

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Adryel Abreu de Oliveira
Nº da Carteira: 11.4.7228
Instituição: IAP - Ensino Superior



Data de Nascimento: 08/07/2004

Nº da Guia: 3661

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/08/2021	22:55:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição

Em jogo de futsal, apoiou a mão direita em outro colega e acabou realizando movimento de extensão além do normal. Apresenta edema (2+/4+) em MSD e algia ao movimentar articulação entre falange proximal e medial.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gilberto Júnior	(51) 98270-3529

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gilberto Júnior	22/08/2021

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

Observações

Foi realizado tratamento natural com dolomita na enfermaria, porém persiste o edema e a dor. Encaminhado para avaliação médica.

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

RECEITA MÉDICA

PARA: ADRYEL ABREU DE OLIVEIRA

USO INTERNO:

- 1) FLANCOX 500 MG ----- 1 CX
Tomar 01 Comprimido Via Oral 1 vez por dia por 5 dias
- 2) LISADOR DIP 1G ----- 2 CX
Tomar 01 Comprimido Via Oral 6/6 horas se dor leve
- 3) NOVOTRAM 50 MG ----- 2 CX
Tomar 01 Comprimido Via Oral 8/8 horas se dor forte

☺ SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS



Carimbo e Assinatura do Médico

Maringá, segunda-feira, 23 de agosto de 2021

FARMACIA NISSEI S A - PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL (INSCRIÇÃO AFILIADA)		VALOR NOTA R\$ 138,97	NF-e Nº: 000.004.446 SÉRIE: 15										
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		DESTINATÁRIO CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA											
FARMACIA E DROGARIA NISSEI S A SAO PAULO, 125 ZONA 87 MARINGÁ PR TEL/FAX: 043306410 CEP: 87000010		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.004.446 SÉRIE: 15 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 4171 0879 4306 8200 8379 8501 5000 0044 4610 2155 24 Protocolo de autenticação de uso 141210182966854 - 23/08/2021 15:52:37									
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCTO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210182966854 - 23/08/2021 15:52:37											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9039918878		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTÁRIA		CNPJ 79.430.682/0083-79									
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME RAZÃO SOCIAL CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA		CNP/CNPJ 15.116.763/0004-12	DATA DA EMISSÃO 23/08/2021										
ENDEREÇO ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447		Bairro/DISTRITO BIGORRILHO	CEP 80730-070	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/08/2021									
MUNICÍPIO CURITIBA		FONE/FAX (04) 13240-2935	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15:52:33									
FATURA													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 132,92								
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 16,15	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 116,77							
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ/CNP							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL								
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CDOS PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM 99	CEP	CEP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CALCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL
4384	DIPIRONA SODICA 1GR C10 NEOQ	30049069	0-41	9929	UN	2,0000	19,70000000	19,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4396	FLANCOX 500MG 14CPR	30049079	0-41	9929	UN	1,0000	42,17000000	42,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47804	NOVOTRAM 50MG 10CPR (A2)	30049079	0-41	9929	UN	1,0000	51,15000000	51,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ANEXO II - JAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Consulte pela Chave de Acesso em

4121 0879 4306 8200 8379 6505 3000 0848 3616 9764
7703

JULIA DA COSTA 1447 CURITIBA BIGORRILHO

NFC-e nº 000084836 Série 053 23-8-21 15:46:54

Protocolo de Autorização: 141211008044508

Data de Autorização 23-8-21 15:46:56



ERPM_PDV