

FARMACIA SANTA RITA DE MARINGA LTDA

CNPJ: 08.008.980/0001-80
AV CURITIBA, 476, , ZONA 04, Maringa, PR

 Filtrar itens...

PROFENID PROTECT 200+20MG C/10 (Código: 98607) **VI. Total**

Qtde.:1 UN: FRC VI. Unit.: 63,24 **63,24**

CICLOBENZAPRINA 5MG C/15 COMP (Código: 49129) **VI. Total**

Qtde.:1 UN: UND VI. Unit.: 15,1 **15,10**

ATROVERAN DIP 1G 10CPR (Código: 128055) **VI. Total**

Qtde.:2 UN: UND VI. Unit.: 10,69 **21,38**

Qtd. total de itens: **3**

Valor total R\$: **99,72**

Descontos R\$: **26,13**

Valor a pagar R\$: **73,59**

Forma de pagamento: **Valor pago R\$:**

Dinheiro **73,59**

 Informações gerais da Nota

EMIÇÃO NORMAL

Número: 1681 Série: 3 Emissão: 27/09/2021 17:26:04 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141211168502472 27/09/2021 17:26:04

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.03

 Chave de acesso

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/>

Chave de acesso:

4121 0908 0089 8000 0180 6500 3000 0016 8112 4911 8182

 Consumidor

CNPJ: 15.116.763/0004-12

Razão Social:



RECEITA MÉDICA

PARA: ALESSSANDRA DE SOUZA CIRILO

USO INTERNO:

- 1) LISADOR DIP 1G ----- 1 CX
Tomar 01 Comprimido Via Oral 6/6 horas se dor
- 2) PROFENID PROTECT -----
Tomar 01 Comprimido Via Oral 1 Vez por dia por 5 dias
- 3) MIOSAN 5 MG ----- 1 CX
Tomar 01 cp a noite por 5 dias

① SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

Samuel Machado
DEPARTAMENTO TRAUMATOLOGIA
CON.FO. 25.984 - T001 15182

Carimbo e Assinatura do Médico

Maringá, segunda-feira, 27 de setembro de 2021

FARMACIA SANTA RITA DE MA CNPJ: 08.008.980/0001-80
AV CURITIBA, 476, ZONA 04, Maringá, PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor El
trônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL	UN	VL	TOTAL
7891858011499	PROFENO PROTECT 200+20MG C/10 IFRCx83,24						83,24
	Desconto			-15,81			47,43
7896181901150	CICLOBENZAPRINA 5MG C/15 COMP 1UNDx15,10						15,10
	Desconto			-6,04			9,06
7896094915374	ATROVERAN DIP 16 10CPR 2UNDx10,89						21,32
	Desconto			-4,28			17,04
QTD. TOTAL DE ITENS							99,72
VALOR TOTAL R\$							26,13
DESCONTOS R\$							73,59
VALOR A PAGAR R\$							73,59
Dinheiro							

EMIÇÃO NURMAL

Número: 1631 Série: 3

Emissão: 27/09/2021 17:26:04 - Via do Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4121 0908 0089 8000 0180 6500 3060 0016 8112 4311 3162

Protocolo de Autorização: 141211108502472

Data de autorização: 27/09/2021 17:26:04

CONSUMIDOR CNPJ: 15116763000412



MD5: A8CDAA40F572377460DF04C43DD07E7E

VOCE ECONOMIZOU.....: R\$ 26,13

Balc: 13 N. Controle: 2673

AGRADECEMOS A PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Alessandra de Souza Cirilo
Nº da Carteirinha: 11.1.9230
Instituição: IAP - Educação Básica



Data de Nascimento: 05/04/2005

Nº da Guia: 3939

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/09/2021	16:40:00	Em frente ao ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
-----------------	-----------------

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Torax, Pescoço
--	----------------

Descrição

A aluna interna relata que estava brincando no touro mecânico, e ao cair do touro, elevou o pescoço para frente, batendo com muita força. A aluna refere muita dor na coluna e no pescoço.

Testemunha da ocorrência

Leticia

Telefone

(42) 98849-1919

Quem prestou primeiros socorros

Beatriz

Data

27/09/2021

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

Observações

A aluna foi atendida na enfermaria, porém devido ao grau de dor e dificuldade motora, achei melhor encaminhá-la.

Célia T. D. da Silva
Enfermeira
Caren PR 000 802.977

Ass: _____

Célia Teixeira Damasceno da Silva

Célia Teixeira Damasceno da Silva

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATORIO 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 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Célia Teixeira Damasceno da Silva

1 de 1

28/09/2021 13:39