



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2520 / 2017 Ordinário Data: 14/03/2017 Página 1 / 1

Credor: 4444 REDE ASSISTENCIA A SAUDE METROPOLITANA
Endereço: Comercial: RUA PRINCESA IZABEL, 1388, - - C.E.P. 87013130 - Sarandi - PR
C.N.P.J.: 05.550.451/0001-16 Insc. Est.: ISENT0 Ag C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD
Reduzido: 413
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303
Tipo de Licitação: Concorrência
Nº Licitação: 3/2009
Data Licitação: 09/09/2009
Nº Contrato: 2009270/2009
Nº Convênio: /

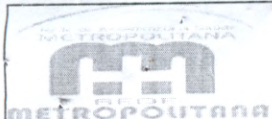
Dotação Inicial 1.200.000,00	Saldo Anterior 861.671,43	Valor 4.125,00	Saldo Atual 857.546,43
--	-------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1		Prestação de Serviços Médicos Hospitalares e ambulatoriais e exames de alta complexidade a pacientes encaminhados pela Secretaria de Saúde de Marialva sem vaga no SUS-Sistema Único de Saúde	4.125,00	4.125,00

Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 4.125,00

Empenhado por: Paulo César Mori	Autorizo a Despesa Acima Discriminada Marialva, de de
PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho. Marialva, de de	VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal
BENEDITO SANTO MOREIRA Contador CRC/PR Nº 20802/01	BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Secretario Municipal de Finanças
Banco _____ Nº da Conta _____ Nº do Cheque _____	RECIBO Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país. Marialva, de de
	Credor: REDE ASSISTENCIA A SAUDE METROPOLITANA C.N.P.J.: 05.550.451/0001-16



Dom Pedro I,65 - Sarandi - PR
 CNPJ:05550451000116 - Inscr.Est.: - Fone:32648800
 (CNES 2825589)



CONTA PACIENTE

Nota:
Emissão:
 Nº Atend: 315.829
 Nº I.C.: 367.666

Paciente:
Antonio Augusto Sanvito

Convênio:
CONVENIOS

Usuário/Matricula

Prontuário: 98456 Data Entrada: 09/03/2017 17:55:57 Data Saída: 17/03/2017 11:20:00 Motivo Alta: 34
 Médico: Fernando de Oliveira Dutra Tipo Atend.: 1 - Internado
 Proc. Princ.: 40201074 Colangiopancreatografia Retrógrada Endoscópica Espec/Clinica: 1 Médica
 CID Princ.: B19 Hepatite viral NE
 Guia: Não Informada

Dt.Conta: 23/03/17 15:54 Dt.Inicial: 17/03/17 11:20 Dt.Final: 17/03/17 11:20 Refer: 14/03/17

Movimentação do Paciente

Seq.	Ds Classif Setor	Ds Setor Atendimento	Ds Tipo Acomodacao	Unida	Dt Entrada Unidade	Dt Saida Unidade
1	Centro Cirúrgico	Centro Cirúrgico e	Setor sem acomodação	07/	10/03/2017 14:57:13	11/03/2017 13:46:37
2	Centro Cirúrgico	Centro Cirúrgico e	Setor sem acomodação	08/	10/03/2017 09:10:39	10/03/2017 13:45:00
3	Serviços Especiais	Metroimagem Centro de	Setor sem acomodação	CDI/	09/03/2017 18:52:00	09/03/2017 18:52:00
4	Serviços Especiais	Metroimagem Centro de	Setor sem acomodação	CDI/	10/03/2017 14:46:00	10/03/2017 14:46:00
5	Serviços Especiais	Metroimagem Centro de	Setor sem acomodação	CDI/	12/03/2017 18:49:00	12/03/2017 18:49:00
6	Serviços Especiais	Metroimagem Centro de	Setor sem acomodação	CDI/	15/03/2017 10:40:00	15/03/2017 10:40:00
7	Serviços Especiais	Metroimagem Centro de	Setor sem acomodação	CDI/	17/03/2017 07:36:00	17/03/2017 07:36:00
8	Unidades de Internação	Posto 1	Enfermaria	Obser	09/03/2017 17:55:57	09/03/2017 18:37:28
9	Unidades de Internação	Posto 1	Enfermaria	Obser	11/03/2017 13:46:42	11/03/2017 13:59:57
10	Unidades de Internação	Posto 1	Enfermaria	101/A	11/03/2017 17:22:06	11/03/2017 17:24:01
11	Unidades de Internação	Posto 1	Enfermaria	105/B	11/03/2017 17:24:01	12/03/2017 00:37:37
12	Unidades de Internação	Posto 1	Enfermaria	105/C	11/03/2017 13:59:57	11/03/2017 17:22:06
13	Unidades de Internação	Posto 1	Enfermaria	108/B	09/03/2017 18:37:28	10/03/2017 14:34:49
14	Unidades de Internação	Posto 3	Enfermaria	13/01	10/03/2017 15:27:00	10/03/2017 15:27:00
15	UTI	UTI Geral	Enfermaria	14/	10/03/2017 14:34:49	11/03/2017 13:46:42
16	UTI	UTI Geral	Enfermaria	14/	12/03/2017 00:37:37	17/03/2017 11:20:00

Sadt esp

Seq.	Procedimento	VI Total
1	Colangiopancreatografia Retrógrada Endoscópica	4.125,00
Total de Sadt esp		4.125,00
Total geral		4.125,00

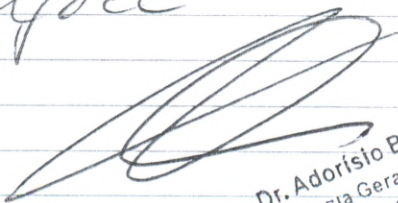
Nome do Paciente: Antonio Augusto Saucito		Nº Prontuário:
Data da Operação: 10/07/17	Enfermaria:	Leito:
Operador: Adorisio Bonadiman	1º Auxiliar:	
2º Auxiliar:	3º Auxiliar:	Instrumentador:
Anestesista:	Tipo de Anestesia:	
Diagnóstico Pré Operatório: colangite		
Tipo de Operação: CPRE		
Diagnóstico Pré Operatório: CPRE não realizado		
Relatório Imediato do Patologista:		
Exame Radiológico no Ato:		
Acidente Durante a Operação:		

Dr. Adorisio Bonadiman
 Cirurgia Geral e Digestiva
 CRM - PR 29766

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

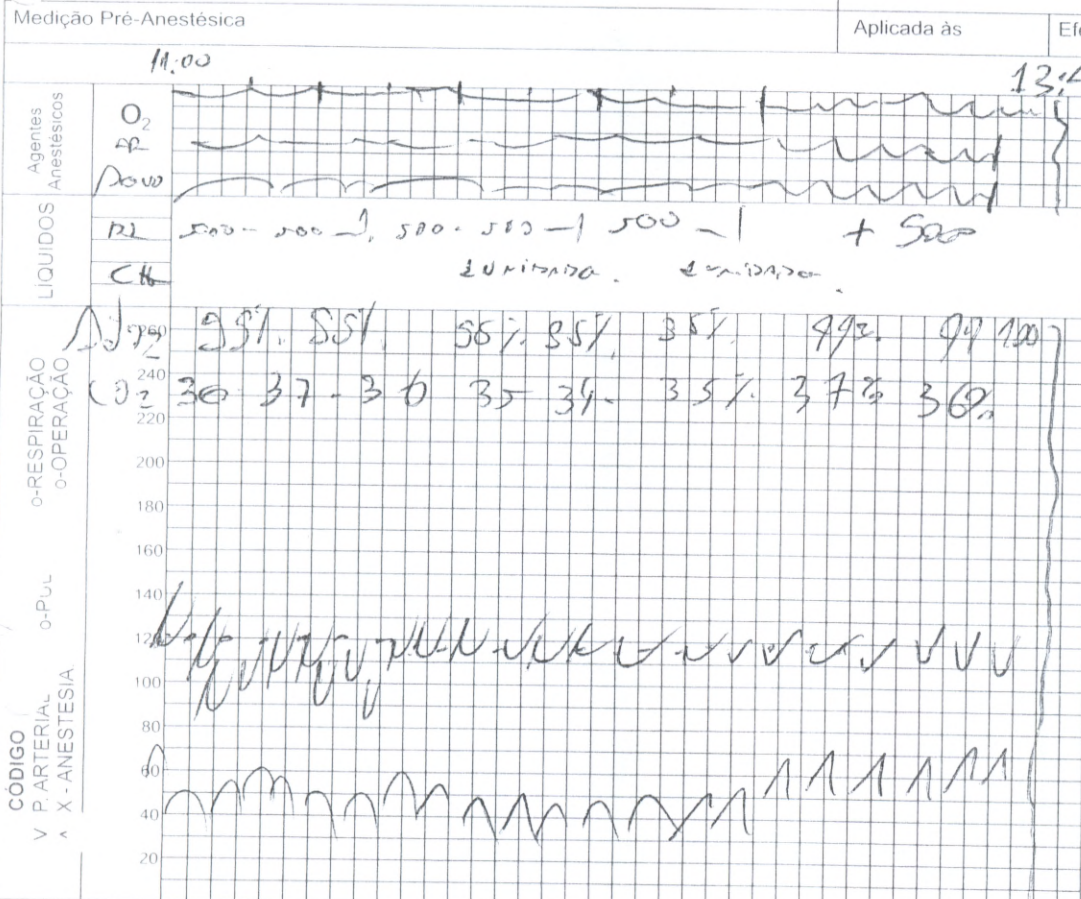
Via de Acesso - Tática e Técnica Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspécto Visceras

① DDT+ Anestesia
 ② Introdução do aparelho, et-
 topográfica de papila duodenal
 maior, fôpica, precoce per
 mudo se regular, drenando bile
 eung em quantidade
 ③ realizadas múltiplas papilidas
 de drenagem de bile biliar
 em caso indicado
 drenagem unipolca


Dr. Adorisio Bonadiman
 Cirurgia Geral e Digestiva
 CRM - PR 29766

FOLHA DE ANESTESIA

Nome: Antonio Augusto Pereira		Enfermaria	Leito	Número e Prontuário	
Data: 01/11/17	Idade: 63	Sexo: M	Cor		
Pressão Arterial: 120/80	Pulso: 90	Respiração: 16	Temperatura	Peso: 6	Altura
Tipo Sanguíneo	Hemácias	Hemoglobina: 8.0	Hematócrito: 22.8	Glicemia	Uréia
Urina		Outros			
Aparelho Respiratório		RNI: 1.3		BDOQS BT: 17.10 BT: 6.67	
Aparelho Circulatório		Tolerante 80 anos / moço		Asma	Bronquite
Aparelho Digestivo		HAS		Eletrocardiograma: Normal	
Estado Mental		DM. 2		Aparelho Urinário	
Pré-Operatório		LTC.		Alergia	
Anestésias Anteriores		Colerjil		Hipotensores	
Medição Pré-Anestésica		ASA II		Risco	



13:45 DRPA

INDUÇÃO

Satisf. Excit. Tosse

Laringo Espasmo: Lenta:

Náuseas: Vômitos:

Outros: **Manutenção 4mg**

MANUTENÇÃO

Glabene 2mg

Ceftriaxona 1g

Nesivina 2mg

Atropina 2mg

Indometacina 8mg

Propofol 2mg

ANESTESIA SATISF.:

Sim não

Não. Por que?

DESPERTAR

Reflexos na SO

Obstr.: CO₂ Excit.

Náuseas: Vômitos:

Outros:

Com Cânula para o leito sim não

CONDIÇÕES:

Símbolo e Anotações	PANI CARDIOGRAFIA DR. BTD CARDIOLOGIA
Posição	DDH
Agentes	Fentil 4ml Proxema 20mg Propofol 200mg Quelin 80mg
Técnica	Gas balneário
Operação	CPRG
Cirurgiões	Dr. Adairia Dr. Fernando
Anestesiastas	Dr. Lício CRM 173 CRM
Observações	Exatidão de incisão superior durante a insuflação.
Anotar no verso as complicações pré-operatórias e pós-operatórias	

Perda Sanguinea



HOSP. METRO 1
25-02-17 31
STEAM
25-03-17 03

DÉBITO CENTRO CIRÚRGICO

Laparotomia Exploradora

Nº Produção 98.756	Data 10/03/2017	Cirurgião CPRE + Colecistectomia + Colocação
Nome Antônio Augusto Santos	Convênio SUS	Tipo de Anestesia Genl de Dreno Khner +
Data Nascimento 02/03/1954	Leito	Cirurgião Dr. Fernando Colangiopro
Sector	Assistente(s) R2 Augusto	Assistente(s) fria
Circulante Rosilei / Leopúlia	Instrumentador Negela	Instrumentador
Início 11:00 Término 13:45 Sala 07	Anestesiista DRº Luciano + R3 Guilherme	Anestesiista

Discriminação	Quant.	Discriminação	Quant.	Discriminação	Quant.
Aciflex nº		Faixa Smarch		Fenergan	
iodão nº 20 CIA	1	Fio Kirshner		Fentanil	1
iodão nº 20 SIA	1	Gase ancorada		Heparina	
Cat. simples nº		Gel eletrocondutor (ml)	40ml	Isoflurano (ml)	
Cat. simples nº		Gorro descartável	1	Kefazol	
Cat. Cromado nº		Impermeável	1	Ketalar	
Cat. cromado nº		Lâmina bisturi nº		Lasix	
Mononylon nº 3	1	Lâmina bisturi nº 22	1	Methergin	
Mononylon nº 2	1	Luvas de procedimento (un)		Narcan	
Prolene nº		Luvas estéreis nº 6.5	1	Neocaina pesada	
Vicryl nº 1	1	Luvas estéreis nº 7.5	1	Neocaina 0,5% SV	
Abocath nº		Máscara descartável	1	Neocaina 0,5% CV	
Abocath nº		Micropore (cm)	1	Neocaina isobárica	
Agulha Raqui		Polifix 2 vias	1	Pavulon	
Agulhas desc. 25x0,7	1	Seringa descartável 05 ml	1	Plasil	
Agulha desc. aspiração 25x1,20	1	Seringa descartável 10 ml	1	Pomada	
Agulhas desc. 13x4,5	1	Seringa descartável 20 ml	1	Propofol	1
Algodão ort.		Seringa descartável 60 ml	1	Prostigmine	
Ap. tricotomia		Seringa descartável Insulina		Quellicin	
Aspirador		Sonda gástrica nº		Ranitidina	
Aspirador crepe		Sonda Folley nº 16	1	Sevoflurano (ml)	Ser
Atadura cessada		Sonda de aspiração traqueal nº		Subgalato	
Campo operatório	1	S. fisio 9% 250 ml		Syntocinon	
Cânula endo. nº		S. fisio 9% 500 ml	1	Tilatil	
Cânula naso		S. fisio 9% 1000 ml		Tiopental (ml)	
Cateter O2 (óculos)	1	Torneira 3 vias	1	Xylestesin gel	
Coletor de urina sistema fechado	1	Adrenalina		Xylestesin 2% SV	
Compressa cirúrgica	1	Água destilada 10ml	1	Xylestesin 2% CV	
Compressa gase c/10	1	Aramin		Água oxigenada (ml)	
Cotonetes		Atracúrio	1	Álcool 70% (ml)	100ml
Cotonóides		Atropina		Benjoin (ml)	
Dreno Penrose nº 2	1	Azul metileno		Clorexidina alcoólica (ml)	
Dreno de sucção nº		Clonidina		Clorexidina degermante (ml)	
Dreno de Tórax		Contraste (fr.)		PVPI degermante (ml)	200
Equipo macrogotas	1	Decadron		PVPI tópico (ml)	200
Eletrodos	1	Desfrin		PVPI tópico (ml)	
Escova p/ degermação	1	Dipirona			
Espadrappo (cm)	1	Dormonid			

Aparelhos			
Discriminação	Tempo	Discriminação	Tempo
Aspiração por Aspirador	9	Oxímetro	9
Bisturi Elétrico	2	PANI	2
Bisturi Elétrico Bipolar		Intensificador de Imagens	
Respirado Takaoka	0	RX	
Monitor Cardíaco	0	Capnógrafo	
Vídeo		Microscópio	

Discriminação	Tempo
Oxigênio (minutos)	20 min
Ar Comprimido (minutos)	
Oxido Nitroso (minutos)	
Sangue / Derivados	

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2595 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 14/3/2017****Página 2 / 2****Fornecedor: 4444 - REDE ASSISTENCIA A SAUDE METROPOLITANA****CNPJ: 05.550.451/0001-16****Insc. Estadual: ISENTO****Endereço: RUA PRINCESA IZABEL, 1388,****Bairro: J.INDEPENDENCIA Cidade: Sarandi - PR****CEP:87.013-130****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Concorrência
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	3 / 2009
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	
Desdobramento: 50		ID Contrato:	
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODO	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 1 Dias****LOCAL DE ENTREGA: Secretaria Municipal de Saúde****FORMA DE PAGAMENTO: em até 30 dias após a apresentação da fatura**

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	9240	Prestação de Serviços Médicos Hospitalares e ambulatoriais e exames de alta complexidade a pacientes encaminhados pela Secretaria de Saúde de Marialva sem vaga no SUS-Sistema Único de Saúde		1,00	4.125,0000	4.125,00
Total:						4.125,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 33/2017

Data : 12/04/2017

Conta Creditada REDE ASSISTENCIA A SAUDE METROPOLITANA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1483-4

Conta: 120000-3

Valor Pago: 4.125,00

NºAutenticação: CB5340145038B7D0



Rede de Assistência à Saúde METROPOLITANA

FONE: (44) 3264-8800

Av. Dom Pedro I, 65 - Jd Edmar - CEP 87113-280 - Sarandi - PR

CNPJ 05.550.451/0001-16
C.C.M. 624504

1ª VIA Branca - 2ª VIA Verde
3ª VIA Rosa - 4ª VIA Amarela

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "F"

37127

Data de Emissão: 14 de MARÇO de 20 17

Nome: PREFEITURA DE MARIALVA

End.: R. SANTA EFIGENIA, CENTRO

Nº: 680

Cidade: MARIALVA

Est.: PR

Fone/Fax:

CEP: 86990-000

CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45 Inscr. Est:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR
DESPESAS HOSPITALARES	X X X X X X X
DIÁRIAS E TAXAS	
MATERIAIS	
MEDICAMENTOS	
REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	SOMA R\$ 4.125,00
MEDICOS HOSPITALARES	
PACIENTE: ANTONIO AUGUSTO SANVITO	
CPF: 536.242.038-00	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>AQUISIÇÃO - de acordo com:</p> <p><input type="checkbox"/> CONVITE</p> <p><input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA</p> <p><input type="checkbox"/> PREGÃO C. 270-09</p> <p><input type="checkbox"/> DISPENSA</p> <p><input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE</p> <p>Nº 03-09 DE 07/07/09</p> </div>	
<p>José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva-PR</p>	
DADOS ADICIONAIS	VALOR TOTAL 4.125,00

PRINTA GRÁFICA E EDITORA LTDA - ME. FONE: 44.3035.1310 - AV DOM PEDRO I, 300, SALA 01 - JD. INDEPENDÊNCIA - SARANDI - PR. CEP: 87113-280. CNPJ 10.886.666/0001-42- INSC. EST. 904.87705-06. 100 BLOCOS 50X4 DE 37001 A 42000 - AIDF 003609-16423609 - 27/01/2017 - VAL. 26/01/2020.

**CONSULTE A AUTENTICIDADE
DESTE DOCUMENTO**

no site: sarandi.sigiss.com.br

Esta Consulta poderá estar associada a programas
de premiação - indicadas no próprio site da prefeitura.

