

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Djenifer Kauana Kreuzberg
Nº da Carteira: 11.4.12672
Instituição: FAP - Ensino Superior



Data de Nascimento: 19/12/2004

Nº da Guia: 13501

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/09/2023	07:00:00	Ginásio	Treinamento para campeonatos.

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	4º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluna relata que estava em um jogo de treinamento da seleção de vôlei e ao bloquear uma bola a mesma bateu o 4º dedo da mão esquerda. Informa que sentiu uma dor intensa no momento.

Testemunha da ocorrência

Vitória

Telefone

(47) 99979-1280

Quem prestou primeiros socorros

Caroline

Data

20/09/2023

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 edema e equimose 4º dedo da mão esquerda, relata dor intensa na região e dificuldade para movimentar. Encaminhado para avaliação médica e conduta.

Joselania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF

Ass.: _____

Joselania 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



RECEITA MÉDICA

PARA: DJENIFER KAUANA KREUZBERG

USO INTERNO

1) HETORI 90 ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO POR 5 DIAS

2) NOVALGINA 1G -----
TOMAR 1 CP DE 6//6H SE DOR

🕒 **SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS**

MARINGÁ, 22/09/23

Dr. Breno Miranda de Souza
Médico
CRM-PR 52397

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – 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
22/09/2023 15:22:32 NR: 000471567

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde	UN	VIUnit	VITotal
069660	HETORI 90MG C/7 C	1,00	UN	75,73	63,55
037997	NOVALGINA 1G C/10	1,00	UN	28,67	18,99

Qtde. total de itens	2,00
Valor total R\$	104,40
Desconto R\$	21,86
Valor a Pagar	82,54

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Cartao Debito	82,54
Troco R\$	0,00

Consulta pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0900 4770 6100 0659 6501 2000 4715 6712 2094
7155

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

Numero Ecf:471567 Serie:12 22/09/2023 15:22:30

Via Consumidor

Protocolo de Autorizacao: 141231376157124

Data/Hora: 22/09/2023 15:22:30



Val Aprox. Tributos R\$: 11,10 Fed. 14,86 Est.
Fonte: IBFT/FECOMERCIO-RJ Xe67eQ

PV0000350316
VOCE ECONOMIZOU R\$ 21,36
Atendido por: 1373
Vendedor: 685

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

Caixa: 012 Loja: 009 22/09/2023 15:22:32
Emitido por Linx Itec PDV-NFC-e (2.0.37.006)
www.linx.com.br/farmacia