

Bom
Samaritano
HOSPITAL

RECEITA MÉDICA

PARA: JOSE FERREIRA NETO

USO INTERNO

1) MIOFLEX A ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 12/12 HORAS POR 05 DIAS

2) LISADOR ----- 1CX
TOMAR 01 CP VO 6/6 HORAS SE DOR

3) TRIANCIL 5ML ----- 1AMP
PARA INFILTRAÇÃO

🕒 SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

MARINGÁ, 08/09/21

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR


Dr. [illegible]
CRM 14.001
Rua Santa Rosa

RECEBEMOS DE FARMACIA E DROGARIA NISSEI S.A. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 107,64	NF-e Nº: 000.000.011 SÉRIE: 16
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA	

FARMACIA E DROGARIA NISSEI S.A.  BRASIL, 3636 ZONA 01 MARINGÁ PR TEL/FAX: 94432938440 CEP: 87013903	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.011 SÉRIE: 16 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 1079 4306 8200 8450 5501 6000 0000 1110 2244 3126 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Defesa Autenticadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCTO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE CUPOM FISCAL	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9090960226	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA		CNPJ 79.430.682/0084-50
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210217901649 - 05/10/2021 07:55:56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA		CNPJ/CNP	DATA DA EMISSÃO
		15.116.763/0004-12	05/10/2021
ENDEREÇO ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447	BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO	CEP 80730-070	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/10/2021
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE/FAX (04) 13240-2935	UF PR	HORA DE SAÍDA 07:55:55

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 119,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 11,96	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 107,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CNP
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM 81	CT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
39960	TRIANCIL 20MG 1 AMPOLA DE 5ML	30043999	0 41	5929	UN	1,000	119,60000000	119,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: José Ferreira Neto
Nº da Carteira: 11.4.422
Instituição: IAP - Ensino Superior



Data de Nascimento: 15/10/1999

Nº da Guia: 2238

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/02/2021	23:00:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Joelho Esquerdo

Descrição

O aluno interno estava participando de uma atividade do colégio (queimada), e para se desviar da bola o mesmo abaixou e bateu com muita força o joelho esquerdo no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Filipe	(66) 99915-3855
Renan	(66) 99915-3855

Quem prestou primeiros socorros	Data
Célia	18/02/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O aluno foi atendido pela enfermeira, feito os procedimentos naturais e mandado para o hospital depois de nenhuma melhora.

Ass.: _____

Kelyne Pereira

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br