSA PERIFÉRIC ACESSO MSE VACINA PRESCRITA DIPIRONA EV SOS, CEFTRIAXONA 2X DIA E E GLISTER 8/8 H EVACUAÇÃO EM POUCA QUANTIDADE, CARTÃO DE VACINA ATRASADO, SENDO ASSIM, PELA LIMITAÇÃO DE RECURSOS NO HOSPITAL SANTA CASA DE CORUMBÁ, PEDIMOS TRANSFERÊNCIAPARA AVALIAÇÃO DO ESPECIALISTA DE CIRURGIÃO PEDIATRICO / CABEÇA E PESCOÇO SEM LINFONODOS PALPAVEIS. OLHOS: LEVE EDEMA REGIAO ORBITAL BOCA: OROSCOPIA SEM ALTERAÇÕES OUVIDO: OROSCOPIA SEM ALTERAÇÕES. APARELHO RESPIRATORIO: MV PRESENTE, RESPIRAÇÃO ESPONTANEA ACIANÓTICO, ANICTERICO COM PALIDEZ. CUTANEA DESIDRATADO DESNUTRIDO, EMAGRECIDO PERFUSÃO PERIFERICA PRESERVADA, PELE RESSECADA E HEMATOMAS REGIAO DO ABDOME LADO ESQUERDO E PERNA ANTERIOR DA COXA ESQUERDA ABDOMEN: GLOBOSO, DISTENDIDO, RIGIDO HIGIENE CORPORAL REGULAR / EM ANEXO / TRANSFERÊNCIA

## Dados Adicionais

[26/05/2022 às 21:16 por ALIESLENE RAMONA PESSOA] EXAMES ANEXADO!

[26/05/2022 às 21:32 por ARIANE RIPEL SALGADO CRM :8598] ENCAMINHO AS REFERENCIAS. ALTERO CID PARA DESNUTRIÇÃO GRAVE (kwashiorkor e marasmo?).

[27/05/2022 às 08:12 por ANTONIO CARLOS ROSA PINHEIRO MOURA CRM :012248] Por gentileza, atualizar quadro clínico, exame físico incluindo os sinais vitais, saturação, uso de oxigênio ou outro suporte. Bem como exames complementares (se houver) para seguimento do fluxo regulatório.

[27/05/2022 às 09:18 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] Criança em leito simples acompanhada por sua mãe, em estado grave, afebril, lúcido torporoso, hipocorado, hipoativo, caquético, palidez cutânea, respirando em ar ambiente, apresentando abdome globoso, com piora no estado geral, pouco responsivo, gemente, com queixa de dor, comaumento gradativo do abdome segue com SNG aberta, com débito, em dieta zero, solicitado urgência transferência, anexado foto do paciente com autorização da mãe TAX: 36,4°C SPO2: 96% FC:118bpm

[27/05/2022 às 10:00 por ANTONIO CARLOS ROSA PINHEIRO MOURA CRM :012248] APESAR DAS LOTAÇÕES INFORMADAS, CONFORME HD E O 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 PARA HOSPITAL REGIONAL. NIR JULIE CIENTE. SENHA DE REGULAÇÃO 2022/05 6023. FAVOR DAR CIENCIA PARA FINALIZACAO DE FICHA E INFORMAR NOME E CRM DO MEDICO RESPONSAVEL PELO TRANSPORTE.

[27/05/2022 às 10:06 por MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] ciente da senha e destino medico do transporte crm 3266 emerson moreira



## Arquivos

Arquivo	Descrição
<a href="#">HEMOGRAMA DO EMMANUEL.pdf</a>	hemograma completo
<a href="#">TC DO EMMANUEL.pdf</a>	tc
<a href="#">GASOMETRIA DO EMMANUEL.pdf</a>	gasometria
<a href="#">CARTEIRINHA DE VACINA DO EMMANUEL.pdf</a>	carteirinha de vacinação
<a href="#">EXAME EMMANUEL.pdf</a>	EXAME DE SIFILIS, HEP B, HCV E HIV
<a href="#">27_05.jpg</a>	foto

## Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado



## Procedimentos

**CID 1**  
E43 - DESNUTRIÇÃO PROTÉICO-CALÓRICA GRAVE NÃO ESPECIFICADA

**CID 2**  
não Informado

**1º Recurso**

**Especialidade** - PEDIATRIA

**Justificativa dos Recursos solicitados**

Adendo:[26/05/2022 21:13:04]

CIRURGIAO PEDIATRICO

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

## Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	27/05/2022 10:27:39	: -	AUTORIZADO PELO REGULADOR

**Observação/Justificativa:**

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	27/05/2022 09:26:22	CRM: 011276 - JULIE ANNE DE LIMA LOIOLA	NÃO

**Observação/Justificativa:**  
NEGADO. PAM PED SUPERLOTADO. HÁ 2 PACIENTES NA VERMELHA (2 LEITOS), 5 NA AMARELA (2 LEITOS) E 16 NA VERDE (12 LEITOS), AGUARDANDO A CHEGADA DE 02 PACIENTES VAGA ZERO. SEM LEITOS DE RETAGUARDA NAS ENFERMARIAS. ALTO RISCO DE DESASSISTÊNCIA CASO SEJA ENCAMINHADO.

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	26/05/2022 21:30:14	CRM: 010996 - NAIADÉ DE PAIVA SOARES	NÃO

**Observação/Justificativa:**  
NO MOMENTO NÃO PODEMOS ACEITAR. PS PED ACIMA DA CAPACIDADE CONFORME OFICIO NIR nº 382/2022 RISCO DE DESASSISTENCIA SE NOVO PACIENTES ENCAMINHADOS

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	26/05/2022 21:30:35	CRM: 009885 - CAMILA DA COSTA NATERA TORRES	NÃO

**Observação/Justificativa:**  
Negado, sem vaga de enfermaria, com PA Ped vermelha 2 pcts, sendo 1 em VM (capacidade de 1 leito), e amarela com 13 pcts (capacidade de 7 pcts)

## Unidade Receptora

## Data de Contato

## Profissional Receptor

## Vaga Cedida?

CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL

26/05/2022 21:30:24

CRM: 1392 - THAIS MARIA MONTEIRO  
VENDAS

NÃO

## Observação/Justificativa:

NEGADO . PAM PED LOTADO, 20 PACIENTES , AGUARDANDO 3. SEM VAGA DE RETAGUARDA EM LEITO DE UTI NEO , UTI PED , UCIN OU ENFERMARIA . SEM CONDIÇÕES DE RECEBER NOVOS PACIENTES . RISCO DE DESASSISTENCIA .

## Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		26/05/2022 21:13:04
PAD - ALIESLENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		26/05/2022 21:14:08
PAD - ALIESLENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		26/05/2022 21:14:29
PAD - ALIESLENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		26/05/2022 21:14:48
PAD - ALIESLENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		26/05/2022 21:15:08
PAD - ALIESLENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		26/05/2022 21:15:52
PAD - ALIESLENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		26/05/2022 21:16:16
R ARIANE SALGADO - CRM:008598	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		26/05/2022 21:28:28
REG - ARIANE SALGADO - CRM:008598	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	26/05/2022 21:30:15
REG - ARIANE SALGADO - CRM:008598	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	26/05/2022 21:30:24
REG - ARIANE SALGADO - CRM:008598	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	26/05/2022 21:30:35
REG - ARIANE SALGADO - CRM:008598	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		26/05/2022 21:30:42
PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		26/05/2022 21:31:49
PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		26/05/2022 21:32:07
REG - ARIANE SALGADO - CRM:008598	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		26/05/2022 21:32:22
REG - ARIANE SALGADO - CRM:008598	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		26/05/2022 21:40:23
PA CAMILA TORRES - CRM 009885	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		26/05/2022 22:50:30
PAD - CAMILA TORRES - CRM 009885	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		26/05/2022 22:50:38
PAD - NAIADÉ SOARES - CRM 010996	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		26/05/2022 23:22:54
PAD - NAIADÉ SOARES - CRM 010996	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		26/05/2022 23:23:18
REG - ARIANE SALGADO - CRM:008598	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		26/05/2022 23:52:13
REG - ANTONIO MOURA - CRM:012248	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		27/05/2022 07:22:32
REG - ANTONIO MOURA - CRM:012248	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		27/05/2022 08:12:28
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		27/05/2022 08:13:31
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		27/05/2022 09:18:28
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		27/05/2022 09:21:37
REG - ANTONIO MOURA - CRM:012248	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		27/05/2022 09:23:10
REG - ANTONIO MOURA - CRM:012248	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	27/05/2022 09:26:22
REG - ANTONIO MOURA - CRM:012248	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE -	27/05/2022 09:26:28





HOSP  
UNIVERSITARIOCAMPO  
GRANDE -  
SANTA CASA27/05/2022  
09:26:3327/05/2022  
09:26:3527/05/2022  
09:28:2727/05/2022  
09:28:4427/05/2022  
09:31:2627/05/2022  
10:00:4627/05/2022  
10:05:1827/05/2022  
10:06:2527/05/2022  
10:27:3527/05/2022  
10:28:4127/05/2022  
10:28:41

REG - ANTONIO MOURA - CRM:012248

CR DE CAMPO GRANDE

Encaminhou Solicitação

REG - ANTONIO MOURA - CRM:012248

CR DE CAMPO GRANDE

Atualizou a ficha

PAD - JULIE LOIOLA - CRM 011276

CAMPO GRANDE - HOSP.  
REGIONAL

Visualizou Solicitação

PAD - JULIE LOIOLA - CRM 011276

CAMPO GRANDE - HOSP.  
REGIONAL

Rejeitou Solicitação

REG - ANTONIO MOURA - CRM:012248

CR DE CAMPO GRANDE

Ciente do Adendo

REG - ANTONIO MOURA - CRM:012248

CR DE CAMPO GRANDE

Inseriu adendo

PAD - MARCIANA OLIVEIRA

CORUMBA - SANTA CASA

Ciente do Adendo

PAD - MARCIANA OLIVEIRA

CORUMBA - SANTA CASA

Inseriu Adendo

REG - ANTONIO MOURA - CRM:012248

CR DE CAMPO GRANDE

Ciente do Adendo

REG - ANTONIO MOURA - CRM:012248

CR DE CAMPO GRANDE

Atualizou a ficha

REG - ANTONIO MOURA - CRM:012248

CR DE CAMPO GRANDE

Finalizou a ficha

## 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**  
ANTONIO CARLOS ROSA PINHEIRO MOURA

**Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:**  
Sim

**Médico Acompanhante**  
EMERSON FERREIRA MOREIRA

**Data:** 27/05/2022 **Hora:** 10:28:40

**Observações**  
[27/05/2022 às 10:00 POR ANTONIO CARLOS ROSA PINHEIRO MOURA - CRM :012248] 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 PARA HOSPITAL REGIONAL. NIR JULIE CIENTE. SENHA DE REGULAÇÃO 2022/05 6023. FAVOR DAR CIENCIA PARA FINALIZACAO DE FICHA E INFORMAR NOME E CRM DO MEDICO RESPONSAVEL PELO TRANSPORTE. [27/05/2022 às 10:06 POR MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA] CIENTE DA SENHA E DESTINO MEDICO DO TRANSPORTE CRM 3266 EMERSOM MOREIRA

**Município**  
Campo Grande

**CRM**  
012248

**CRM**  
3266

**Médico Regulador**  
ANTONIO CARLOS ROSA PINHEIRO MOURA

**CRM**  
012248

**TARM**  
NÃO SELECIONADO

**FINALIZAÇÃO**

**Data:** 27/05/2022 **Hora:** 10:28:40



Fechar

Imprimir



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



Número da NFS-e  
**818**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**MF4YL5YDX**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**07/06/2022 às 14:16:11**  
 Chave de Acesso  
 1445331PBWAM3RAZ71CCAXZH9F8PGZYF

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

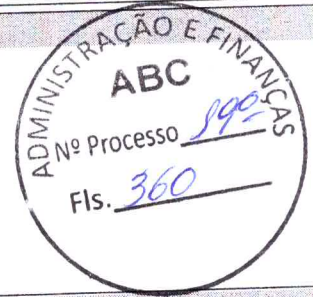
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 07/06/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 10.432.670/0001-30	RG/Inscrição Estadual	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	

**TORÇADOR 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/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE	Telefone 5003207

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DO PACIENTE: ALCINDO SAMANIEGO HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL SANTA CASA CAMPO GRANDE 28/05/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	7.200,00	R\$ 7.200,00

**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 MOVEL 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					

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **AGUILAR E SAGGIORATO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **818** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MF4YL5YDX**.

Data

CPF/RG

Assinatura