

MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

116

Código de Verificação de Autenticidade

LHQDL1B8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/02/2023 às 16:42:04

Chave de Acesso

12187685UA8QHRR3NEKLWJ16JRTLY5QJ

Criada em substituição à NFS-e 115

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.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 CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 28/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 33.708.902/0001-36	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002467300	Cadastro 001008498	Nome/Razão Social C. M. MANSILLA EIRELI
Logradouro RUA TIRADENTES, 570	CEP 79302-050	Cidade CORUMBA-MS	Complemento	Bairro CENTRO
E-mail claymmansilla@gmail.com				

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 3.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854	CEP/Cod.Postal 9330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207
E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com	Telefone 67 32348912		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
0,00	UN	**NFSE: REF. Plantão CLÍNICA PEDIÁTRICA JANEIRO/2022 - VALOR TOTAL: R\$21.250,00 *7 Plantões Diurnos a R\$ 1.150,00 = R\$8.050,00 *08 Plantões Noturnos a R\$ 1.150,00 = R\$ 9.200,00 * HORIZONTALIZAÇÃO R\$ 4.000,00	21.250,00	R\$ 21.250,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código 116/2003: 04.01			Construção Civil			
Atividade	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	5,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
\$ 21.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.250,00	R\$ 1.062,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

IR (21.250,00 x 0,65%)	COFINS (21.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.250,00 x 1,50%)	CSLL (21.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
\$ 138,13	R\$ 637,50	R\$ 0,00	R\$ 318,75	R\$ 212,50	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.943,12					

Informações Complementares

Banco do Brasil
 Agência 0014-0
 Conta Corrente 67.263-7
 Empresa C.M.Mansilla Eirele Ltda -CNPJ -33.708.902/0001-36

RECEBI(EMOS) DE C. M. MANSILLA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 116 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LHQDL1B8.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

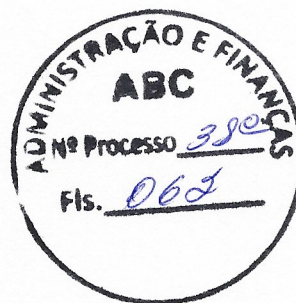
G332091618576562041
09/03/2023 16:34:49

Debitado

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

Creditado

Nome C. M. MANSILLA EIRELI
Agência 14-0
Conta corrente 67263-7
Valor 9.971,56
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



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
102

Código de Verificação de Autenticidade
KJTP7NE72

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2023 às 16:33:50

Chave de Acesso
12187654QF7HPDDJFVWS93UM79WQ3574

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.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 CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - 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 Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 28/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 33.441.009/0001-97	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002463500	Cadastro 001008089	Nome/Razão Social NICOLAS EMMANUEL CONTIS LTDA
Logradouro RUA 7 DE SETEMBRO, 882	CEP 79330-030	Cidade CORUMBA-MS	Complemento *****	Bairro CENTRO
			Telefone (67)3231-0447	E-mail mlcont16@hotmail.com

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Complemento
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 5003207
			Telefone 67 32348912
			E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REF. CLINICA MEDICA PRESENCIAL E HORIZONTALIZAÇÃO JANEIRO/2023 - PLANTÃO CLÍNICA MÉDICA HORIZONTALIZAÇÃO.		
6,00	UN	REF. CLINICA MEDICA PRESENCIAL E HORIZONTALIZAÇÃO JANEIRO/2023 - PLANTÕES DIURNO.	12.000,00	R\$ 12.000,00
			425,00	R\$ 2.550,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03								
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART			
	5,00%	0000040000003						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 14.550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.550,00	R\$ 727,50	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (14.550,00 x 0,65%)	COFINS (14.550,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.550,00 x 1,50%)	CSLL (14.550,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 94,58	R\$ 436,50	R\$ 0,00	R\$ 218,25	R\$ 145,50	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.655,17					

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL: 0014-0
C/C: 67367-6

RECEBI(EMOS) DE NICOLAS EMMANUEL CONTIS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 102 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KJTP7NE72.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G332091618576562054
09/03/2023 16:40:03

Debitado

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

Creditado

Nome NICOLAS EMMANUEL CONTIS
Agência 14-0
Conta corrente 67367-6
Valor 6.827,59
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



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
104
Código de Verificação de Autenticidade
4JBD2XSSK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/03/2023 às 07:58:11
Chave de Acesso
12188251NXJD4X28EAN3N208M7K5735U

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>
e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - 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 Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 01/03/2023 Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
33.441.009/0001-97
RG/Inscrição Estadual
Inscrição Municipal
002463500
Cadastro
001008089
Nome/Razão Social
NICOLAS EMMANUEL CONTIS LTDA
Logradouro
RUA 7 DE SETEMBRO, 882
Complemento

Bairro
CENTRO
CEP
79330-030
Cidade
CORUMBA-MS
Telefone
(67)3231-0447
E-mail
mlcont16@hotmail.com

ADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
13.381.498/0001-78
RG/Inscrição Estadual
Inscrição Municipal
238500
Nome/Razão Social
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro
RUA XV DE NOVENBRO, 854
Complemento
Bairro
CENTRO
CEP/Cod.Postal
9330-000
Cidade/País
CORUMBA - MS
Cod. IBGE
5003207
Telefone
67 32348912
E-mail
contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
00	UN	NFSE REF CHEFE DA DIREÇÃO CLINICA .	10.000,00	R\$ 10.000,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
5,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 500,00
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

IR (10.000,00 x 0,65%)	COFINS (10.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.000,00 x 1,50%)	CSLL (10.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.385,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL: 0014-0
AG: 67367-6

RECEBI(EMOS) DE NICOLAS EMMANUEL CONTIS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 104 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4JBD2XSSK.

Data

CPF/IRG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G332091618576562073
09/03/2023 16:47:02

Debitado

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

Creditado

Nome NICOLAS EMMANUEL CONTIS
Agência 14-0
Conta corrente 67367-6
Valor 4.692,50
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



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
40
Código de Verificação de Autenticidade
XC3PFNW1G
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2023 às 15:53:38
Chave de Acesso
12187554D24QMQUOHOU6MXAK208ICZ80

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.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 CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - 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 Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência 28/02/2023
		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 43.364.662/0001-53	RG/Inscrição Estadual 002540300	Inscrição Municipal 001017792	Cadastro 001017792	Nome/Razão Social JOAO ROBERTO CARVALHO CAPISTRANO DA SILVA LTDA
Logradouro RUA CACERES, 18	Complemento *****	Bairro UNIVERSITÁRIO		
CEP 79304-040	Cidade CORUMBA-MS	Telefone	E-mail Jrccsa@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual 238500	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912
		E-mail taniang66@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
20,00	UN	Plantão ANESTESISTAS MÊS JANEIRO/2023 - PLANTÕES DE URGÊNCIAS.	1.100,00	R\$ 22.000,00
14,00	UN	REF. Plantão ANESTESISTAS MÊS JANEIRO/2023 - PLANTÕES ELETIVAS.	910,00	R\$ 12.740,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04,01		Construção Civil	
Medicina e biomedicina	Alíquota 5,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 34.740,00
R\$ 34.740,00		Total do ISS R\$ 1.737,00	ISS Retido 2 - Não
		Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

IS (34.740,00 x 0,65%) \$ 225,81	COFINS (34.740,00 x 3,00%) R\$ 1.042,20	INSS R\$ 0,00	IRRF (34.740,00 x 1,50%) R\$ 521,10	CSLL (34.740,00 x 1,00%) R\$ 347,40	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 32.603,49					

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:	
JOÃO ROBERTO CARVALHO C. SILVA	
3:0014-00	
C: 73.936-7	
Instituto do Brasil.	

RECEBI(EMOS) DE JOAO ROBERTO CARVALHO CAPISTRANO DA SILVA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 40 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XC3PFNW1G.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G332091618576562064
09/03/2023 16:44:10

Debitado

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

Creditado

Nome JOAO R C C S LTDA
Agência 14-0
Conta corrente 73936-7
Valor 16.301,75
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



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
42

Código de Verificação de Autenticidade
W8XRP8MDH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/03/2023 às 11:59:15

Chave de Acesso

12188718RJ3L71HH85CWO2201RK73244

Para certificação da autenticidade acesse
<http://mfse.corumba.ms.gov.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 CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - 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 Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 01/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.812.527/0001-59	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002562800	Cadastro 001020202	Nome/Razão Social MAC CORNICK SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA BATISTA DAS NEVES, 215	CEP 79303-250	Cidade CORUMBA-MS	Complemento *****	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail rosi.oliveiracornick@gmail.com

TERCEIRO PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NO MÊS 01/2023 *AUXILIAR CIRURGIA = R\$ 4.375,00	4.375,00	R\$ 4.375,00

CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL - 001 AG: 0014-0 C/C: 75.674-1



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	5,00%	0000040000003		Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.375,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.375,00	R\$ 218,75	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.375,00 x 0,65%)	COFINS (4.375,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.375,00 x 1,50%)	CSLL (4.375,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 28,44	R\$ 131,25	R\$ 0,00	R\$ 65,63	R\$ 43,75	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.105,93

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE MAC CORNICK SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 42 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W8XRP8MDH.

Data

CPF/RG

Assinatura

Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome MAC C S MEDICOS LTDA
Agência 14-0
Conta corrente 75674-1
Valor 2.052,97
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



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

3108

Código de Verificação de Autenticidade

LY5TIGH8A

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/02/2023 às 16:06:22

Chave de Acesso

121875877WNNUODXH7188V0ZS6JQD19W

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.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 CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 28/02/2023
		Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.212.105/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2269300	Cadastro 000230966	Nome/Razão Social PINTO & BOZA LTDA - ME
Logradouro RUA 7 DE SETEMBRO, 309	Complemento		Bairro CENTRO	E-mail
CEP 79330-030	Cidade CORUMBA-MS	Telefone 0032313578		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVOEMBRO, 854	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912
		E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS	14.300,00	R\$ 14.300,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

				Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	3,2772%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 14.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.300,00	R\$ 468,64	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSSL	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\$ 14.300,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (10,02%) R\$1.432,86 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,27%) R\$467,61

Informações Complementares

NFS-e: REF. Plantão TOTAL MÊS JANEIRO/2023 - VALOR TOTAL: R\$14.300,00
 1,5 PLANTÕES DIURNO CTI GERAL A R\$ 1.500,00 = R\$ 2.250,00
 *1,5 PLANTÕES NOTURNO CTI GERAL A R\$ 1.500,00 = R\$ 1.500,00
 03 PLANTÕES NOTURNOS CLÍNICA MÉDICA PRESENCIAL A R\$ 850,00 = R\$2.550,00
 PLANTÃO CLÍNICA MÉDICA HORIZONTALIZAÇÃO = R\$ 6.000,00
 PLANTÃO SOBREAVALIAÇÃO CARDIOLOGIA = R\$2.000,00

RECEBI(EMOS) DE PINTO & BOZA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3108 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LY5TIGH8A.

Data

CPF/RG

Assinatura

Transferências entre contas correntes BB

G332091618576562057
09/03/2023 16:40:48

Debitado

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

Creditado

Nome PINTO BOZA & BORGES LTDA
Agência 14-0
Conta corrente 105118-0
Valor 7.150,00
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



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3109

Código de Verificação de Autenticidade
6QZH22DEI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/03/2023 às 09:29:58

Chave de Acesso
1218837518AK0N14791L01E4Q000XLT7

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.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 CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 01/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.212.105/0001-81	RG/Inscrição Estadual 2269300	Inscrição Municipal 000230966	Cadastro PINTO & BOZA LTDA - ME	Nome/Razão Social
Logradouro RUA 7 DE SETEMBRO, 309	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail	
CEP 79330-030	Cidade CORUMBA-MS	Telefone 0032313578		

RECEPTOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual 238500	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS	3.500,00	R\$ 3.500,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Alíquota 3,2772%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 3.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.500,00	Total do ISS R\$ 114,70	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\$ 3.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (10,02%) R\$350,70 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,27%) R\$114,45

Informações Complementares

Prestador: PAULO VINICIUS BOZA
REF. COMISSÃO REVISÃO DE ÓBITOS MÊS JANEIRO/2023 - VALOR TOTAL: R\$ 3.500,00.
BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL 001, AGÊNCIA 0014-0, C/C:105118-0.

RECEBI(EMOS) DE PINTO & BOZA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3109 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6QZH22DEI.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G332091618576562080
09/03/2023 16:49:31

Debitado

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

Creditado

Nome PINTO BOZA & BORGES LTDA
Agência 14-0
Conta corrente 105118-0
Valor 1.750,00
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

0001/0067
RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO
000285

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)
03.381.498/0001-78

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS JANEIRO 2023 PRESENCIAL, a importância de R\$ 3315.00

*TRES MIL TREZENTOS E QUINZE REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
4.250,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....	19040230156	
CPF.....	580.170.031-53	
ÓRGÃO EMISSOR.:	-	
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE....:	CORUMBÁ	
DATA.....:	01/03/2023	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	4.250,00
02		0,00
	SOMA	4.250,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	935,00
04	ISS	0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	3.315,00



ASSINATURA

NOME COMPLETO

WALTER BRENO MORALES SALAZAR

0001/0067
RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO
000285

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)
03.381.498/0001-78

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS JANEIRO 2023 PRESENCIAL, a importância de R\$ 3315.00

*TRES MIL TREZENTOS E QUINZE REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
4.250,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....	19040230156	
CPF.....	580.170.031-53	
RG.....		
ÓRGÃO EMISSOR.:	-	
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE....:	CORUMBÁ	
DATA.....:	01/03/2023	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	4.250,00
02		0,00
	SOMA	4.250,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	935,00
04	ISS	0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	3.315,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

WALTER BRENO MORALES SALAZAR



Transferências entre contas correntes BB

G331091655694508042
09/03/2023 17:17:21

Debitado

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

Creditado

Nome WALTER BRENO MORALES SALA
Agência 1938-0
Conta corrente 44343-3
Valor 1.657,50
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



MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

908

Código de Verificação de Autenticidade

KRKP8R0NA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/12/2022 às 17:34:09

Chave de Acesso

1499408OEX3TUTWX704TD035VO6KR01C

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 22/12/2022
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 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 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: LORRAYNNY CAMARGO DUARTE HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL MATERNIDADE CANDIDO MARIANO CAMPO GRANDE 15/12/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	7.200,00	R\$ 7.200,00

Lisadriana S. Ruiz
 Associação Beneficente de Corumbá
 Contabilidade

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

				Construção Civil		
Código	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
116/2003: 04.21	5,00%	0000040000021	8621601			
UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 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 908 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KRKP8R0NA.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Tipo: ASB() ASA() Base: _____ Nº Ocorrência: _____ Data: 15/12/21 Percurso: () Ida () Volta
 ID Usuário-Nome: Joaquim E. Duarte Sexo: () M () F Data Nascimento: _____ Tel: _____
 Local origem: Sítio Cabral () Hospital () PA () Casa/Clinica/Outro
 Cidade Origem: Columbeira Rua: _____ Nº: _____
 Local Destino: Mat. Cand. Mourão () Hospital () PA () Casa/Clinica/Outro
 Cidade Destino: Campo Grande Rua: _____ Nº: _____

HORARIOS: Hr. Acionamento: 08:20 Saída do Base: 09:20 Chegada na Origem: 12:30 Saída da Origem: 13:00
 Chegada no Destino: 18:00 Saída do Destino: _____ Chegada na Base: _____

CONDIÇÕES DO PACIENTE NA ORIGEM Data: _____ Hora: _____ Tipo: Trauma() Clínico()
 Criticidade: () AVC Ag. () Dor Torácica Ag. () SEPSE () Abdome Ag. Data Inic. Sintomas: _____ Hr Inic. Sintomas: _____

FR: 20 FC: 90 PA: 100/80 SpO2: 98 Temperatura: 36
 X: () Hemorragia Externa Grave () Protocolo de Transfusão Maciça
 A: () Ar Ambiente () Câmara Orofaringea () IOT () TQT () Colar Cervical
 B: () Caeter _____ (L/min) () Máscara N 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

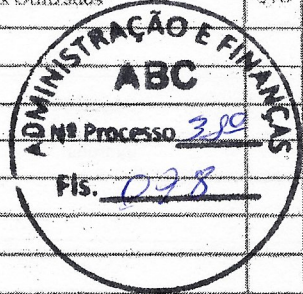
Druga	Diluição (mg x ml)	Vazão (ml/h)	Druga	Diluição (mg x ml)	Vazão (ml/h)
() Noradrenalina	/	/	() Vasopressina	/	/
() Dobutamina	/	/	() Pentamil	/	/
() Nitroglicerina	/	/	() Midazolam	/	/
() Nitroglicolita	/	/	() Outra (descrever):	/	/

D: Pupilas: () Isocóricas Fotorreagente: () Sim () Não () Inconsciente () Agitado () Confuso () Torporoso Glasgow: 15
 E: () Trauma (Tipo e região) _____ () Prevenção de Hipotermia _____
 Comorbidades: () HAS () DM () IDPOC () Alergia Nega () Diálise () Seq. AVC () IAM Prévio Responsável
 origem: _____ () Médico-CRM: _____ () Enfermeiro-COREN: _____ Assinatura responsável da
 origem: _____

RELATÓRIO DA REMOÇÃO QD/HPMA/Ex. FÍSICO/Ex. Med.:
paciente com cefaléia intensa. Bat: 134 bpm.
FG:n.
OEM. de Alt.

SAMPLA.OBS/Ex. Enf.:
Pde restante 29 x mamas, nega comorbidades, foi p/o hosp. com queixas de dor baixa ventre e perda de líquido, mantendo gel mag. n. nua proteicas em 100ml/h BIC. Sim inconsciência durante o Thomp. pet. de n. queixas no momento.

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



CONDIÇÕES DO PACIENTE NO DESTINO Data: _____ Hora: _____
 FR: _____ FC: _____ PA: _____ SpO2: _____ Temperatura: _____

X: () Hemorragia Externa Grave () Protocolo de Transfusão Maciça
 A: () Ar Ambiente () Câmara Orofaringea () IOT () TQT () Colar Cervical
 B: () Caeter _____ (L/min) () Máscara N 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	/	/	() Pentamil	/	/
() Nitroglicerina	/	/	() Midazolam	/	/
() Nitroglicolita	/	/	() Outra (descrever):	/	/

Dados Adicionais

[20/12/2022 às 01:20 por Adendo automático] Ficha pendente

[20/12/2022 às 01:27 por GABRIELE SANTOS SALUMONI CRM :8616] FAVOR INFORMAR SE GESTANTE POSSUI

COMORBIDADES E ANEXAR ULTRASSONOGRAMA.

[20/12/2022 às 01:34 por ANA CRISTINA NELVO] PACIENTE NEGA COMORBIDADES, COM SOLICITAÇÃO DE USG PARA 20/12/2022.

[20/12/2022 às 07:11 por YOHAN VITAL RASSLAN CRM :8801] SOLICITO ATUALIZAÇÃO DO QUADRO CLINICO, SINAIS VITAIS, EXAME FISICO E EXAMES COMPLEMENTARES (SE HOVER) PARA DAR CONTINUIDADE AO PROCESSO DE REGULAÇÃO HOSPITALAR.

[20/12/2022 às 12:25 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] CLIENTE: LORRAINE MILENE LEITE 27 ANOS. D1IH G3PN2A0 GEMELAR IG: 33,6SEM INTERNADA DEVIDO A PERDA DE LIQUIDO ESTAVEL NAS ULTIMAS 24H PELA ENFERMAGEM Ao exame: bcf1: + bcf2:+ toque evitado du: 0 HD: AMNIORREXE PREMATURA AGUARDA RESULTADOS DE EXAMES. . Aos SSVV: PA: 120x70 mmhgFC: 73 bpmTAX:36,1° SPO2: 98%. Normotensa, Normocadia, Afebril, Eupneica em ar ambiente, BCF presentes, mantém AVP em MSE em soroterapia em curso. Dieta tipo zero, diurese presente, evacuação presente,foi medicada CPM.

[20/12/2022 às 14:26 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] EXAMES EM ANEXO!

[20/12/2022 às 20:02 por YOHAN VITAL RASSLAN CRM :8801] SOLICITO ATUALIZAÇÃO DO QUADRO CLINICO, SINAIS VITAIS, EXAME FISICO E EXAMES COMPLEMENTARES (SE HOVER) PARA DAR CONTINUIDADE AO PROCESSO DE REGULAÇÃO HOSPITALAR.

[21/12/2022 às 01:33 por DALINE SILVA BARBOSA] LORRAINE MILENE LEITE 27 ANOS. D1IH G3PN2A0 GEMELAR IG: 33SEMANASINTERNADA DEVIDO A PERDA DE LIQUIDO ESTAVEL NAS ULTIMAS 24H PELA ENFERMAGEM AO EXAME: bcf1: + bcf2:+ toque evitado du: 0 HD: AMNIORREXE PREMATURA .AOS SSVV: PA: 110x80 mmhg;FC:81bpm;TAX:36,2°C; SPO2: 97%,NORMOTENSA,NORMOCARDICA,EUPNEICA,AFEBRIL EM AR AMBIENTE, BCF PRESENTES, DIURESEE EVACUAÇÃO PRESENTES.SEGUE AGUARDANDO TRANSFERENCIA.

[21/12/2022 às 08:09 por ARIANE GALENE FERREIRA DA SILVA CRM :011454] Por gentileza, atualizar quadro clinico com exame fisico completo para prosseguirmos com processo regulatorio.

[21/12/2022 às 10:22 por LAURIANE CEFFANI DA SILVA CLAROS] PACIENTE LORRAINE MILENE LEITE, 27 ANOS, GESTANTES DE GEMELAR,REFERE ALGIA BAIXO VENTRE E PERDA DE LIQUIDO,ENCONTRASE: LÚCIDA, ORIENTADA,RESPONSIVA AS SOLICITAÇÕES VERBAIS, NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA, FOI AVALIADA PELO PALNTONISTA: BCF POSITIVO, TOQUE VAGINAL COLO COM 2 CM DE DILATAÇÃO. AOS SSVV: PA: 130X90 mmhg, SPO2: 98%, FC: 89 BPM, SEGUE AGUARDANDO TRANSFERÊNCIA.

[21/12/2022 às 15:10 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] CLIENTE LORRAINE MILENE LEITE, 27 ANOS, GESTANTES DE GEMELAR,REFERE ALGIA BAIXO VENTRE E PERDA DE LIQUIDO,ENCONTRASE: LÚCIDA, ORIENTADA,RESPONSIVA AS SOLICITAÇÕES VERBAIS, NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA, FOI AVALIADA PELO PALNTONISTA: BCF POSITIVO, TOQUE VAGINAL COLO COM 2 CM DE DILATAÇÃO. AOS SSVV: PA: 130X80 mmhg, SPO2: 98%, FC:91 BPM, SEGUE AGUARDANDO TRANSFERÊNCIA.

[21/12/2022 às 15:26 por CAROLINA JORGE SEGANTINI CRM :009924] PARA FINS DE REGISTRO E CONFIRMAÇÃO: GESTANTE COM HAS/DM? FEZ USO DE ALGUMA MEDICAÇÃO DURANTE O PRÉ NATAL?

[21/12/2022 às 16:47 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] ENF CAROL RELATA QUE PACIENTE NÃO FAZIA USO DE MEDICAÇÃO DE HAS E DM DURANTE PRÉNATAL NA UNIDADE DE SAUDE DE REFERENCIA DO BAIRRO.

[21/12/2022 às 17:12 por CAROLINA JORGE SEGANTINI CRM :009924] AUTORIZO PACIENTE PARA MATERNIDADE CÂNDIDO 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.

Arquivos

Arquivo	Descrição
Untitled_20221220_150144.pdf	exames

Dados da Regulação

<p style="text-align: center;">Nenhum histórico registrado</p>
--

Procedimentos

<p>CID 1 O429 - RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS, NÃO ESPECIFICADA</p>
<p>CID 2 não Informado</p>
<p>1º Recurso</p>
<p>Especialidade - NEONATOLOGIA</p>
<p>Justificativa dos Recursos solicitados</p>
<p>Adendo:[20/12/2022 01:20:22]</p>
<p>AUSÊNCIA DE UTI NEONATAL NESTA LOCALIDADE + GEMELARIDADE GESTAÇÃO PRE_TERMIO</p>
<p>Prioridade de atendimento: 2 - Resolver em 3 Horas</p>

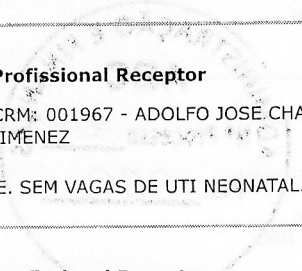
**Busca de Recursos**

<p>about:blank</p>

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP MAT CANDID	21/12/2022 17:27:07	: -	AUTORIZADO PELO REGULADOR
Observação/Justificativa:			
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	21/12/2022 10:32:20	CRM: 6990 - GABRIELA CLEMENTE LACERDA	NÃO
Observação/Justificativa: SEM VAGA DE UTI NEONATAL			
CAMPO GRANDE - HOSP MAT CANDID	21/12/2022 15:27:50	CRM: 007123 - JONAS ALEX HOCKMULLER	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO. SEM VAGA EM UTI NEONATAL.			
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	21/12/2022 15:27:13	CRM: 4959 - ANA CAROLINA YONAMINE RODRIGUES DIAS	NÃO
Observação/Justificativa: SEM VAGA DE UTI NEONATAL			
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	21/12/2022 10:32:33	CRM: 4038 - PATRICIA SILVA DE ALMEIDA	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO. SEM VAGA DE UTI NEO			
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	21/12/2022 10:32:26	CRM: 007355 - LAIANE CARLA STEPHAN SOARES SHIGEMOTO	NÃO
Observação/Justificativa: SEM VAGA DE UTI NEONATAL. COM RN NO CENTRO OBSTETRICO AGUARDANDO VAGA DE UTI			
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	21/12/2022 01:40:34	CRM: 007355 - LAIANE CARLA STEPHAN SOARES SHIGEMOTO	NÃO
Observação/Justificativa: Negado, obstetria acima da capacidade, com RN em Centro obstétrico aguardando vaga de UTI Neonatal, conforme ofício 672/2022. Risco de desassistência se caso encaminhado			
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	21/12/2022 01:40:29	CRM: 005370 - ETHEL LEITE ROYG VILELA	NÃO
Observação/Justificativa: SOLICITACAO NEGADA. CENTRO OBSTETRICO COM 10 PACIENTES (CAPAC. 10), AGUARDANDO 01 VAGA ZERO (COVID). E SEM VAGA DE ENFERMARIA. * SEM VAGA DE UTI NEO.			
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	21/12/2022 01:40:24	CRM: 005793 - LIZ ARIMA PELLEGRINO	NÃO
Observação/Justificativa: sem vagas			
CAMPO GRANDE - HOSP MAT CANDID	21/12/2022 01:40:46	CRM: 009547 - CAMILA ARANTES INSUELA	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADA, SEM UTI NEO ESTAMOS COM 8 TPP EM TRATAMENTO CLINICO.			



CAMPO GRANDE - SANTA CASA	20/12/2022 01:24:13	CRM: 8644 - PRISCILA MAYUMI DE MELO	NÃO
Observação/Justificativa: Negado, Sem vagas de UTI neonatal no momento. Estamos com 2 RN no CO aguardando vaga UTI neo.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP MAT CAN	20/12/2022 12:25:55	CRM: 149 - VALMIR NANTES DE OLIVEIRA	NÃO
Observação/Justificativa: NÃO DISPOMOS DE VAGA EM UTI NO MOMENTO!			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	20/12/2022 14:28:45	CRM: 001967 - ADOLFO JOSE CHANG JIMENEZ	NÃO
Observação/Justificativa: CENTRO OBSTÉTRICO LOTADO (17 PACIENTES). SEM LEITOS DISPONÍVEIS NA MATERNIDADE. SEM VAGAS DE UTI NEONATAL.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	20/12/2022 12:25:47	CRM: 6114 - PATRICIA DE FATIMA ZANATA RIBEIRO ALVES GONCALVES	NÃO
Observação/Justificativa: Sem vagas disponíveis. Centro obstétrico super lotado com 3 leitos extras, aguardando ocorrência primária - gestante de 36 semanas. UTI neonatal lotada.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	20/12/2022 12:25:50	CRM: 001967 - ADOLFO JOSE CHANG JIMENEZ	NÃO
Observação/Justificativa: CENTRO OBSTÉTRICO LOTADO (17 PACIENTES). SEM LEITOS DISPONÍVEIS NA MATERNIDADE. SEM VAGAS DE UTI NEONATAL.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	20/12/2022 01:24:06	CRM: 001967 - ADOLFO JOSE CHANG JIMENEZ	NÃO
Observação/Justificativa: CENTRO OBSTÉTRICO LOTADO. SEM LEITOS DISPONÍVEIS NA MATERNIDADE. SEM VAGAS DE UTI NEONATAL.			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP MAT CANDID	20/12/2022 01:24:19	CRM: 6758 - DANIEL PIRES BENITEZ	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO. SEM VAGA EM UTI NEO			
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	20/12/2022 01:23:57	CRM: 5524 - FLAVIA CARLINI GARCIA DE OLIVEIRA TAVARES	NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO, SEM VAGA NO MOMENTO.			

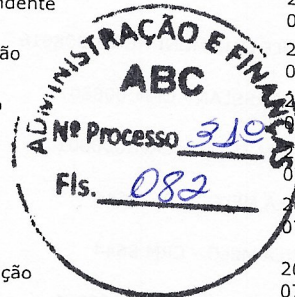


Histórico

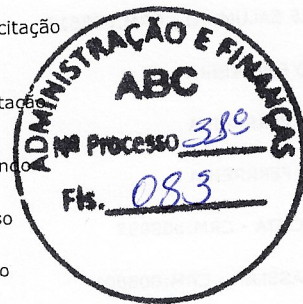
Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		20/12/2022 01:20:22
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		20/12/2022 01:23:47
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	20/12/2022 01:23:57
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	20/12/2022 01:24:06
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	20/12/2022 01:24:13
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE	20/12/2022 01:24:19

CÂNDIDO
MARIANO

REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	20/12/2022 01:24:21
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	20/12/2022 01:26:37
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	20/12/2022 01:27:46
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo	20/12/2022 01:31:49
PAD - ANA NELVO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	20/12/2022 01:34:50
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	20/12/2022 01:41:26
PAD - GUSTAVO FERREIRA	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação	20/12/2022 06:09:40
PAD - GUSTAVO FERREIRA	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Marcou como Pendente	20/12/2022 06:10:11
PAD - GUSTAVO FERREIRA	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação	20/12/2022 06:11:29
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	20/12/2022 06:21:23
REG - YOHAN RASSLAN - CRM:008801	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso	20/12/2022 07:02:24
REG - YOHAN RASSLAN - CRM:008801	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	20/12/2022 07:11:07
PAD - KAROLYNE SOBREIRA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Visualizou Solicitação	20/12/2022 07:32:34
PAD - KAROLYNE SOBREIRA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Rejeitou Solicitação	20/12/2022 07:32:54
REG - ISABELA MARTINS - CRM:009320	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	20/12/2022 07:36:39
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação	20/12/2022 07:47:37
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação	20/12/2022 07:48:17
REG - YOHAN RASSLAN - CRM:008801	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	20/12/2022 07:51:14
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	20/12/2022 12:25:12
REG - YOHAN RASSLAN - CRM:008801	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	20/12/2022 12:25:23
REG - YOHAN RASSLAN - CRM:008801	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO 20/12/2022 12:25:47
REG - YOHAN RASSLAN - CRM:008801	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL 20/12/2022 12:25:50
REG - YOHAN RASSLAN - CRM:008801	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO 20/12/2022 12:25:55
REG - YOHAN RASSLAN - CRM:008801	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	20/12/2022 12:25:57
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso	20/12/2022 13:14:13
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	20/12/2022 13:56:11
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação	20/12/2022 14:15:46
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação	20/12/2022 14:16:40
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	20/12/2022 14:23:36
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo	20/12/2022 14:26:39
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	20/12/2022 14:26:52
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	20/12/2022 14:28:34
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL 20/12/2022 14:28:45
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	20/12/2022 14:28:46

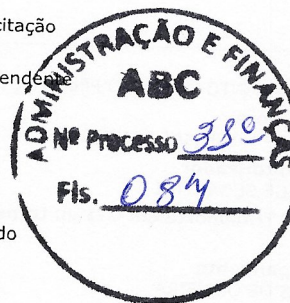


PAD - PATRICIA GONCALVES - CRM 6114	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		20/12/2022 14:31:17
PAD - PATRICIA GONCALVES - CRM 6114	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		20/12/2022 14:32:01
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		20/12/2022 14:33:36
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		20/12/2022 14:39:58
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		20/12/2022 15:13:43
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		20/12/2022 15:17:48
PAD - KAROLYNE SOBREIRA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Visualizou Solicitação		20/12/2022 15:59:25
PAD - KAROLYNE SOBREIRA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Rejeitou Solicitação		20/12/2022 15:59:48
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		20/12/2022 16:04:01
REG - YOHAN RASSLAN - CRM:008801	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		20/12/2022 19:51:27
REG - YOHAN RASSLAN - CRM:008801	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		20/12/2022 20:02:18
PAD - PRISCILA MELO - CRM 8644	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		20/12/2022 21:44:02
PAD - PRISCILA MELO - CRM 8644	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		20/12/2022 21:44:25
REG - YOHAN RASSLAN - CRM:008801	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		20/12/2022 22:32:59
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		21/12/2022 01:33:09
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		21/12/2022 01:40:15
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	21/12/2022 01:40:24
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	21/12/2022 01:40:29
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	21/12/2022 01:40:34
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	21/12/2022 01:40:46
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		21/12/2022 01:40:48
PAD - ADRIELE RODRIGUES	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Visualizou Solicitação		21/12/2022 05:37:53
PAD - ADRIELE RODRIGUES	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Rejeitou Solicitação		21/12/2022 05:38:58
REG - YOHAN RASSLAN - CRM:008801	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		21/12/2022 05:46:03
PAD - LIZ PELLEGRINO - CRM 5793	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		21/12/2022 05:54:37
PAD - LIZ PELLEGRINO - CRM 5793	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		21/12/2022 05:55:11
REG - YOHAN RASSLAN - CRM:008801	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		21/12/2022 06:12:12
PAD - ETHEL VILELA - CRM 005370	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		21/12/2022 06:15:15
PAD - ETHEL VILELA - CRM 005370	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		21/12/2022 06:15:53
REG - YOHAN RASSLAN - CRM:008801	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		21/12/2022 06:24:49
REG - ARIANE SILVA - CRM:011454	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		21/12/2022 07:21:17
PAD - LAIANE SHIGEMOTO - CRM 007355	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		21/12/2022 07:23:36
PAD - LAIANE SHIGEMOTO - CRM 007355	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		21/12/2022 07:24:41
REG - ARIANE SILVA - CRM:011454	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		21/12/2022 08:07:21
REG - ARIANE SILVA - CRM:011454	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		21/12/2022 08:09:11



Impressão de Ficha | Gestante

PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		21/12/2022 10:00:24
PAD - LAURIANE CLAROS	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		21/12/2022 10:22:32
REG - ARIANE SILVA - CRM:011454	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		21/12/2022 10:32:11
REG - ARIANE SILVA - CRM:011454	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	21/12/2022 10:32:20
REG - ARIANE SILVA - CRM:011454	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	21/12/2022 10:32:26
REG - ARIANE SILVA - CRM:011454	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	21/12/2022 10:32:33
REG - ARIANE SILVA - CRM:011454	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		21/12/2022 10:32:36
PAD - LAIANE SHIGEMOTO - CRM 007355	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		21/12/2022 10:32:57
PAD - LAIANE SHIGEMOTO - CRM 007355	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		21/12/2022 10:33:37
PAD - PATRICIA ALMEIDA - CRM 4038	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		21/12/2022 10:34:25
PAD - PATRICIA ALMEIDA - CRM 4038	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		21/12/2022 10:35:05
REG - ARIANE SILVA - CRM:011454	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		21/12/2022 11:06:40
PAD - HELDERSON LOPES	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		21/12/2022 11:26:18
PAD - HELDERSON LOPES	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Marcou como Pendente		21/12/2022 11:53:49
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		21/12/2022 13:58:25
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		21/12/2022 15:10:46
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do adendo		21/12/2022 15:26:48
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		21/12/2022 15:26:48
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		21/12/2022 15:26:53
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	21/12/2022 15:27:01
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	21/12/2022 15:27:13
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	21/12/2022 15:27:51
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		21/12/2022 15:27:52
PAD - ANA DIAS - CRM 4959	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		21/12/2022 15:28:59
PAD - ANA DIAS - CRM 4959	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		21/12/2022 15:29:34
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		21/12/2022 15:35:41
PAD - JAQUELINE BRAGA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Visualizou Solicitação		21/12/2022 15:48:07
PAD - JAQUELINE BRAGA	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	Rejeitou Solicitação		21/12/2022 15:48:44
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		21/12/2022 15:51:40
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		21/12/2022 16:47:29
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		21/12/2022 17:02:45
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO	21/12/2022 17:03:08
REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		21/12/2022 17:03:10



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

Município

Campo Grande

CRM

009924

CRM

7289



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 CÂNDIDO 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

CRM

009924

TARM

NÃO SELECIONADO

FINALIZAÇÃO

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

Fechar

Imprimir



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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

916

Código de Verificação de Autenticidade
E20RI388E

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/01/2023 às 20:50:18

Chave de Acesso

1508832MGIK1UN2KVPS7HB120R4QSQWP

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

Formações Fiscais

Eligibilidade do ISS Eligível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AQUIDAUANA-MS	Local da Prestação AQUIDAUANA - MS
Constante Simples Nacional Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Competência 30/01/2023			

ESTADOR 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		

MADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
381.498/0001-78		238500	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA
Logradouro	Complemento		Bairro
A 15 DE NOVEMBRO, 854			CENTRO
Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
30-000	CORUMBA - MS	5003207	
		E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com	

Crminiação dos Serviços

Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: ZEFERINO PRESTE DA LUZ HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL SANTA CASA CAMPO GRANDE 26/12/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	5.627,90	R\$ 5.627,90
VALOR DA REMOÇÃO: R\$ 7.200,00 DESCONTAR NF 56993 / 57052 - DIESEL DA AMBULÂNCIA - POSTO PAULISTA VALOR R\$ 1.572,10 TOTAL DA NF: 5.627,90			



Posto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
5,00%	0000040000021	8621601	Construção Civil	
Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
5.627,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.627,90	R\$ 281,40
				ISS Retido
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.627,90

Val. Aprox. Tributos:

Formações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AGUILAR E SAGGIORATO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 916 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E20RI388E.

Data

CPF/RG

Assinatura

APROPRIADO
06/02/23
✓

Boletim de Atendimento

Nome: Juliano Preste de Luz
 Idade: 42 Sexo: F() M(x)

Endereço: S. Casa Coumba Destino: Santa Casa Amip

Hora saída Base: 14:30 Hora chegada Origem:
 Hora saída Origem: 14:35 Hora Chegada Destino: Chegada B.

NATUREZA DO CHAMADO

VTR placa:

Condutor:

Via pública Área protegida Clínico Trauma Obstétrico Psiquiátrico Exat
 Outros:

Remoção pela complexidade Remoção simples Remoção RN

AVALIAÇÃO EXAME FÍSICO

Principal queixa: DO COLETO DA ALTA

Dados Vitais | PA: 16/10 | FC: 98 | SAT: 97 | IRPM: | T°:

Alergia: Sim Não
 Quais: sabão Medicamentos: Sim Não
 Quais: UOL e DM

Passado médico: Líquidos / Alimentos: Sim Não
 Cirurgias: Sim Não Horários:

Ambiente do evento
 Perfusão Normal Retardadas
 Vias aéreas: Livres Obstrução Corpo estranho Edema
 Bronco aspiração Epistaxe Presença de sang

Respiração: Ar ambiente Taquipnéia Bradpnéia Eupnéia Apnéia

Expansibilidade: Presente Ausente Superficial Profunda Regular Irregular

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

Pele: Normal Sudorese Palidez Cianose Fria Quente Úmida Pegajosa

Exames Neurológicos: Normal Sonolência Agitado Confusão
 Convulsão Coma Paralisia Parestesia Anestesia
 Pescoço: Normal Turgência

Pupilas: Fotorreagentes Isocórias Anisocóricas Midriase Miosis
 Equinim Não Fotorreagentes sinal de battle Otorragia

Escala de Glasgow - P

Medicação

Abertura Ocular: Espontaneamente () Com estímulo () Com dor () Com abertura ()	Resposta verbal: Orientado e dialoga () 5 Fala Confusa () 4 Palavras inadequadas () 3 Sons incompreensíveis () 2 Sem resposta () 1	Resposta Motora: Obdecem () 6 Localizados () 5 Retroflexão () 4 Flexão Anormal () 3 Extensão () 2 Sem resposta () 1	Resposta Pupilar: Nenhuma () 2 Uma pupila () 1 Ambas () 0	<u> </u>

Identificação

Ficha
Padrão

Data 25/12/2022	Hora 14:38:25	
Macrorregião CAMPO GRANDE	Microrregião CORUMBÁ	
Unidade Solicitante CORUMBÁ - SANTA CASA	Município Corumbá	
Telefone 067) 32348974	Outros telefones 67.99663.7571.67 3234-8981 981194105	
Profissional Solicitante DWIGES ALBINO GUTIERREZ	CRM 010965	
Nome do Paciente DEFERINO PRESTE DA LUZ	Nome Social	Nome da Mãe MARGARIDA MARIA DA LUZ
Sexo Masculino	CNS	
Data de Nascimento 09/10/1952	Idade 70 anos 2 meses 6 dias Atendimento Preferencial	Plano de Saúde Não: Não informado
Município do Paciente CORUMBÁ		
AD MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA	Médico Regulador Atual GABRIELE SANTOS SALUMONI	CRM Regulador Atual 008616
Unidade de Regulação Atual R DE CAMPO GRANDE		

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

25/12/2022 14:38:25 - PAD - MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA

PA: 160 x 90 mmHg

FC: 80

FR: 18

Glasgow: 13

PACIENTE ENCAMINHADO PELO PSM COM HISTÓRIA DE HEMIPLEGIA A DIREITA COM DISLALIA E PERCA DA FORÇA A DIREITA
REALIZADO TC DE CRANIO COM LAUDO ALTERAÇÕES INVOLUTIVAS CEREBRAIS GLIOSE MICROANGIOPATICA COMPATÍVEIS COM A IDADE
DO PACIENTE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO/SUBAGUDO DE LOCALIZAÇÃO FRONTOTEMPORARIO PARIETAL ESQUERDA DETERMINANDO
IMPORTANTE EFEITO DE MASSA CARACTERIZADO POR APAGAMENTO DOS SULCOS E CISSURAS E DESVIO DA LINHA MÉDIA
CONTRALATERALMENTE EM 1,3 CM SOLICITO AVALIAÇÃO DE NEUROCIRURGIÃO SERVIÇO INDISPONÍVEL EM NOSSO MUNICÍPIO / RC 2T
MV AUDÍVEL S/RA / TC DE CRANIO / TRANSFERÊNCIA

Dados Adicionais

25/12/2022 às 14:40 por GABRIELE SANTOS SALUMONI CRM :8616] FAVOR ANEXAR TC.

25/12/2022 às 14:52 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] exame em anexo!

25/12/2022 às 14:56 por GABRIELE SANTOS SALUMONI CRM :8616] ENCAMINHO PACIENTE DE VAGA ZERO PARA SANTA CASA // NIR MARIANA
ENTE // SENHA 2022/12 5818. FAVOR INFORMAR MÉDICO DO TRANSPORTE.

25/12/2022 às 14:58 por KARINNA DAYSE CORREIA AMORIM] CIENTE DA VAGA E DESTINO! DRº EDUARDO ALVES RIBEIROCRM 6835.



Arquivos

Arquivo

untitled_20221225_142805.pdf

Descrição

exames em anexo!

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

ID 1
520 - HEMORRAGIA SUBDURAL (AGUDA) (NÃO-TRAUMÁTICA)**ID 2**
ção Informado

Recurso

Especialidade - NEUROCIRURGIA**Justificativa dos Recursos solicitados**

Adendo:[25/12/2022 14:38:25]

SOLICITO TRANSFERÊNCIA PARA AVALIAÇÃO DO NEUROCIQUIRURGIAO SERVIÇO INDISPONIVEL EM NOSSO MUNICÍPIO

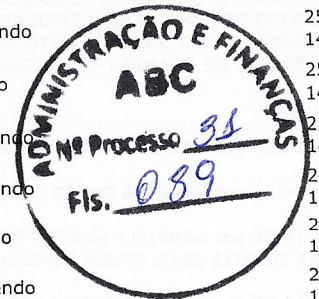
Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	25/12/2022 15:01:11	: - VAGA ZERO	VAGA ZERO
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	25/12/2022 14:39:50	CRM: 7867 - MARIANA FERREIRA DE LIMA	NÃO
Observação/Justificativa: CIENTE DA VAGA			

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		25/12/2022 14:38:25
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		25/12/2022 14:39:35
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	25/12/2022 14:39:50
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		25/12/2022 14:39:56
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		25/12/2022 14:40:34
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		25/12/2022 14:48:26
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		25/12/2022 14:52:26
PAD - MARIANA LIMA - CRM 7867	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		25/12/2022 14:53:58
PAD - MARIANA LIMA - CRM 7867	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		25/12/2022 14:54:55
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		25/12/2022 14:55:55
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		25/12/2022 14:56:43
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		25/12/2022 14:56:51
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - UTI COVID	Ciente do Adendo		25/12/2022 14:58:37
PAD - KARINNA AMORIM	CORUMBA - UTI COVID	Inseriu Adendo		25/12/2022 14:58:37
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		25/12/2022 15:01:09
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		25/12/2022 15:01:52
REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha		25/12/2022 15:01:52



Transferências

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

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

Resolução

Resolução A2 - VAGA ZERO	
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Município Campo Grande

Profissional Autorizador

Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:

Médico Acompanhante
DUARDO ALVES RIBEIRO

CRM
6835

Data: 25/12/2022 **Hora:** 15:01:52

Observações

25/12/2022 às 14:56 POR GABRIELE SANTOS SALUMONI CRM :8616] ENCAMINHO PACIENTE DE VAGA ZERO PARA SANTA CASA // NIR MARIANA PACIENTE // SENHA 2022/12 5818. FAVOR INFORMAR MÉDICO DO TRANSPORTE.

Médico Regulador
GABRIELE SANTOS SALUMONI

CRM
008616

ARM
NÃO SELECIONADO

FINALIZAÇÃO

Data: 25/12/2022 **Hora:** 15:01:52

Fechar

Imprimir

