

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Amanda Landim da Silva
Nº da Carteirinha: 11.4.12701
Instituição: FAP - Ensino Superior



Data de Nascimento: 29/03/2005

Nº da Guia: 14751

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/11/2023	22:00:00	Rampa perto da biblioteca	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluna relata que estava voltando da faculdade, pisou na grama e o pé virou, caindo no chão. Relata que após sentiu uma dor intensa e dificuldade para deambular.

Testemunha da ocorrência

Kamily

Telefone

(41) 99676-0022

Quem prestou primeiros socorros

Maricleia Zenir

Data

23/11/2023

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 dor intensa, discreto edema no tornozelo Esquerdo e dificuldade para deambular. Encaminho para avaliação médica e conduta.

Ass.: _____

Joserlania Ramos Pazette Fagundes

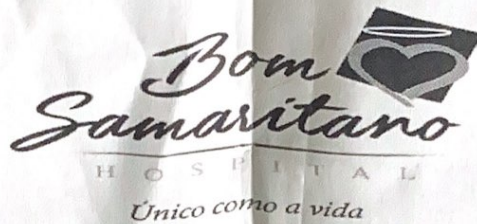
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br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

27/11/2023 14:00



RECEITA MÉDICA

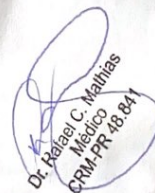
PARA: AMANDA LANDIM DA SILVA

USO INTERNO

1) LISADOR DIP 1G ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 6/6 HORAS SE DOR

2) FLANCOX 600 MG ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 12/12 HORAS POR 5 DIAS

⌚ NÃO AUTORIZADA A TROCA DE RECEITAS


Dr. Rafael C. Malinas
Médico
CRM-PR 48.841

MARINGÁ, 23/11/23

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR

Panvel - Filial 575

CNPJ: 92.665.611/0541-88

DO EXPEDICIONARIO, 232, ZONA 04, MARINGA, PR

Doc. Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo Descricao	Qtde UN	VI Unit	VI Total
102371 FLANCOX 600MG 14 CP	1 UN	60,23	
Desconto: 7.02%		4,23	56,00
Qtde. total de itens			1
Valor total R\$			60,23
Desconto R\$			4,23
Valor a Pagar R\$			56,00
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$
CARTAO DE DEBITO A VISTA			56,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br>

4123 1192 6656 1105 4188 6510 0000 1644 6013 6135 4420

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12

INSTITUIO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SUADE - MATRIZ

NFC-e no: 164460 Serie 100

Data de Emissao 23/11/2023 14:35:02

Protocolo de autorizacao - Numero: 141231707481054

Data de autorizacao: 23/11/2023 14:35:03



Val Aprox Tributos R\$ 10.50(18.75) Fonte: IBPT

VOCE ECONOMIZOU R\$ 4,23

Numero Pedido: 218989427

Sistema: OmniPDV - Atendente: 54515 - ROBISON

Impressora: 1 - Intervencao: 1 - Cupom: 19193

DIHED S/A - DISTRIBUI

PREPAGO VISA

CIELO

VISA ELECTRON

403236*****8500

1a VIA-CLIENTE

AUT=152496

DOC=230062 23/11/23

14:34 ONL-L

VENDA A DEBITO

VALOR:

56,00

(SiTef)

phu575016 - Caixa: 6 - Data: 23/11/2023 15:35:18