



Estabelecimento de Saúde

RECEITA MÉDICA

PARA: CRISTIELE CAROLINE BORGES PRESTES

USO INTERNO

- 1) LISADOR DIP 1G ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 6/6 HORAS SE DOR
- 2) FLACOX 500 ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 12/12 HORAS POR 5 DIAS

© SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

[Handwritten signature]
EUZILIA NO
11/11/20

MARINGÁ, 09/11/20

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – 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
09/11/2020 17:06:04 NR: 000262143

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VIUnit	VI Total
077000	LISADOR DIP 1G C/	1,00	UN	18,19	18,19
073605	FLANCOX 500MG C/1	1,00	UN	38,49	30,49
Qtde. total de itens					2,00
Valor total R\$					56,68
Desconto R\$					8,00
Valor a Pagar					48,68
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
Cartao Credito				48,68	
Troco R\$				0,00	

Consulta pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4120 1100 4770 6100 0659 6501 2000 2621 4310 9112
6215

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

Numero:262143 Serie:12 09/11/2020 17:06:03
Via Consumidor
Protocolo de Autorizacao: 141201310957580
Data/Hora: 09/11/2020 17:06:03



Val Aprox R\$: 6,55 Fed. 8,76 Est.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO-RJ Xe67e0

PV0000103537
VOCE ECONOMIZOU R\$ 8,00
Atendido por: 1265
Vendedor: 1557
TROCA APENAS COM CUPOM FISCAL NESTA LOJA,
NO PRAZO DE 3 DIAS, EXCETO MEDICAMENTOS
E PRODUTOS AVARIADOS

Caixa: 012 Loja: 009 09/11/2020 17:06:04
Linx-Itac Gestao PDV: 2.0.33.121

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Cristiele Caroline Borges Prestes
Nº da Carteirinha: 11.4.1070
Instituição: IAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 11/02/1998

Nº da Guia: 2209



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/11/2020	09:00:00	Jardim	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

A aluna interna estava participando de uma atividade de pular de uma plataforma a outra pendurada em uma corda, na hora de passar para outra plataforma ela escorregou e torceu o pé. Está com muita dor em região do tornozelo direito, região encontra-se edemaciada.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Aline	(44) 8435-6395

Quem prestou primeiros socorros	Data
Célia Damasceno	08/11/2020

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

Observações

A aluna interna foi atendida pela enfermeira no dia do ocorrido, não havendo melhora da dor, 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 - Bigorilho - 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

10/11/2020 17:15

