

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Nathan Gabriel Fernandes Cavaleiro
Nº da Carteira: 11.4.12711
Instituição: FAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 07/11/2004

Nº da Guia: 13070

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/08/2023	00:00:00	Residencial	Desentendimento com os colegas de quarto

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

Descrição

Aluno relata que teve um desentendimento com os alunos do quarto que não deixavam ele dormir e o mesmo tinha que trabalhar no dia seguinte, após a discussão esmurrou a parede. Apresenta edema e equimose na mão direita.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Markson	(92) 98143-0000

Quem prestou primeiros socorros	Data
Jeferson	29/08/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HBS - Hospital Bom Samaritano de Maringá	Av. Independência	93	Zona 04	(44) 3032-1818 (44) 3220-6166

Observações

Apresenta edema e equimose na mão de D, relata dor forte no local. Encaminho para avaliação médica e conduta.

Ass.: _____

Josefania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF

Josefania Ramos Pazette Fagundes

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Josefania Ramos Pazette Fagundes

1 de 1

29/08/2023 09:43



RECEITA MÉDICA

PARA: NATHAN GABRIEL FERNANDES CAVALHEIRO

USO INTERNO

1) LISADOR DIP 1G ----- 1 CX

TOMAR 01 CP VO 6/6 HORAS SE DOR

2) ETOD 400 MG ----- 1 CX

TOMAR 01 CP VO DE 12/12 HORAS

⌚ NÃO ATUOIZADO A TROCA DE RECEITAS

IVAN SANTINI SILVA
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PR 32982
TEOT 12345

Maringá, terça-feira, 29 de agosto de 2023

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

FARMACIAS SAO PAULO LTDA.
PRACA 7 DE SETEMBRO, 345
CENTRO MARINGA-PR
CEP: 87.015-280 TEL: (44)3222-7888
CNPJ: 00.477.061/0006-59 IE: 9053784060 IM: 103982
29/08/2023 18:26:33 NR: 000466746

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde	UN	VIUnit	VITotal
080300	ETODOLACO 400MG C	1,00	UN	18,62	18,62
086963	DIPIRONA MONODRA	1,00	UN	39,78	25,99

Qtde. total de itens	2,00
Valor total R\$	58,40
Desconto R\$	13,79
Valor a Pagar	44,61

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Dinheiro	50,00
Troco R\$	5,39

Consulta pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0800 4770 6100 0859 6501 2000 4667 4612 9084
6672

CONSUMIDOR-CNPJ: 15.116.763/0004-12
INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

Numero Ecf:466746 Serie:12 29/08/2023 18:26:30

Via Consumidor

Protocolo de Autorizacao: 141231249917048

Data/Hora: 29/08/2023 18:26:30



Val Aprox. Tributos R\$: 6,00 Fed. 8,03 Est.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO-RJ Xe67eQ

PV0000344556

VOCE ECONOMIZOU R\$ 13,79

Atendido por: 2221

Vendedor: 2111

TROCA APENAS COM CUPOM FISCAL NESTA LOJA,
NO PRAZO DE 3 DIAS, EXCETO MEDICAMENTOS
E PRODUTOS AVARIADOS

Caixa: 012 Loja: 009 29/08/2023 18:26:33
Emitido por Linx Itec PDV-NFC-e (2.0.37.004)
www.linx.com.br/farmacia