

Dr(a): IVAN SANTINI SILVA

Para: RUBENS RODRIGO VILHALVA PERALTA

USO ORAL

1- BIPROFENID 150 MG ———— 02 CXS

TOMAR 01 COMP VO 1X/DIA

Ivan Santini Silva
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 41785 / RCD-12349

MARINGA, 21/10/2021

Dr(a): IVAN SANTINI SILVA
CRM: 32582



DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

FARMACIAS FARMAPAULO LTDA

CNPJ: 00.477.061/0006-59

PRACA 7 DE SETEMBRO, 345, 000, , CENTRO, MARINGA, PR



Filtrar itens...

CETOPROFENO 150MG C10 COMP REV LP EURO VI. Total
(Código: 79424) 86,20

Qtde.:2 UN: UN VI. Unit.: 43,1

Qtd. total de itens: 1

Valor total R\$: 86,20

Descontos R\$: 26,22

Valor a pagar R\$: **59,98**

Forma de pagamento: Valor pago R\$:

Cartão de Débito 2 59,98



Informações gerais da Nota

EMIÇÃO NORMAL

Número: 320953 Série: 12 Emissão: 21/10/2021 10:08:22 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141211277257713 21/10/2021 10:08:23

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.03



Chave de acesso

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/>

Chave de acesso:

4121 1000 4770 6100 0659 6501 2000 3209 5312 1103 2090



Consumidor

CNPJ: 15.116.763/0004-12

Razão Social: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE



Informações de interesse do contribuinte

PV0000175781;VOCE ECONOMIZOU R\$ 26,22;Atendido por: 1707;Vendedor: 685;TROCA APENAS COM CUPOM FISCAL NESTA LOJA, ; NO PRAZO DE 3 DIAS, EXCETO MEDICAMENTOS E PRODUTOS AVARIADOS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rubens Rodrigo Vilhalva Peralta

Nº da Carteira: 11.4.1544

Instituição: IAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 06/12/1995

Nº da Guia: 4019



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/10/2021	16:17:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Pé Direito, Calcanhar Direito

Descrição
Aluno interno estava participando do campeonato de futsal, quando aconteceu que durante o jogo, o aluno foi chutar a bola, acabou chutando o calcanhar do colega com o pé direito. Sentiu muita algia e inchaço no mesmo instante. Sente dor ao se movimentar, tem dificuldade para se locomover. Foi atendido na enfermaria e logo encaminhado ao hospital.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Matheus Muller	(47) 99180-5378

Quem prestou primeiros socorros	Data
Thainá Teixeira	03/10/2021

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

Observações
Aluno interno foi atendido pela enfermaria. Foi colocado gelo. Como aluno relatou muita algia em pé direito, foi encaminhado ao médico.

Célia T. D. da Silva
Enfermeira
Coren/PR 000 602.977

Ass.:

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

Impresso por: Célia Teixeira Damasceno Da Silva

1 de 1

1/11/2021 15:08