

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Camile Goulart de Oliveira
Nº da Carteira: 11.4.1558
Instituição: IAP - Ensino Superior



Data de Nascimento: 22/07/2003

Nº da Guia: 2228

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/02/2021	20:15:00	Piscina	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Mão Esquerda, 2º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A aluna interna relata que estava participando de uma atividade que precisava estourar o balão sentando em cima, e acabou sentando em cima do dedo. Apresenta algia ao mexer o membro do dedo médio da mão E.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Gilberto Júnior

(51) 99827-0352

Quem prestou primeiros socorros

Data

Gilberto Júnior

14/02/2021

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

Observações

Aluna encaminhada ao hospital.

José Gomes Neto
Médico
CRM PR 43.038

Ass.:

Célia T. D. da Silva
Enfermeira
Coren/PR 000.602.977

Célia Teixeira Damasceno Da Silva

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR DE SERVIÇO, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTAS E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br



RECEITA MÉDICA

PARA: CAMILE GOULART DE OLIVEIRA

USO INTERNO

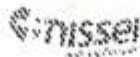
- 1) LISADOR DIP 1G ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 6/6 HORAS SE DOR
- 2) ALGINAC 1000----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 12/12 HORAS POR 5 DIAS
- 3) PARATRAM ----- 1 CX
TOMAR 1 CP VO DE 8/8 HORAS SE DOR FORTE

Ⓢ SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

MARINGÁ, 14/02/21

Jose Gomes Neto
Médico
CRM PR 43.038

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR



CNPJ: 79.430.682/0157-40 FARMACIA
E DROGARIA NISSEI SA
AVENIDA BRASIL, 4464 ZONA 1 -
MARINGA - PR 87013-000 Fone:
(44)3293-6470 I.E.: 904.98340-36

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA						
#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit	VI Desc. VI Total
001	38986	ALGINAC 30CPR	1	UN	56,36	9,58 46,78
002	4384	DIPIRONA SODICA 1GR C/10 NEOQ	1	UN	17,89	1,99 15,90
QTD. TOTAL DE ITENS						002 74,25
VALOR TOTAL R\$						-11,57
Descontos R\$						62,68
VALOR A PAGAR R\$						Valor Pago
FORMA DE PAGAMENTO						65,00
Dinheiro						2,32
Troco R\$						

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4121 0279 4306 8201 5740 6505 3000 1111 5510 2988
7632

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12

NFC-e nº 000111155 Série 053 15-2-21 01:02:36

Protocolo de Autorização: 141210194171739

Data de Autorização 15-2-21 01:02:37



MD5: [Fidelidade: Acumulado ate a compra anterior: R\$ 0,00]/acompanhe a pontuacao em nosso aplicativo[Trib
aprox R\$: Fed 8,43 Est 11,28 Imp 10,45]Fonte:
IBPT[CONVENIO: 8006634-UNIMED (CONVENIO
DESCONTO)]Operador/Vendedor: 34699 / 38005[VOCE -
Loja 149 - Caixa 53 - Troca mediante cupom fiscal ate 30
dias, exceto medicamentos de uso controlado, termolabeis
e farmacia popular

Fidelidade: Acumulado ate a compra anterior: R\$ 0,00
Acompanhe a pontuacao em nosso aplicativo
Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 30,17

ERPM_PDV