

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Adryel Abreu de Oliveira
Nº da Carteira: 11.4.7228
Instituição: IAP - Ensino Superior



Data de Nascimento: 08/07/2004

Nº da Guia: 3661

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/08/2021	22:55:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição

Em jogo de futsal, apoiou a mão direita em outro colega e acabou realizando movimento de extensão além do normal. Apresenta edema (2+/4+) em MSD e algia ao movimentar articulação entre falange proximal e medial.

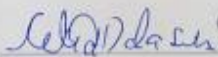
Testemunha da ocorrência	Telefone
Gilberto Júnior	(51) 98270-3529

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gilberto Júnior	22/08/2021

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

Observações

Foi realizado tratamento natural com dolomita na enfermaria, porém persiste o edema e a dor. Encaminhado para avaliação médica.

Ass.: 
Célia T. D. da Silva
Enfermeira
Coren/PR 000.602.977

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 - Bigorilho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

 FARMÁCIAS SÃO PAULO Uma rede completa FARMACIAS FARMAPAULO LTDA PRACA 7 DE SETEMBRO, 345 CENTRO - MARINGA - PR CEP: 87.015-280 Fone: 4432227888		D A N F E DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - Entrada ☐ 1 - Saída ☒ Nº 014373 Série 1 Pag. 1 / 1		Controle do Fisco  CHAVE DE ACESSO DA NF-e 41211000477061000659550010000143731000117748										
NAT. OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9053784060		INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ 00477061/0006-59										
DESTINATÁRIO/REMETENTE			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210217526009 04/10/2021 16:36:36											
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE			CNPJ/CPF 15116763000412		DATA SAÍDA/ ENTRADA 04/10/2021									
ENDEREÇO ALAMEDA JULIA DA COSTA 1447			BAIRRO BIGORRILHO		CEP 80730070									
MUNICÍPIO MARINGA			FONE/FAX 32402900	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
HORA EMISSÃO 16:36														
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA														
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE			CNPJ/CPF 15116763000412											
ENDEREÇO ALAMEDA JULIA DA COSTA 1447			BAIRRO BIGORRILHO		CEP 80730070									
MUNICÍPIO MARINGA			FONE/FAX 32402900	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 99,51										
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 83,24										
DESCONTO 16,27		OUTRAS DESP. 0,00		VALOR DO IPI 0,00										
TRANSPORTADOR /VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CODIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEICULO										
QUANTIDADE		ESPECIE		UF										
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL										
PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000												
DADOS DO PRODUTO														
COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	V. UNIT	V. DESC	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
002269	DIPROSPAN INJ C/1 AMP 1ML	PMC: 39.34 ET 30043210	560	5.929	UN	1,00	39,34	0,00	39,34	0,000	0,00	0,00	0,00	0,00
000474	ALGINAC C/30 COMP	PMC: 60,17 ET 30049037	060	5.929	UN	1,00	60,17	16,27	43,90	0,000	0,00	0,00	0,00	0,00
OBS: NF REF CUPOM Nº: 000283531 VLR DESC DO ECF R\$ 16,27 CX Nº: PDV 11 DE 04/10/21MOL, MARCA: RESERVADO AO FISCO														
TIPO: SERIE: Chave de acesso NF-e Referenciada: 41211000477061000659550010000143731000117748														
NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE												NOTA FISCAL		
DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												Nº 014373		
/ /												Série 1		
Impresso pelo sistema CNF-TWO - www.tmx.com.br/informacao												Valor 83,24		

Dr(a): JOAO MIGUEL CASADO NETO

Para: ADRYEL ABREU DE OLIVEIRA

ALGINAC 1000mg ----- 01 CAIXA
Tomar 1 comprimido via oral de 12/12 horas

DIPROSPAN HYPAK ----- 01 AMPOLA
Aplicar IM dose única

João Miguel Casado
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Mão
CRM 27211