

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Eduardo Henrique Sene Diniz

Nº da Carteirinha: 11.4.1643

Instituição: FAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 08/02/2000

Nº da Guia: 13278



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/09/2023	20:30:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito

Descrição

Aluno relata que estava jogando bola, ao dividir a bola com outro jogador, torceu o joelho D, sentiu uma dor intensa e uma fiscada.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Vitor Staut	(65) 99682-2425

Quem prestou primeiros socorros	Data
Joserlania Pazette	10/09/2023

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 discreto edema no joelho D, relata dor intensa nas laterais do joelho D e dificuldade para realizar os movimentos. Encaminho para avaliação médica e conduta.

Joserlania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF

Ass.: _____

Joserlania 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: Joserlania Ramos Pazette Fagundes

1 de 1

19/09/2023 09:25

RECEITA MÉDICA

PARA: EDUARDO HENRIQUE SENE DINIZ

USO INTERNO:

- 1) LISADOR DIP 1G ----- 1 CX
Tomar 01 Comprimido Via Oral 6/6 horas se dor
- 2) TRAMADON RETARD 100 MG----- 1 CX
Tomar 01 Comprimido Via Oral DE 12/12 horas se dor forte
- 3) ALGINAC RETARD----- 1 CX
TOMAR 1 CP VO AO DIA 5 DIAS

🕒 SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

Dr. Nour Ahman El M. Said
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR-36877 TEOT: 17.992

Carimbo e Assinatura do Médico

Maringá, domingo, 10 de setembro de 2023

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

FARMACIAS SAO PAULO LTDA.
AVENIDA BRASIL, 3241
ZONA 01 MARINGA-PR
CEP: 87.013-000 TEL: (44)3222-7888
CNPJ: 00.477.061/0016-20 IE: 9058172488 IM: ISENT0
10/09/2023 17:32:07 NR: 000526250

REIMPRESSAO DE COMPROVANTE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde	UN	VIUnit	VITotal
035748	CLOR TRAMADOL 100	1,00	UN	49,36	46,99
099599	DIPIRONA MONIDRA	1,00	UN	21,05	17,99
060578	ALGINAC RETARD C/	1,00	UN	69,98	55,28

Qtde. total de itens 3,00
Valor total R\$ 140,39
Desconto R\$ 20,13
Valor a Pagar 120,26

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartao Debito 120,26
Troco R\$ 0,00

Consulta pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0900 4770 6100 1620 6501 1000 5262 5011 0095
2626

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

Numero Ecf:526250 Serie:11 10/09/2023 17:31:50
Via Consumidor

Protocolo de Autorizacao: 141231314020073
Data/Hora: 10/09/2023 17:31:50



Val Aprox. Tributos R\$: 16,18 Fed. 21,65 Est.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO-RJ Xe67eQ

PV0000504220
VOCE ECONOMIZOU R\$ 20,13
Atendido por: 1433
Vendedor: 846

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

Caixa: 011 Loja: 006 10/09/2023 17:32:07
Emitido por Linx Itec PDV-NFC-e (2.0.37.006)
www.linx.com.br/farmacia