



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: 4660 / 2017 Ordinário Data: 03/05/2017 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
646.028,43

Valor
5.275,00

Saldo Atual
640.753,43

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS HOSPITALARES.

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

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

VLR. UNITÁRIO

5.275,00

VLR. TOTAL

5.275,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

5.275,00

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

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: REDE ASSISTENCIA A SAUDE METROPOLITANA
C.N.P.J.: 05.550.451/0001-16

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****4835 / 2017****Página 1 / 1****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 3/5/2017**Fornecedor:** 4444 - REDE ASSISTENCIA A SAUDE METROPOLITANA**CNPJ:** 05.550.451/0001-16**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** RUA PRINCESA IZABEL, 1388,**CEP:** 87.013-130**Bairro:** J.INDEPENDENCIA **Cidade:** Sarandi - PR**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:	9/9/2009
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 413	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS HOSPITALARES.**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	5.275,0000	5.275,00
				Total:	5.275,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



REDE DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE METROPOLITANA

CNPJ: 05.550.451/0001-16 Sarandi – PR

AV. D. Pedro I, 65- Jd. Edmar

CEP: 87113-280 Caixa Postal 106 Tel: 44 3264-8800

Sarandi, 10 de março de 2017

Ao

Fundo Municipal de Saúde do Município de Marialva

Conforme solicitado, segue abaixo relacionados os valores de despesas hospitalares para tratamento cirúrgico.

Paciente: Antonio Augusto Sanvito

Procedimento: Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE)

Valor do Hospital + Honorários Médicos e Material: **R\$ 575,00**

Valor Total: R\$ 575,00

Atenciosamente,

*Fonte 303
Concormencia
03/2009*

Sara/Tesouraria

tesouraria@redemetropolitana.org.br

Fone: 3264-8800

Ramal: 8832

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.687/17
Marialva PR

Sarandi, 16 de março de 2017

Ao

Fundo Municipal de Saúde do Município de Marialva

Conforme solicitado, segue abaixo relacionados os valores de despesas hospitalares para tratamento cirúrgico.

Paciente: Rosalina Furquim de Campos

Procedimento: Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE)

Valor do Hospital + Honorários Médicos e Material: **R\$ 4.700,00**

Valor Total: R\$ 4.700,00

Atenciosamente,


José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

Sara/Tesouraria

tesouraria@redemetropolitana.org.br

Fone: 3264-8800

Ramal: 8832



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"

38400

Data de Emissão: 04 de Maio

de 20 17

Nome: MUNICIPIO 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	
SOMA R\$	
REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS A PACIENTES ENCAMINHADOS PELA SECRETARIA DE SAÚDE DE MARIALVA SEM VAGA NO SUS-SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE.	5.275,00

DADOS ADICIONAIS

VALOR TOTAL

5.275,00.

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 10.888.666/0001-42 - INSC. EST. 904.87705-06, 100 BLOCOS 50X4 DE 37001 A 42000 - AIDF 003609-15423609 - 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.

Prefeitura do Município de
Sarandi
www.sarandi.pr.gov.br

427010-1554-A

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
- ☐ TOMADA DE PREÇO
- ☒ CONCORRÊNCIA
- ☐ PREGÃO
- ☐ DISPENSA
- ☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 03.9 DE 07/07/09

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

20

Nome do Paciente:

Nº Prontuário:

Data da Operação:

Enfermagem:

Leito:

Operador:

1º Auxiliar:

2º Auxiliar:

3º Auxiliar:

Instrumentador:

Anestesista:

Tipo de Anestesia:

Diagnóstico Pré Operatório:

Tipo de Operação:

Diagnóstico Pré Operatório:

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato:

Acidente Durante a Operação:

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

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

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

1) IDH+ Anestesia
2) Introdução do aparelho at-
topografia de pâncreas duodenal
maior topica, reconhece per
mucose regular, observando que
uma pequena quantidade
3) realizadas múltiplas punções
de drenagem de bile
em novo indicado
drenagem urinária

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

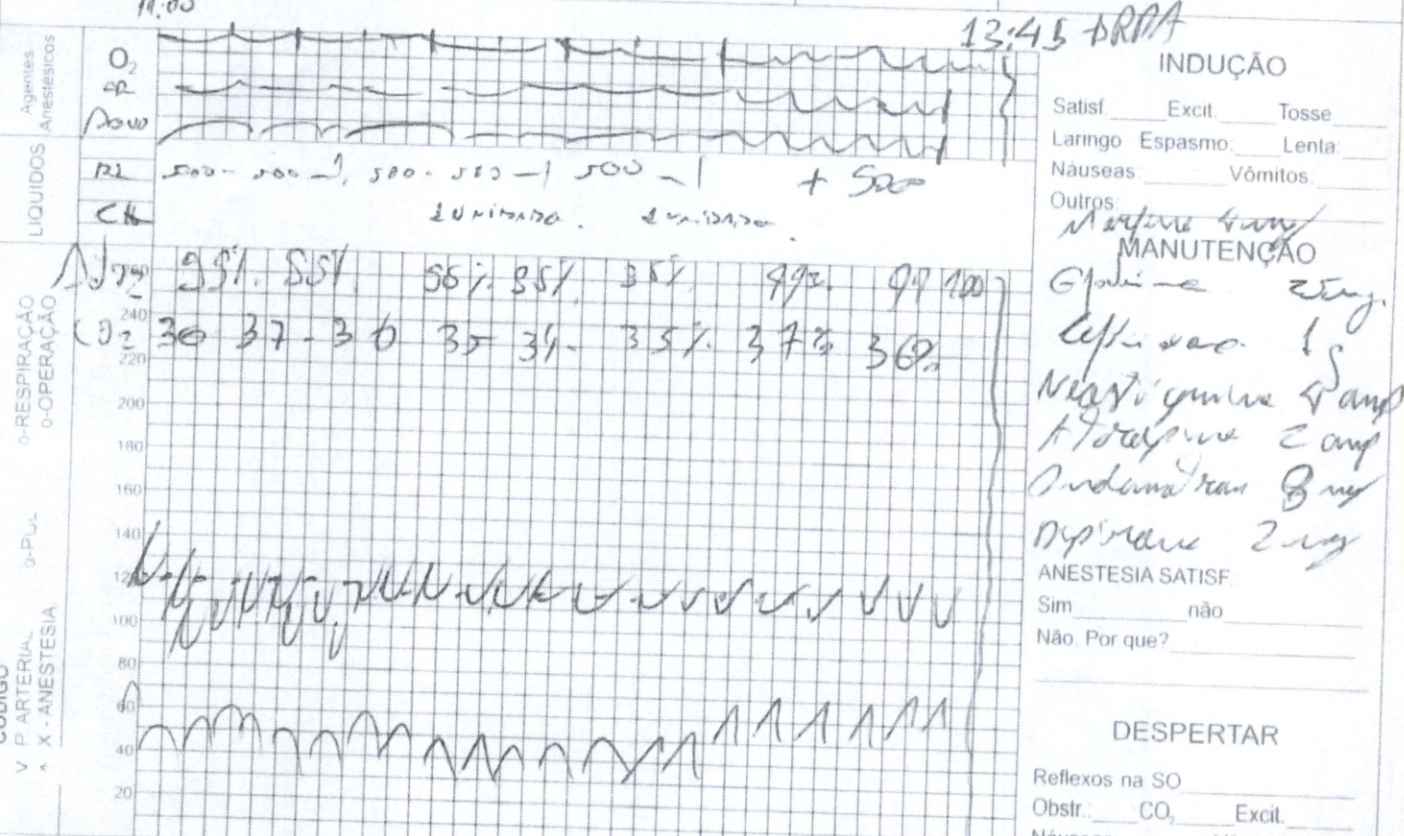
FOLHA DE ANESTESIA

13

Nome: <u>Amorim Augusto Pereira</u>		Enfermaria	Leito	Número e Prontuário	
Data: <u>01/11/17</u>	Pressão Arterial: <u>120/80</u>	Pulso: <u>90</u>	Idade: <u>63</u>	Sexo: <u>M</u>	Cor
Tipo Sanguíneo	Hemácias	Hemoglobina: <u>8.0</u>	Respiração: <u>16</u>	Temperatura	Peso: <u>6</u>
	Urina	Hematócrito: <u>22.8</u>	Glicemia	Uréia	Altura
Aparelho Respiratório		Aparelho Circulatório		Aparelho Digestivo	
Aparelho Digestivo		Estado Mental		Aparelho Urinário	
Fatores de Risco Pré-Operatório		Anestésias Anteriores		Risco	

RNI: 1.3
 Tolerante Boas / moço
 HAS
 DR. 2
 LRG.
 Colesterol
 ASA II

Medição Pré-Anestésica	Aplicada às	Efeito
------------------------	-------------	--------



Símbolo e Anotações	Posição	Agentes	Técnica	Operação	Cirurgiões	Anestesiistas	Observações
PAI	DDH	Dr. Ricardo Bello	Gasol bolha	CPRG	Dr. Adair	Dr. Fernando	Exatidão de incisão superior durante incisões.

Perda Sanguínea

DÉBITO CENTRO CIRÚRGICO

18



Nº de Produção	Data	Cirurgia
98.156	10/03/2017	CPRE + Colecistectomia + Colocação
Nome	Antônio Augusto Garrito	Tipo de Anestesia
08/03/1954	Convênio	Genal de Dreno Khmer +
Setor	Leito	Cirurgião
		Dr. Fernando
Circulante	Rosilei / Lepolia	Assistente(s)
		R2 Augusto
Início	11:00	Instrumentador
		Nagula
Término	13:45	Anestesiista
Sala	07	DRº Luciano + R3 Guilherme

Discriminação	Quant.	Discriminação	Quant.	Discriminação	Quant.
Aciflex nº		Faixa Smarch		Fenergon	
Adão nº 20 C/A	1	Fio Kirshner		Fentanil	1
Adão nº 20 S/A	1	Gase ancorada		Heparina	1
Cat. simples nº		Gel eletrocondutor (ml)	400	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		Sonda Foley nº 16	1	Sevoflurano (ml)	500
Aspirador		Sonda de aspiração traqueal nº		Subgalato	
Atadura cessada		S. fisio 9% 250 ml		Syntocinon	
Campo operatório	1	S. fisio 9% 500 ml	1	Tilatil	
Cânula endo. nº		S. fisio 9% 1000 ml		Tiopental (ml)	
Cânula naso		Torneira 3 vias	1	Xylestesin gel	
Cateter 02 (óculos)	1	Adrenalina		Xylestesin 2% SV	
Coletor de urina sistema fechado	1	Água destilada 10ml	1	Xylestesin 2% CV	
Compressa cirúrgica	1	Aramin		Água oxigenada (ml)	
Compressa gase c/10	1	Atracúrio	1	Álcool 70% (ml)	1000
Cotonetes		Atropina		Benjoin (ml)	
Cotonóides		Azul metileno		Clorexidina alcoólica (ml)	
Dreno Penrose nº 2	1	Clonidina		Clorexidina degermante (ml)	
Dreno de sucção nº		Contraste (fr.)		PVPI degermante (ml)	200
Dreno de Tórax		Decadron		PVPI tópico (ml)	200
Equipo macrogotas	1	Desfrin		PVPI tópico (ml)	
Eletrodos	1	Dipirona		Conexão Soro	1
Escova p/ degermação	1	Dormonid		Kit Intracath	1
Esparrapado (cm)	1				

Discriminação	Tempo	Discriminação	Tempo
Aspiração por Aspirador	1	Oxímetro	1
Bisturi Elétrico	1	PANI	1
Bisturi Elétrico Bipolar	1	Intensificador de Imagens	1
Respirado Takaoka	1	RX	1
Monitor Cardíaco	1	Capnógrafo	1
Vídeo	1	Microscópio	1

Discriminação	Tempo
Oxigênio (minutos)	1
Ar Comprimido (minutos)	1
Oxido Nitroso (minutos)	1
Sangue / Derivados	1

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

20

Nome do Paciente: <u>Rosolino P. Campos</u>		Nº Prontuário:
Data da Operação: <u>2013/11/7</u>	Enfermaria:	Leito:
Operador: <u>Adorisio Bonadiman</u>	1º Auxiliar:	
2º Auxiliar:	3º Auxiliar:	Instrumentador:
Anestesista:	Tipo de Anestesia:	
Diagnóstico Pré Operatório: <u>TU de pâncreas</u>		
Nome de Operação: <u>PNE</u>		

Diagnóstico Pré Operatório:

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato:

Acidente Durante a Operação:

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

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

Dr. Adorisio Bonadiman
Cirurgia Geral e Digestiva
CRM 29766

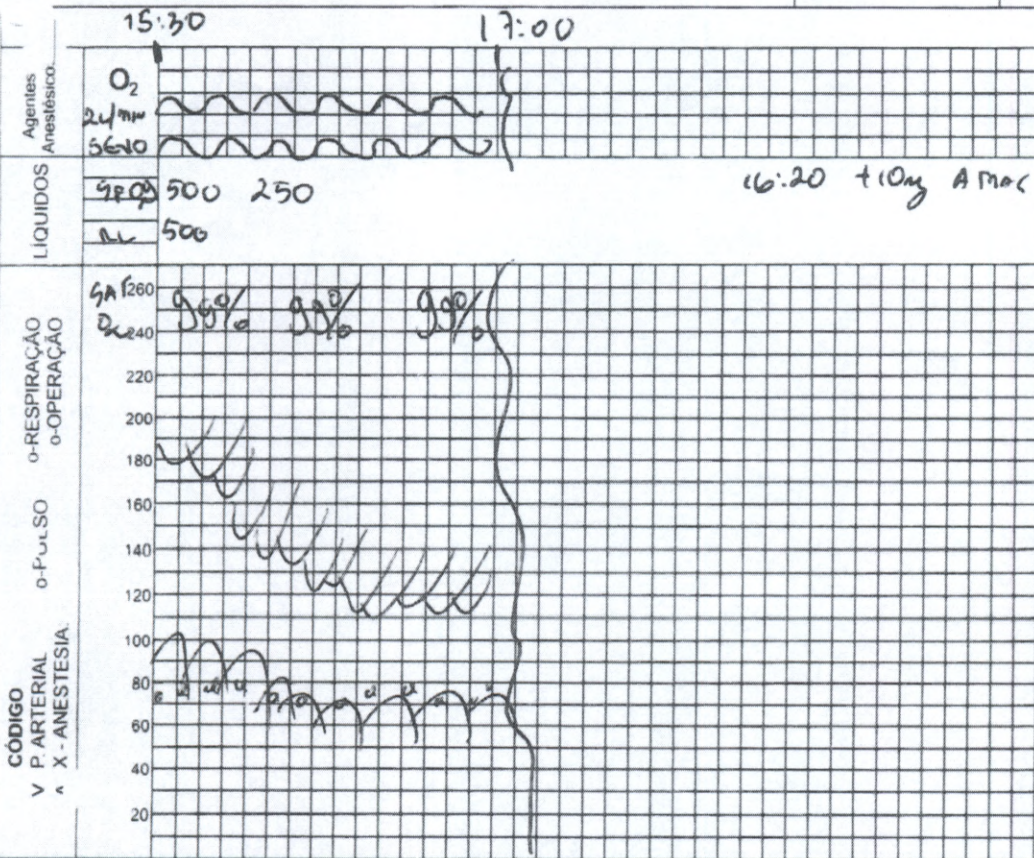
2 DDI + Anestesia
3 Adorisio e Campos.
3 Introdução do queixo
de a grande força
superficial
4 Fômite fômite, recoberto por
mucosa regular, pontado
cateterismo diversas vezes
sem sucesso. Não houve
progresso de que. Pontado
contínuo a 1/2 polegada sem
sucesso. Não houve progressos
de qualquer natureza.
Introdução de

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

FOLHA DE ANESTESIA

13

Nome ROSA LINO DE CAMPOS					Idade 67		Sexo M		Cor		
Data 20/03/17	Pressão Arterial 180x100	Pulso 75	Respiração 99	Temperatura	Peso 70	Altura					
Tipo Sanguíneo	Hemácias	Hemoglobina	Hematócrito	Glicemia	Uréia	Outros					
Urina											
Aparelho Respiratório MV @ B.L					Asma N		Bronquite N				
Aparelho Circulatório 22, 25, 30, 35, 40, 45, 50, 55, 60, 65, 70, 75, 80, 85, 90, 95, 100					Eletrocardiograma SIN 120						
Aparelho Digestivo KIDN + T+Y; CA PANCREAS					Dentes		Pescoço		Aparelho Urinário		
Estado Mental C. 15					Atarácicos		Corticóides		Alergia N		Hipotensores
Diagnósticos Pré-Operatório CA PANCREAS					Estado Físico ASA II		Risco				
Anestésias Anteriores /											
Medicação Pré-Anestésica /					Aplicada às		Efeito				



INDUÇÃO

Satisf. **/** Excit. **/** Tosse **/**
Laringo Espasmo: **/** Lenta: **/**
Náuseas: **/** Vômitos: **/**
Outros: **/**

MANUTENÇÃO

ROSCOLAM SIMPLIS 200mg
DIPLONA 02g
NAUSEGON 08mg
NEOSTIGMINA 3,5mg
ATROLINA 01mg

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: **CARDIOSCÓPIO CARVOTÁPO OXÍMETRO ANAL. GASES PAFI AUP M56(18)**

Posição: **DDH**

Agentes: **FENTANIL 200mcg + MORFOL 150mcg + AMARIL 35mg**

Técnica: **GERAL PANCREATICA**

Operação: **CRUC**

Cânulas: **30C/CUPP**

Cirurgiões: **Dr. ADONISIO**

Anestesistas: **Dr. DANIEL + Dr. GABRIEL**

Observações:

24-03-17 13 24-03-17 23 24-03-17 30 22-03-17 13 24-03-17 23 23-03-17 25 22-03-17 19
 21-04-17 04 24-04-17 13 HOSP METRO 1 HOSP METRO 1 22-04-17 03 24-04-17 13 23-04-17 08 29-03-17 04
 HOSP METRO 1 HOSP METRO 1 DEBITO CENTRO CIRURGICO
 24-03-17 30 24-03-17 29 24-03-17 29 24-04-17 06
 24-04-17 06 : 24-04-17 06 24-04-17 06

33.299 Data 24/03/17 Cirurgia **DERIVAÇÃO BILIAR DIGESTIVA**
 Nome **ROSALINDO FURQUIM DE CAMPOS** Tipo de Anestesia **GERAL**
 Data de Nascimento **04/10/49** Convênio **SUS** Cirurgião **DR. ADORISIO**
 Setor **R1** Leito **102-C** Assistente(s)
 Circulante **JANESSA** Instrumentador **AUGUSTO R2**
 Início **16:40** Término **20:40** Sala **08** Anestesista **DR. MARCO A. / RENAN K1**

Discriminação		Quant.		Discriminação		Quant.		Discriminação		Quant.	
Aciflex nº				Faixa Smarch				Fenergan			
Algodão nº	2.0	1		Fio Kirshner				Fentanil			
Algodão nº				Gase ancorada				Heparina			
Cat. simples nº				Gel eletrocondutor (ml)	30			Isoflurano (ml)			
Cat simples nº				Gorro descartável	2			Kefazol	1		
Cat. Cromado nº				Impermeável	1			Ketalar			
Cat. cromado nº				Lâmina bisturi nº	22	1		Lasix			
Mononylon nº				Lâmina bisturi nº				Methergin			
Mononylon nº	3.0	1		Luvas de procedimento (un)	12			Narcan			
Prolene nº	3.0	1		Luvas estéreis nº	6.5	7.0		Neocaina pesada			
Vicryl nº	3.0	1		Luvas estéreis nº	7.5			Neocaina 0,5% SV			
Abocath nº				Máscara descartável	2			Neocaina 0,5% CV			
Abocath nº	14	1		Micropore (cm)	30			Neocaina isobárica			
Agulha Raqui				Polifix 2 vias				Pavulon			
Agulhas desc. 25x0,7				Seringa descartável 05 ml				Plasil			
Agulha desc. aspiração 25x1,20				Seringa descartável 10 ml				Pomada			
Agulhas desc. 13x4,5				Seringa descartável 20 ml				Propofol	1		
Algodão ort.				Seringa descartável 60 ml				Prostigmine			
Ap. tricotomia				Seringa descartável Insulina				Quellicin			
Apósito				Sonda gástrica nº				Ranitidina			
Atadura crepe				Sonda Foley nº	16	1		Sevoflurano (ml)			
Atadura cessada				Sonda de aspiração traqueal nº				Subgalato			
Campo operatório	30			S. fisio 9% 250 ml				Syntocinon			
Cânula endo. nº				S. fisio 9% 500 ml				Tilatil			
Cânula naso				S. fisio 9% 1000 ml		1		Tiopental (ml)			
Cateter 02 (óculos)	1			Torneira 3 vias				Xylestesin gel	1		
Coletor de urina sistema fechado	1			Adrenalina				Xylestesin 2% SV			
Compressa cirúrgica	2			Água destilada				Xylestesin 2% CV			
Compressa gase c/10	2			Aramin				Água oxigenada (ml)			
Cotonetes				Atracúrio	1			Álcool 70% (ml)	100		
Cotonóides				Atropina				Benjoin (ml)			
Dreno Penrose nº	3	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	1			PVPI tópico (ml)	200		
Eletrodos				Desfrin				PVPI tópico (ml)			
Escova p/ degermação				Dipirona							
Espadrado (cm)				Dormonid							

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

Discriminação		Tempo
Oxigênio (minutos)	26 min	OK
Ar Comprimido (minutos)		
Óxido Nitroso (minutos)		
Sangue / Derivados		



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 82/2017

Data : 16/06/2017

Conta Creditada REDE ASSISTENCIA A SAUDE METROPOLITANA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1483-4

Conta: 120000-3

Valor Pago: 5.275,00

Nº Autenticação: 0A33FF76FB99AF4C

