

FARMÁCIAS SÃO PAULO Uma rede completa FARMACIAS FARMAPAULO LTDA PRACA 7 DE SETEMBRO, 345 CENTRO - MARINGA - PR CEP: 87.015-280 Fone: 4432227888		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 014373 Série 1 Pag. 1 / 1		Controle do Fisco  CHAVE DE ACESSO DA NF-e 41211000477061000659550010000143731000117748										
NAT. OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9053784060	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ 00477061/0006-59	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210217526009 04/10/2021 16:36:36											
DESTINATÁRIO/REMETENTE														
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		CNPJ/CPF 15116763000412		DATA SAÍDA/ENTRADA 04/10/2021										
ENDEREÇO ALAMEDA JULIA DA COSTA 1447		BAIRRO BIGORRILHO		CEP 80730070	DATA DA EMISSÃO 04/10/2021									
MUNICÍPIO MARINGA	FONE/FAX 32402900	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA EMISSÃO 16:36									
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA														
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		CNPJ/CPF 15116763000412												
ENDEREÇO ALAMEDA JULIA DA COSTA 1447		BAIRRO BIGORRILHO		CEP 80730070										
MUNICÍPIO MARINGA	FONE/FAX 32402900	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL											
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	VLR ICMS UF DEST 0,00	BASE ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 16,27	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00									
					VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 99,51									
					VALOR TOTAL DA NOTA 83,24									
TRANSPORTADOR /VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO									
			0	0,000	0,000									
DADOS DO PRODUTO														
COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	V. UNIT	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
002269	DIPROSPAN INJ C/1 AMP 1ML	PMC: 39,34 ET	30043210	500	5,929	UN	1,00	39,34	0,00	39,34	0,000	0,00	0,00	0,00
020474	ALGINAC C/30 COMP	PMC: 60,17 ET	30049037	060	5,929	UN	1,00	60,17	16,27	43,90	0,000	0,00	0,00	0,00
Impresso pelo sistema Lixx 1960 - www.lixx.com.br/farmacia														
OBS: NF REF. CUPOM Nº: 000283531 VLR DESC DO ECF R\$ 16,27 CX Nº: PDV 11 DE 04/10/21MOL; MARCA: RESERVADO AO FISCO														
TIPO: SÉRIE: Chave de acesso NF-e Referenciada: 412110004770610006595500100002835311041028354														
NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE						NOTA FISCAL								
DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR						Nº 014373								
						Série 1								
						Valor 83,24								

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Adryel Abreu de Oliveira
Nº da Carteira: 11.4.7228
Instituição: IAP - Ensino Superior



Data de Nascimento: 08/07/2004

Nº da Guia: 3661

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/08/2021	22:55:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição

Em jogo de futsal, apoiou a mão direita em outro colega e acabou realizando movimento de extensão além do normal. Apresenta edema (2+/4+) em MSD e algia ao movimentar articulação entre falange proximal e medial.

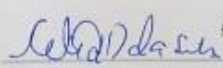
Testemunha da ocorrência	Telefone
Gilberto Júnior	(51) 98270-3529

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gilberto Júnior	22/08/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hsr - Hospital Bom Samaritano de Maringá	31, Av. Independência	3	Zona 04	(44) 3220-6000

Observações

Foi realizado tratamento natural com dolomita na enfermaria, porém persiste o edema e a dor. Encaminhado para avaliação médica.

Ass.: 
Célia T. D. da Silva
Enfermeira
Coren/PR 000.602.977

Célia Teixeira Damasceno Da Silva

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

Dr(a): JOAO MIGUEL CASADO NETO

Para: ADRYEL ABREU DE OLIVEIRA

ALGINAC 1000mg 01 CAIXA
Tomar 1 comprimido via oral de 12/12 horas

DIPROSPAN HYPAK 01 AMPOLA
Aplicar IM dose única

João Miguel Casado
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Mão
CRM 27211

MARINGA , 04/10/2021

Dr(a): JOAO MIGUEL CASADO NETO
CRM: 27211