

D E C L A R A Ç Ã O

DECLARO, para os devidos fins que a Sociedade "OSTEOCARE – SERVIÇOS MÉDICOS, LOCAÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA.", inscrita no CNPJ sob o nº 06.644.505/0001-75 e no Município sob o nº 124282-5, sempre exerceu as atividades de profissionais da área de saúde.

Outrossim, declaro ainda que a empresa jamais praticou atividades de representação comercial, conforme definido em sua razão social e para corroborar, estamos anexando certidão negativa de débitos para não contribuintes de ICMS, emitida pela Secretaria Estadual de Fazenda.

Niterói, 22 de maio de 2015.


JOSÉ LACERDA CARDOSO
CPF nº 428.740.687-72 CRC/RJ nº 045279/O-0

José Lacerda Cardoso
Rua da Conceição 188 Salas 2403 A
Centro - Niterói - RJ 24020-087
Contador CRC nº 045279/O-0
E-mail: contabilidade@cardoso.com.br

CARDOSO & POEYS Serviços Contábeis Ltda.
Rua da Conceição nº 188-Salas 2403 A/B/C – Centro – 24020-087 Niterói - RJ
Telefax. (021) 2716-7400

V:1.19

• RIO POUPA TEMPO NA WEB | INFORMAÇÃO PÚBLICA

-
- |
- Aumentar fonte
- |
- Diminuir fonte
- |
- Tamanho normal

Emissão da Certidão de Regularidade Fiscal



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 2015.1.0185349-0
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

CPF / CNPJ : 06.644.505/0001-75

CAD-ICMS : Não inscrito

NOME / RAZÃO SOCIAL : *****

CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de E de Fazenda que, até a presente data, **NÃO CONSTAM DÉBITOS** perante a Fazenda Estadual para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.

EMITIDA EM: 19/05/2015 13:49

VÁLIDA ATÉ : 15/11/2015

Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 639 de 19/05/2015 13:49

OBSERVAÇÕES

1. Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Est. nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGE nº 33/2004.

2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço:
<http://www.fazenda.rj.gov.br/>.

3. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou dii (ITD).

4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.



From: Cleberson Amaral administracao@artro.com.br 
Subject: Marcelo Paiva Paes de Oliveira (Cheque Devolvido)
Date: February 11, 2014 at 8:29 AM
To: Edson (Terapias) edson@terapiasdacoluna.com.br, Heloiza (Gmail) heliozabarrocas@gmail.com



Aviso de lançamento

A33N110813568286005
11/02/2014 08:26:02

Agência 2907-5
Conta corrente 49599-9 OSTEOCARE-SERVICOS MEDICO

Data 10/02/2014 Valor R\$ 25.041,60 D

Importe referente a Devoluç Cheque Depositado, agência de origem 1866, documento 850.379, lote 13070, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Vinte e cinco mil e quarenta e um reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: HELOIZA BARROCAS GARCIA DE FREITAS em 11/02/2014 08:26:02

Recebemos de FUSAO RIO COM IMP EXP MAT MED HOSP LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado		NF-e Nº: 000.009.792 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FUSAO RIO COM IMP EXP MAT MED HOSP LTDA AV. AFONSO ARINOS DE M. FRANCO 222, BL 1 - Salas 401 A 412 BARRA DA TIJUCA - 22631-455 RIO DE JANEIRO - RJ FONE: (21)2287-1188		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N.º 000.009.792 SÉRIE 1-FOLHA 1/2		 CHAVE DE ACESSO 3313 1207 3912 9100 0135 5500 1000 0097 9210 0014 0622 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333130176031261 26/12/2013 16:18:41 CNPJ 07.391.291/0001-35
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria Adq ou Rec de Terc Dentro UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 77915257		CNPJ 07.391.291/0001-35		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Hospital de Clinicas de Niteroi LTDA		CNPJ / CPF 27.781.293/0001-48	DATA DE EMISSÃO 26/12/2013
ENDEREÇO R La Sale 012		BAIRRO Centro	CEP 24020-090
MUNICÍPIO Niteroi	FONE / FAX () 2729-1050	ESTADO RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 75941722
			DATA DE SAÍDA 26/12/2013
			HORA DE SAÍDA 16:18:00

FATURA/DUPLICATAS					
NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO		
9792	134.876,00	0,00	134.876,00		
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
9792	26/03/2014	134.876,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC. ICMS	15.086,40	VALOR DO ICMS	2.866,42	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR ICMS SUBST.	0,00
DISCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	134.876,00
				VALOR DO IPI	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	134.876,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
4192-6545	Parafuso Pedicular Poli-Axial Apollon 6.5 x 45mm Lote do Fornecedor: 6071112 Validade do Lote: 24/12/3012 Reg. ANVISA: 10444710010	90211020	240	5102	PC	2,00	6854,40	13.708,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4192-6550	Parafuso Pedicular Poli-Axial Apollon 6.5 x 50mm Lote do Fornecedor: 6021112 Validade do Lote: 06/08/3013 Reg. ANVISA: 10444710010	90211020	240	5102	PC	1,00	6854,40	6.854,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4192-7050	Parafuso Pedicular Poli-Axial Apollon 7.0 x 50mm Lote do Fornecedor: 7250713 Validade do Lote: 24/08/3013 Reg. ANVISA: 10444710010	90211020	240	5102	PC	1,00	6854,40	6.854,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4232-0855	Conector Apollon 9,0x5,5mm Lote do Fornecedor: 6051112 Validade do Lote: 10/12/3012 Reg. ANVISA: 10444710010	90211020	240	5102	PC	4,00	1993,60	7.974,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4322-5790	Haste Curvada Apollon 5.7 x 90mm Lote do Fornecedor: 6520512 Validade do Lote: 31/05/3012 Reg. ANVISA: 10444710010	90211020	240	5102	PC	1,00	3875,20	3.875,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601-131125	Traxis Vue Peek-Optima 13mm x 11mm x 25mm Lote do Fornecedor: 2350971 Validade do Lote: 30/04/2018 Reg. ANVISA: 10355870118	90211020	140	5102	UN	1,00	13406,40	13.406,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LSW-45-3040	Parafuso PLS Bone Lok c/ dupla helice Lote do Fornecedor: 031413-A Validade do Lote: 30/04/2016 Reg. ANVISA: 10355870128	90211020	140	5102	UN	3,00	22372,00	67.116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FPC-09007	Oxiplex GEL Lote do Fornecedor: 37456 Validade do Lote: 31/03/2014 Reg. ANVISA: 10355870065	30067000	100	5102	UN	3,00	5028,80	15.086,40	0,00	15.086,40	2.866,42	0,00	19,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL Hospital de Clinicas de Niteroi LTDA DATA DA CIRURGIA 18/12/2013 MEDICO EDSON CERQUEIRA GARCIA DE FREITAS PACIENTE MARCELO PAIVA PAES DE OLIVEIRA CONVENIO Prog Saude Ass Soc Minist Publico da Uniao ORDEM DE COMPRA 0153563 FORMA DE PGTO BOLETO BANCARIO Isento ICMS Confor Convenio 01 de 02/03/99 Prorrog pelo Conv 104 30/09/2011 ate 30/04/14, Base Zero PIS/COFINS Art.8, S 12, Lei 10.865/04, Red Art 42 Lei 12.058/09, Anexo III Dec 6426/08 Procon/RJ Tel.1512-Comissao de Defesa do Consumidor da Assembleia Legislativa do RJ-ALERJ Tel.0800 282 7060 N da Duplicata : 9792 - Data de Vencimento : 26-03-2014 - Valor : 134876,00		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FUSAO RIO COM IMP EXP MAT MED HOSP LTDA AV.AFONSO ARINOS DE M.FRANCO 222, BL 1 - Salas 401 A 412BARRA DA TIJUCA - 22631-455 RIO DE JANEIRO - RJ FONE: (21)2287-1188	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N.º 000.009.792 SÉRIE 1-FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 3313 1207 3912 9100 0135 5500 1000 0097 9210 0014 0622 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria Adq ou Rec de Terc Dentro UF INSCRIÇÃO ESTADUAL 77915257	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333130176031261 26/12/2013 16:18:41 C.N.P.J. 07.391.291/0001-35

PROCON

Telefone: 151

Endereço 1: Rua da Ajuda nº 05 Subsolo - Centro

Rio de Janeiro-RJ CEP: 20040-000

Endereço 2: Praça Cristiano Ottoni s/nº subsolo Ed. D.Pedro II - Central do Brasil

Rio de Janeiro-RJ CEP: 20221-250

Comissão de Defesa do Consumidor da ALERJ

Telefone: 0800 282 7060

Endereço: Rua Alfândega nº 08 Térreo-Centro

Rio de Janeiro-RJ CEP: 20070-000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE										DANFE										DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA									
MEGA SURGICAL COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA										0 - ENTRADA										1									
AV DAS AMERICAS, 3443 - BLOCO 3 - SALA 101 - BARRA DA TIJUCA										1 - SAÍDA										Nº 000.007.680									
22631-003 RIO DE JANEIRO - RJ										FONE (21) 3527-4900										SÉRIE 1									
FONE (21) 3527-4900																				FOLHA 1/2									
NATUREZA DA OPERAÇÃO										5102 - VENDA DE MERCADORIA										INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.									
5102 - VENDA DE MERCADORIA										85.815.84-9										INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.									
NOME / RAZÃO SOCIAL										HOSPITAL DE CLINICAS DE NITEROI										CNPJ / CPF									
ENDERECO										RUA LA SALLE, 12										27.781.293/0001-48									
MUNICIPIO										NITEROI										CEP									
NITEROI										RJ										24020-090									
007680-1 31/03/2014 73.400.00																				INSCRIÇÃO ESTADUAL									
																				ISENTO									
																				HORA DA SAÍDA									
																				DATA DA EMISSÃO									
																				27/12/2013									
																				DATA DA SAÍDA									
																				HORA DA SAÍDA									
																				2127-2910									
																				01.213.619/0001-47									
																				27/12/2013									
																				24020-090									
																				HORA DA SAÍDA									
																				DATA DA EMISSÃO									
																				27/12/2013									
																				DATA DA SAÍDA									
																				HORA DA SAÍDA									
																				01.213.619/0001-47									
																				27/12/2013									
																				24020-090									
																				HORA DA SAÍDA									
																				DATA DA EMISSÃO									
																				27/12/2013									
																				DATA DA SAÍDA									
																				HORA DA SAÍDA									
																				01.213.619/0001-47									
																				27/12/2013									
																				24020-090									
																				HORA DA SAÍDA									
																				DATA DA EMISSÃO									
																				27/12/2013									
																				DATA DA SAÍDA									
																				HORA DA SAÍDA									
																				01.213.619/0001-47									
																				27/12/2013									
																				24020-090									
																				HORA DA SAÍDA									
																				DATA DA EMISSÃO									
																				27/12/2013									
																				DATA DA SAÍDA									
																				HORA DA SAÍDA									
																				01.213.619/0001-47									
																				27/12/2013									
																				24020-090									
																				HORA DA SAÍDA									
																				DATA DA EMISSÃO									
																				27/12/2013									
																				DATA DA SAÍDA									
																				HORA DA SAÍDA									
																				01.213.619/0001-47									
																				27/12/2013									
																				24020-090									
																				HORA DA SAÍDA									
																				DATA DA EMISSÃO									
																				27/12/2013									
																				DATA DA SAÍDA									
																				HORA DA SAÍDA									
																				01.213.619/0001-47									
																				27/12/2013									
																				24020-090									
																				HORA DA SAÍDA									
																				DATA DA EMISSÃO									
																				27/12/2013									
																				DATA DA SAÍDA									
																				HORA DA SAÍDA									
																				01.213.619/0001-47									
																				27/12/2013									
																				24020-090									
																				HORA DA SAÍDA									
																				DATA DA EMISSÃO									
																				27/12/2013									
																				DATA DA SAÍDA									
																				HORA DA SAÍDA									
																				01.213.619/0001-47									
																				27/12/2013									
																				24020-090									
																				HORA DA SAÍDA									
																				DATA DA EMISSÃO									
																				27/12/2013									
																				DATA DA SAÍDA									
																				HORA DA SAÍDA									
																				01.213.619/0001-47									
																				27/12/2013									
																				24020-090									
																				HORA DA SAÍDA									
																				DATA DA EMISSÃO									
																				27/12/2013									
																				DATA DA SAÍDA									
																				HORA DA SAÍDA									
																				01.213.619/0001-47									
																				27/12/2013									
																				24020-090									

RECEREMOS DE MEGA SURGICAL COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/12/2013 VALOR TOTAL: 73.400,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DE CLINICAS DE NITEROI - RUA LA SALLE, 12, CENTRO, 24020-090-NITEROI-RJ

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.007.680 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEGA SURGICAL COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA
AV DAS AMERICAS, 3443 - BLOCO 3 - SALA 101 - BARRA DA TIJUCA
22631-003 RIO DE JANEIRO - RJ
Fone (21) 3527-4900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.007.680
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3313 1201 2136 1900 0147 5500 1000 0076 8010 0007 6800
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
85.815.84-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
01.213.619/0001-47

VALOR UNIT
VALOR TOTAL
B.CALC ICMS
VALOR ICMS
ALIQ ICMS

CFOP
UNID
QUANT
CST
NCM/SH
90211020
140
5102
UN
2
18.000,00
36.000,00
0,00
0,00
0

DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO
Lote: 03-126203 - RMS: 80074640006 / Validade RMS: 17/02/2015
CAGE LOMBAR LATERAL 12 X 18 X 55 MM - 10 GRAUS - XLIF - COROENT XL-L
Lote: 01-AN3917 - RMS: 80074640012 / Validade RMS: 29/03/2015

CÓDIGO PRODUTO
6981255

DADOS DOS PRODUTOS /SERVICOS

Cleberson Amaral

De: Edson C. G. de Freitas [edson@artro.com.br]
Enviado em: quinta-feira, 30 de julho de 2015 09:40
Para: Terapias da Coluna
Assunto: Fwd: Negociação Plan Assist
Anexos: AUTORIZACAO PRE.pdf; ATT00075.htm; PEDIDO.pdf; ATT00078.htm; TRATATIVAS AUTORIZACAO..pdf; ATT00081.htm

Enviado do meu iPad

Início da mensagem encaminhada

De: Andre Pereira <andre.pereira@megasurgical.com.br>
Data: 10 de julho de 2015 08:57:32 BRT
Para: edson@artro.com.br
Assunto: Negociação Plan Assist

Prezado Dr Edson,

Conforme sua solicitação, segue em anexo os emails referentes a negociação para a aquisição dos materiais OPME para cirurgia do paciente Marcelo Paiva Paes de Oliveira, realizada no HCN - Hospital de Clínicas de Niterói em 18 de dezembro de 2013.

Atenciosamente,

André Pereira
Gerente de Vendas
55 21 3527 4929
55 21 9 9790 7428

andre.pereira@megasurgical.com.br

55 21 3527 4900
55 21 2430 3007
55 21 2408 3023

Av. das Américas 3443 bl03 sl 101
CEP 22631-003
Barra da Tijuca - RJ
www.megasurgical.com.br



Esta mensagem é direcionada apenas para os endereços constantes no cabeçalho inicial. Se você não está listado nos endereços constantes no cabeçalho, pedimos-lhe que desconsidere completamente o conteúdo desta mensagem e cuja cópia, encaminhamento e/ou execução das ações citadas estão imediatamente anuladas e proibidas.

Apesar da Empresa tomar todas as precauções possíveis para assegurar que nenhum vírus esteja presente neste email, a empresa não poderá aceitar a responsabilidade por quaisquer perdas ou danos causados por este email ou por seus anexos.



Milenna Alves <milenna.alves@megasurgical.com.br>

Fwd: PAC: MARCELO PAIVA PAES DE OLIVEIRA _ PLAN-ASSISTE _ ELETIVO

1 mensagem

Graziele Veloso <graziele.veloso@megasurgical.com.br>
Para: Milenna Mega <milenna.alves@megasurgical.com.br>

11 de dezembro de 2013 16:11

Graziele Veloso
Supervisora - Equipe Convênio
55 21 3527 4930
55 21 9 9648 9280

graziele.veloso@megasurgical.com.br

55 21 3527 4900
55 21 2430 3007
55 21 2408 3023

Av. das Américas 3443 bl 03 sl 101
CEP 22631-003
Barra da Tijuca - RJ
www.megasurgical.com.br



Empresa Certificada
ANVISA
RDC59

Esta mensagem é direcionada apenas para os endereços constantes no cabeçalho inicial. Se você não está listado nos endereços constantes no cabeçalho, pedimos-lhe que desconsidere completamente o conteúdo desta mensagem e cuja cópia, encaminhamento e/ou execução das ações citadas estão imediatamente anuladas e proibidas.

Apesar da Empresa tornar todas as precauções possíveis para assegurar que nenhum vírus esteja presente neste email, a empresa não poderá aceitar a responsabilidade por quaisquer perdas ou danos causados por este email ou por seus anexos.

----- Mensagem encaminhada -----

De: **Recepção** <recepcao@megasurgical.com.br>
Data: 11 de dezembro de 2013 15:55
Assunto: Fwd: PAC: MARCELO PAIVA PAES DE OLIVEIRA _ PLAN-ASSISTE _ ELETIVO
Para: Graziele Veloso <graziele.veloso@megasurgical.com.br>

----- Mensagem encaminhada -----

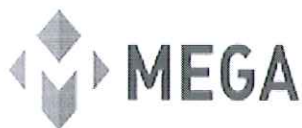
De: **Cristiano Cerqueira da Silva** <csilva3@hcniteroi.com.br>
Data: 11 de dezembro de 2013 15:54
Assunto: Fwd: PAC: MARCELO PAIVA PAES DE OLIVEIRA _ PLAN-ASSISTE _ ELETIVO
Para: OPME.RJ@fusao.net, MEGASURGICAL@megasurgical.com.br

BOA TARDE,

SEGUE AUTORIZAÇÃO DOS MATERIAIS PARA OS DEVIDOS FORNECEDORES

OBRIGADO!!

PAC: MARCELO PAIVA PAES DE OLIVEIRA



Amanda Bezerra <amanda.bezerra@megasurgical.com.br>

PAC: MARCELO PAIVA PAES DE OLIVEIRA _ PLAN ASSIST _ ELETIVO

4 mensagens

Nathaly Macedo da Cunha <ncunha@hcniteroi.com.br>
Para: orcamento@megasurgical.com.br

4 de dezembro de 2013 14:17

PAC: MARCELO PAIVA PAES DE OLIVEIRA
MAT: 10410600654001
MÉDICO: DR. EDSON CERQUEIRA GARCIA DE FREITAS
DATA DA CIRURGIA: 18 / 12 / 2013

SOLICITO COTAÇÃO PRÉ DOS MATERIAIS ABAIXO:

- 02 CAGES XLIF COROENT (EXTREMAMENTE LATERAL)
- 20 GRAMAS DE ENXERTO PASTOSO MIIG
- 02 MEMBRANAS DURAMATER
- 01 BROCA DIAMANTADA
- 01 BROCA CORTANTE
- 03 HEMOSTÁTICOS SURGICEL
- 01 KIT DE NEUROMONITORAÇÃO NEUROVISION

-- AGUARDO,

Nathaly Cunha - Assist. Faturamento

Autorização de Cirurgias/OPME

Hospital de Clínicas de Niterói - Centro Cirúrgico

Rua La Salle nº 12, 3º andar, Centro-Niterói

☎ 2729-1106

📠 (21) 2729-1076

✉ ncunha@hcniteroi.com.br

Amanda Bezerra <amanda.bezerra@megasurgical.com.br>
Para: Nathaly Macedo da Cunha <ncunha@hcniteroi.com.br>

4 de dezembro de 2013 14:22

Oi Nathaly,

Qual o convênio?

Att

MAT: 10410600654001
MÉDICO: DR. EDSON CERQUEIRA GARCIA FREITAS
DATA DA CIRURGIA: 18 / 12 / 2013

SOLICITADO AUTORIZAÇÃO PARA OS PROCEDIMENTOS
30715199 X 3 /// 30715024 X 3 /// 30715016 X 3 /// 30715091 X 3 ///
30715180 X 3 /// 30715113 X 3

AUTORIZAÇÃO

FORAM AUTORIZADOS OS PROCEDIMENTOS 30715199 X 3 // 30715024 X 3
30715016 X 3 // 30715091 X 3 // 30715180 X 3 // 30715113 X 3 POR E-MAIL RECEPCIONADO EM 11 /
12 / 2013.

MATERIAIS SOLICITADOS:

- 02 CAGES XLIF COROENT (EXTREMAMENTE LATERAL)
 - 20 GRAMAS DE ENXERTO PASTOSO MIIG
 - 02 MEMBRANAS DURAMATER
 - 01 BROCA DIAMANTADA
 - 01 BROCA CORTANTE
 - 03 HEMOSTÁTICO SURGICEL
 - 01 KIT DE NEUROMONITORIZAÇÃO NEUROVISION
- FORNECEDOR : MEGASURGICAL
-
- 04 PARAFUSOS PEDICULARES PERCUTÂNEOS COM BORDA APOLLON
 - 04 CONCRETOS VAZADOS APOLLON
 - 01 HASTE PREMOLDADA COM BLOQUEIO APOLLON
 - 03 KITS DE PARAFUSOS CANULADOS FACETO-PEDICULARES "PERPOS"
 - 03 SISTEMAS OXIPLEX
 - 01 CAGE PARA TLIF PRAXIS
- FORNECEDOR : FUSÃO

AUTORIZAÇÃO

TODOS OS MATERIAIS FORAM AUTORIZADOS PELO GERENTE PLAN-ASSISTE PEDRO CORRÊA
CASTELLO POR E-MAIL EM 11 - 12 - 13.
COBRANÇA EM CONTA HOSPITALAR (MEGASURGICAL /// FUSÃO)

MÉDICO CIENTE POR E-MAIL.
VALIDADE DA SENHA : 11 / 01 / 2014.

--Alessandra Souza _ Assist. Faturamento

Nathaly Cunha - Assist. Faturamento

Autorização de Cirurgias/OPME

Hospital de Clínicas de Niterói - Centro Cirúrgico

Rua La Salle nº 12, 3º andar, Centro-Niterói

☎ 2729-1106

📠 (21) 2729-1076

✉ ncunha@hcniteroi.com.br

--

CRISTIANO CERQUEIRA
ASSIST. ALMOX.
TEL.2729-1052
HCN

Amanda Bezerra
Analista - Angariação
55 21 3527 4926
55 21 9 9807 1616

amanda.bezerra@megasurgical.com.br

55 21 3527 4900
55 21 2430 3007
55 21 2408 3023

Av. das Américas 3443 bl 03 sl 101
CEP 22631-003
Barra da Tijuca - RJ
www.megasurgical.com.br



MEGA

Empresa Certificada
ANVISA
RDC59

Esta mensagem é direcionada apenas para os endereços constantes no cabeçalho inicial. Se você não está listado nos endereços constantes no cabeçalho, pedimos-lhe que desconsidere completamente o conteúdo desta mensagem e cuja cópia, encaminhamento e/ou execução das ações citadas estão imediatamente anuladas e proibidas.

Apesar da Empresa tornar todas as preocupações possíveis para assegurar que nenhum vírus esteja presente neste email, a empresa não poderá aceitar a responsabilidade por quaisquer perdas ou danos causados por este email ou por seus anexos.

Em 4 de dezembro de 2013 14:17, Nathaly Macedo da Cunha <ncunha@hcniteroi.com.br> escreveu:

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Nathaly Macedo da Cunha <ncunha@hcniteroi.com.br>
Para: Amanda Bezerra <amanda.bezerra@megasurgical.com.br>

4 de dezembro de 2013 14:29

PLAN ASSIST.

Em 4 de dezembro de 2013 13:22, Amanda Bezerra <amanda.bezerra@megasurgical.com.br> escreveu:

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Nathaly Cunha - Assist. Faturamento

Autorização de Cirurgias/OPME

Hospital de Clínicas de Niterói - Centro Cirúrgico

Rua La Salle nº 12, 3º andar, Centro-Niterói

☎ 2729-1106

📠 (21) 2729-1076

✉ ncunha@hcniteroi.com.br

Amanda Bezerra <amanda.bezerra@megasurgical.com.br>

4 de dezembro de 2013 14:49

Para: Nathaly Macedo da Cunha <ncunha@hcniteroi.com.br>, faturamento@megasurgical.com.br, Andre Pereira <andre.sousa@megasurgical.com.br>

Nathaly,
Boa Tarde!

Segue orçamento solicitado.

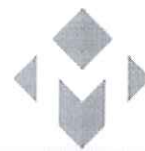
Att

Amanda Bezerra
Analista - Angariação
55 21 3527 4926
55 21 9 9807 1616

amanda.bezerra@megasurgical.com.br

55 21 3527 4900
55 21 2430 3007
55 21 2408 3023

Av. das Américas 3443 bl 03 sl 101
CEP 22631-003
Barra da Tijuca - RJ
www.megasurgical.com.br



MEGA

Empresa Certificada
ANVISA
RDC59

Esta mensagem é direcionada apenas para os endereços constantes no cabeçalho inicial. Se você não está listado nos endereços constantes no cabeçalho, pedimos-lhe que desconsidere completamente o conteúdo desta mensagem e cuja cópia, encaminhamento e/ou execução das ações citadas estão imediatamente anuladas e proibidas.

Apesar da Empresa tornar todas as precauções possíveis para assegurar que nenhum vírus esteja presente neste email, a empresa não poderá aceitar a responsabilidade por quaisquer perdas ou danos causados por este email ou por seus anexos.

Em 4 de dezembro de 2013 14:17, Nathaly Macedo da Cunha <ncunha@hcniteroi.com.br> escreveu:

PAC: MARCELO PAIVA PAES DE OLIVEIRA

[Texto das mensagens anteriores oculto]



ORÇAMENTO PRÉ.pdf

50K



Andre Pereira <andre.pereira@megasurgical.com.br>

PAC: MARCELO PAIVA PAES DE OLIVEIRA _ PLAN ASSIST _ ELETIVO

Amanda Bezerra <amanda.bezerra@megasurgical.com.br>

9 de dezembro de 2013 16:21

Para: prt1.planassiste@mpt.gov.br, faturamento@megasurgical.com.br, Andre Pereira
<andre.sousa@megasurgical.com.br>Olá Pedro,
Boa Tarde!

Segue carta da Wright, conforme contato telefônico.

Estou à disposição para o que for necessário.

Att

Em 9 de dezembro de 2013 15:39, Nathaly Macedo da Cunha <ncunha@hcniteroi.com.br> escreveu:
Boa Tarde,

O convênio informa que na declaração de exclusividade enviada, deixa claro que a empresa é exclusiva apenas na distribuição de alguns materiais, não sendo possível cotação desta forma.
Para que declaração seja considerada a declaração deve constar todos os materiais necessários na cirurgia do paciente.
Aguardo retorno, desde já agradeço.

Em 9 de dezembro de 2013 08:54, Amanda Bezerra <amanda.bezerra@megasurgical.com.br> escreveu:

Nathaly,
Bom Dia!

Segue carta de exclusividade.

Att

Em 4 de dezembro de 2013 14:57, Amanda Bezerra <amanda.bezerra@megasurgical.com.br> escreveu:

Nada.. qlqr coisa estou á disposição.

Bjs

Em 4 de dezembro de 2013 14:53, Nathaly Macedo da Cunha <ncunha@hcniteroi.com.br> escreveu:

Obrigada.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Nathaly Cunha - Assist. Faturamento

Autorização de Cirurgias/OPME

Hospital de Clínicas de Niterói - Centro Cirúrgico

Rua La Salle nº 12, 3º andar, Centro-Niterói

☎ •2729-1106



(21) 2729-1076

✉ ncunha@hcniteroi.com.br

--

Nathaly Cunha - Assist. Faturamento

Autorização de Cirurgias/OPME

Hospital de Clínicas de Niterói - Centro Cirúrgico

Rua La Salle nº 12, 3º andar, Centro-Niterói

☎ •2729-1106



(21) 2729-1076

✉ ncunha@hcniteroi.com.br

3 anexos**CARTA WRIGHT PAG 1.JPG**

830K

**CARTA WRIGHT PAG 2.JPG**

684K

**CARTA WRIGHT PAG 3.JPG**

470K

**Prefeitura Municipal de Niterói**

Secretaria Municipal de Fazenda

Superintendência de Fiscalização Tributária Coord. de Planejamento e Fiscalização

Rua da Conceição, 100 - Centro - Niterói - RJ - CEP 24020-084

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**Data e Hora de Emissão
18/12/2013 13:03Período de Competência
12/2013Município de Prestação do Serviço
Niterói - RJReg. Especial Tributação
NenhumNatureza da Operação
Tributação no Município de Niterói**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

OSTEOCARE - SERVIÇOS MÉDICOS, LOCAÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA

CPF/CNPJ

06.644.505/0001-75Inscrição Municipal
1242825

Fone/Fax

(21)2611-4660

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Endereço

Rua Amadeu Gomes, 126 lote - 15 quadra - 5 Bairro Sape CEP 24320-010 Niterói - RJ**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

Marcelo Paiva Paes de Oliveira

CPF/CNPJ

703.099.577-53

Inscrição Municipal

Fone/Fax

(21)2287-7419

E-mail

marceloppo@hotmail.com

Endereço

Rua dos Coqueiros, 250 Casa 02 Bairro Foguete CEP 28908-675 Cabo Frio - RJ

Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

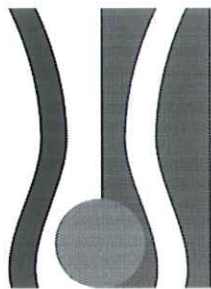
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A PROCEDIMENTOS CIRURGICOS REALIZADOS NO MESMO EM 18/12/2013 NO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE NITERÓI - ACOMODAÇÃO: QUARTO.

3.07.15.01-6 (X3) = 1X100%+2X70% VIAS DE ACESSO DIFERENTES
3.07.15.02-4 (X3) = 3X50%
3.07.15.11-3 (X3) = 3X50%
3.07.15.09-1 (X3) = 3X50%
3.07.15.18-0 (X3) = 3X50%
3.07.15.19-9 (X3) = 3X50%

NÃO ESTÃO INCLUSOS NESTA NOTA FISCAL OS HONORÁRIOS REFERENTE A ANESTESISTAS.

*Na J PS***RETENÇÕES FEDERAIS**PIS (R\$)
0,00COFINS (R\$)
0,00INSS (R\$)
0,00IR (R\$)
0,00CSLL (R\$)
0,00Outras Retenções (R\$)
0,00**VALORES**Valor dos Serviços (R\$)
25.041,60Deduções (R\$)
0,00Desconto Incondicionado (R\$)
0,00Base de Cálculo (R\$)
25.041,60Alíquota (%)
3,00ISS (R\$)
751,25ISS Retido (R\$)
0,00Desconto Condicionado (R\$)
0,00Valor Líquido (R\$)
25.041,60Valor Total da Nota (R\$)
25.041,60**OUTRAS INFORMAÇÕES**



SOCIEDADE BRASILEIRA DE COLUNA

São Paulo, 6 de maio de 2015

Ao

Dr. Edson Cerqueira Garcia de Freitas

Ref.: Procedimentos cirúrgicos paciente Marcelo Paiva Paes de Oliveira

Prezado Doutor,

Em atenção aos seus questionamentos referentes ao caso supra citado, relatamos que:

1- Existe a indicação de tratamento cirúrgico de coluna, a partir do quadro algico e que tenha esgotado todos os tratamentos conservadores.

2- A proposta cirúrgica é compatível com as cirurgias que são realizadas.

3- Sendo o senhor, membro titular da SBOT e da SBC, está habilitado para o tratamento das patologias da coluna vertebral.

4- As complicações cirúrgicas existem em qualquer especialidade e são oriundas, independente de qualquer método.

É o nosso parecer.

Att,

Dr. Mauro dos Santos Volpi
Presidente SBC 2015/2016

Dr. Carlos Henrique Ribeiro
Presidente SBC 2013/2014

Pague por este
cheque a quantia de

	Vinte e cinco mil e quarenta e um reais — x —	
— y —	x —	e centavos acima

Qstion

Cheque Especial Classic


BANCO DO BRASIL

ARRAIAL DO CABO RJ
00.000.000/5080.63
POTENCIAL II

CONFEECAO: 12/2013

JOANA TAVARES MACIEL
CPF 039.440.250-50
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/2002
DI 03610037292 DETRAN SC

Vitória, 23 de janeiro de 2014

29076 49.599.9

APRESENTADO NA COMPT DEVOLVIDO PELO BANCO SAJADO
MOTIVO 
07 FEV 2014
001 BANCO DO BRASIL S/A 2907-6 AG. ICARAÍ (RJ)

10713051825701