

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ana Luiza de Souza Bohn
Nº da Carteirinha: 11.1.12733
Instituição: FAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 11/09/2006

Nº da Guia: 18017



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/05/2024	20:00:00	Academia	Exercício físico

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Pé Direito, 1º Dedo Pé Direito

Descrição

Aluna relata que estava na academia, realizado exercício físico quando uma anilha de 10kg caiu no halux do pé D. Sentiu uma dor intensa.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Dâmares

(47) 99127-9934

Quem prestou primeiros socorros

Data

Enf. Gilberto

22/05/2024

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 edema e equimose no halux do pé D, relata dor intensa ao exame físico. Realizado geloterapia. Encaminhado para avaliação médica e conduta.

Joselania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF

Ass.:

Joselania 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

RECEITA MÉDICA

PARA: ANA LUIZA DE SOUZA BOHN

USO INTERNO:

- 1) DIPIRONA 1G ----- 1 CX
Tomar 01 Comprimido Via Oral de 6/6 horas se dor
- 2) FLANCOX 600 MG ----- 1 CX
TOMAR 01 Comprimido Via Oral de 12/12h por 5 dias
- 3) TRAMADON RETARD 100 MG ----- 1 CX
Tomar 01 Comprimido Via Oral de 12/12 horas se dor forte

⌚ **NÃO AUTORIZADA A TROCA DE RECEITAS**


Vinícius M. Guimarães
Ortopedista - Traumatologia
Cirurgia do Ombro e Cotovelo
CRM 40769 - RQE 10032

Carimbo e Assinatura do Médico

Maringá, quinta-feira, 23 de maio de 2024

RECEBEMOS DE FARMACIA E DROGARIA NISSEI S A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº : 000.009.634 SÉRIE : 15
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FARMACIA E DROGARIA NISSEI S A SAO PAULO, 860 ZONA 07 MARINGÁ - PR TEL/FAX: 04432936410 CEP: 87030025		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº : 000.009.634 SÉRIE : 15 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4124 0579 4306 8200 8379 5501 5000 0096 3414 9158 7994 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCTO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240159902867 - 31/05/2024 13:36:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9039918878	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 79.430.682/0083-79	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA		15.116.763/0004-12	31/05/2024
ENDEREÇO ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447 CLINICA	BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO	CEP 80730-070	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/05/2024
MUNICÍPIO Curitiba	FONE/FAX 04132402935	UF PR	HORA DE SAÍDA 13:36:05

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		0,00		90,40	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 20,61	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 69,79	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
63601	FLANCOX 600MG 14CPR	30049079	041	5929	UN	1.0000	63.3200000000	63,32	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
	Anvisa: ISENT0 VPM: 0,00	Lote: 23100231				Fab: 31/10/2023	Val: 31/10/2025		Qtde. Lote: 1.000	Agregação:			
68868	DIPIRONA 1G 10CPR CIMED	30049069	041	5929	UN	1.0000	27.0800000000	27,08	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
	Anvisa: ISENT0 VPM: 0,00	Lote: 2410123				Fab: 30/04/2024	Val: 30/04/2026		Qtde. Lote: 1.000	Agregação:			

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC REF MENCAO AOS CUPONS FISCAIS ABAIXO CONFORME ART 36 DECRETO 299 07/2009 PARAGRAFO 9o E 10o CUPOM: 139071 DT: 23/05/2024 ECF: NFCE. OB SERVACAO PADRAO NF	