

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Gabriel Mors Pulga
Nº da Carteira: 11.1.8892
Instituição: IAP - Educação Básica



Data de Nascimento: 26/01/2005

Nº da Guia: 4583.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
18/11/2021	17:10:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito, Pé Direito, Tornozelo Direito

Descrição

O aluno interno relata que estava jogando futsal no horário de educação física, quando foi pegar a bola, ele pisou na bola, e houve a rotação interna desse membro inferior. Está referindo muita dor, não consegue deambular normalmente, está em uso de muleta.

Testemunha da ocorrência

Prof Paulo

Telefone

(44) 9981-2241

Quem prestou primeiros socorros

Gilberto Júnior

Data

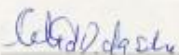
18/11/2021

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

Motivo do Retorno

Aluno encaminhado para retorno médico, com especialista, Dr: Diógenes no dia 30/11/2021 as 09:00 da manhã.

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
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Célia Teixeira Damasceno da Silva

1 de 1

29/11/2021



RECEITA MÉDICA

PARA: GABRIEL MORS PULGA

USO INTERNO:

- 1) ALGINAC 1000 -----
Tomar 01 Comprimido Via Oral 12/12 horas por 5 dias
- 2) LISADOR DIP 1G ----- 1 CX
Tomar 01 Comprimido Via Oral 6/6 horas se dor leve
- 3) NOVOTRAM 50MG ----- 1 CX
Tomar 01 Comprimido Via Oral 6/6 horas se dor forte

🕒 SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

Dr. Luan Celso Gonçalves
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Coluna Vertebral
CRM/PR: 31.517 / TEOT 15107

Carimbo e Assinatura do Médico

Maringá, sexta-feira, 19 de novembro de 2021

Avenida Independência, 93 – Tel.: (44) 3032-1818 – Zona 4 – Maringá-PR

RECEITA MÉDICA

PARA: GABRIEL MORS PULGA

USO INTERNO:

- 1) ALGINAC 1000 -----
Tomar 01 Comprimido Via Oral 12/12 horas por 5 dias
- 2) LISADOR DIP 1G ----- 1 CX
Tomar 01 Comprimido Via Oral 6/6 horas se dor leve
- 3) NOVOTRAM 50MG ----- 1 CX
Tomar 01 Comprimido Via Oral 6/6 horas se dor forte

⌚ SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

Dr. Luan Celso Gonçalves
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Coluna Vertebral
CRM/PR: 31.517 / TEOT 15107

Carimbo e Assinatura do Médico

Maringá, sexta-feira, 19 de novembro de 2021

Avenida Independência, 93 – Tel.: (44) 3032-1818 – Zona 4 – Maringá-PR

ESTABELECEM DE FARMACIA E DROGARIA NISSEI SA AO PRINCIPAL DO ESTABELECIMENTO E IDENTIFICACAO DO ESTABELECIMENTO		VALOR TOTAL R\$ 0,00	NOTA 000.007.378
DATA DO ESTABELECIMENTO / /	ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO RUA ADRIANO DE OLIVEIRA, 1447	CNPJ 00.000.000/0000-00	

FARMACIA E DROGARIA NISSEI SA RUA ADRIANO DE OLIVEIRA, 1447 CURITIBA - PR CEP: 81200-000		DANFE 000.000.000/0000-00 0 - Entrada 1 - Saída Nº: 000.007.378 SÉRIE: 15 FOLHA: 1 de 1	 000.000.000/0000-00 000.000.000/0000-00 000.000.000/0000-00
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE CUPOM FISCAL		PREVISÃO DE PAGAMENTO DO ICMS 79.430.502,00/94-94	
CNPJ DO ESTABELECIMENTO 00.000.000/0000-00		CNPJ DO ESTABELECIMENTO 00.000.000/0000-00	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ DO DESTINATÁRIO/REMETENTE		DATA DE EMISSÃO	
NOME RAZÃO SOCIAL		15.116.763/0004-12		19/11/2023	
CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA					
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CNPJ DO DESTINATÁRIO/REMETENTE	
ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447		BIGORRILHO		80730-070	
MUNICÍPIO		UF		DATA DE EMISSÃO	
CURITIBA		(04) 13240-2935		PR	
				20:57:29	

FATURA						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00		0,00		0,00		0,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO IPTU		VALOR TOTAL DO PRODUTO
0,00		0,00		0,00		73,81
DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DA NOTA
7,27		0,00		0,00		66,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CESTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍC		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		9-Sem Frete									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		DISCREÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	Nº DE	UN	QTD	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	VALOR TOTAL
0790	FLORIDATO DE TRAMATOL COM 100MG/100ML	0000000	0,41	100%	UN	1,0000	27,50000000	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	11,25
0000	DIPLOMA NÓDULO 30-20-70 PRATI	0000000	0,41	100%	UN	1,0000	16,00000000	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	6,40

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC 007 MISCAG 000 CUPONS FISCALIS ABAIXO CONFORME ART 36 DECRETO 299 07/2009 PARAGUAY Nº 106/2009 142298 DT 19/11/2021 RCF: RPCE. 00 RESERVACAO PACHAG 01	RESERVADO AO FISCO