

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bernardo da Silva Rodrigues
Nº da Carteirinha: 11.1.9906
Instituição: FAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 29/03/2018

Nº da Guia: 25708



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/03/2025	17:48:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Cabeça, Pescoço

Descrição

Aluno em atividade esportiva, SIC correu na quadra e chocou-se com a rede de vôlei batendo o pescoço e cabeça. Apresenta hematoma extenso em região anterior do pescoço e escoriação em região parietal D. Nega perda de consciência, nega enjoo ou vertigem. Aplicado geloterapia e realizado limpeza de escoriação na cabeça com SF0,9%.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Escolar	(51) 98270-3529

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enf. Gilberto	26/03/2025

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

Após avaliação, encaminhado para avaliação médica. Pai (Willian) compareceu à enfermaria para levar o aluno. Oriento sobre sinais de alerta e passo-a-passo para atendimento via AMA.

Ass.:


Gilberto G. F. M. Júnior
ENFERMEIRO
COREN/PR: 715731

Gilberto Guinar Fortes Miranda Júnior

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: ARTHUR RODRIGUES LOURENCO

USO INTERNO:

- 1) LISADOR DIP 1G ----- 1 CX
Tomar 01 Comprimido Via Oral 6/6 horas se dor
- 2) FLANCOX 600 MG -----
Tomar 01 Comprimido Via Oral 1 Vez por dia por 5 dias

🕒 SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

Dr. Manoel Maciel
Médico
CRM 43.656

Carimbo e Assinatura do Médico

Maringá, quinta-feira, 3 de abril de 2025



FARMACIAS SÃO PAULO LTDA.
PRACA 7 DE SETEMBRO 345
CENTRO
CEP: 67015250 MARINGÁ-PR
TELEFONE:

CNPJ: 00.477.061/0006-59 IE: 90537E8060

III: 103982

03/04/2025 19:22:16

BR: 000111922

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	VLUnit	Desc	VTTotal
101334	FLANCOX 600MG C/14 COMP REV				
		1,000 UN	63,52	13,42	49,90
096796	MAXALGINA 1G C/10 COMP				
		1,000 UN	23,94	10,95	17,99

Qtde. total de itens	2
Valor total R\$	92,26
Desconto R\$	24,37
Valor a Pagar	67,89

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Carteira Digital/Pax	67,89
Troco R\$	0,00

Consulta pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfe/consulta>

4125 0400 4770 6100 0659 6502 2000 1119 2210 8860 1450

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



Numero: 111922 Serie: 22

Caixa: 002

03/04/2025 19:22:14

Via Consumidor

Protocolo de Autorização:

141250531708245

Data/Hora: 03/04/2025 19:22:14

Trib Aprom R\$: 9,13 Federal...
Fonte: IBPT 501708

Aut.: 0163475

PV0000112021

NESTA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 24,37

Atendido por: 361

Vendedor: 3030

TROCA APENAS COM CUPOM FISCAL NESTA LOJA, NO P.
3 DIAS, EXCETO MEDICAMENTOS E PRODUTOS AVARIAS

Caixa: 002 Loja: 009 Impresso em: 03/04/2025 19:22:16