

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Letícia Katriele Quintela Pereira França
Nº da Carteirinha: 11.4.499
Instituição: IAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 27/04/1998

Nº da Guia: 2177



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/10/2020	20:30:00	Campo de futebol	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Pé Esquerdo, 5º Dedo Pé Esquerdo

Descrição

Aluna interna relata que estava jogando bola quando foi chutar a bola e ocorreu que chutou o colega. A aluna ficou com muita alergia em dedo mínimo do pé esquerdo e apresenta cianose e edema.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gilberto	(51) 98270-3529

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gilberto	09/10/2020

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

Observações

Foi feito um tratamento natural anti-inflamatório. Não havendo melhora, foi encaminhada para o hospital.

Ass.: _____

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 - Bigorrião - 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

22/10/2020 15:20

RECEITA MÉDICA

PARA: LETICIA KATRIELE QUINTELA PEREIRA FRANCA

USO INTERNO:

1) LISADOR DIP 1G ----- 2 CX
Tomar 01 Comprimido Via Oral 6/6 horas se dor

2) CODEX 30 MG ----- 2 CX
Tomar 01 Comprimido Via Oral 8/8 horas se dor forte

Ⓢ SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

Dr. Flávio A. Denari de Oliveira
MÉDICO
CRM/PR 40.162

Carimbo e Assinatura do Médico

Maringá, quarta-feira, 14 de outubro de 2020

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

FARMACIAS FARMAPAULO LTDA
PRACA 7 DE SETEMBRO, 345
CENTRO MARINGA-PR
CEP: 87.015-280
TELEFONE: (44)3222-7888
CNPJ: 00.477.061/0006-59 IE: 9053784060 IM: 103982
14/10/2020 12:11:03 NR: 000257884

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde	UN	VI	Unit	VI	Total
054630	DIPIRONA SODICA 1	1,00	UN	17,89			17,89
076579	PARACETAMOL+FSF	6,00	UN	56,32			46,18

Qtde. total de itens: 2,00
Valor total R\$ 74,21
Desconto R\$ 10,14
Valor a Pagar 64,07

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Dinheiro 20,00
Cartao Debito 44,07
Troco R\$ 0,00

Consulta pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4120 1000 4770 6100 0659 6501 2000 2578 8411 4102
5782

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

Numero:257884 Serie:12 14/10/2020 12:10:52
Via Consumidor

Protocolo de Autorizacao: 141201195148726
Data/Hora: 14/10/2020 12:10:52



Val Aprox R\$: 8,62 Fed. 11,53 Est.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO-RJ Xe67eQ

Digitado em 14/10/2020 12:10:52

