

FARMACIA E DROGARIA NISSEI SA
AV. RUI BARBOSA, 9285 CENTRO -
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR
83005-340 Fone: (41) 3213-9152 I.E.:
903.35747-94

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Desc.	VI Total
001	24912	LISADOR C/ 24CPR (MIP)	1	UN	62,00	2,10	59,90
002	66439	ECOXE 90MG 7CPR (C1)	1	UN	74,96	5,25	69,71

QTD. TOTAL DE ITENS	1	50	5,25	69,71
VALOR TOTAL R\$				002
Descontos R\$				136,96
VALOR A PAGAR R\$				-7,35
FORMA DE PAGAMENTO				129,61
Cartão de Crédito Outros				Valor Pago
				129,61

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

4124 1279 4306 8200 5191 6505 3000 2996 7114 8806
6478

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12

CLIENTE CONSUMIDOR

NFC-e nº 000299671 Série 053 4-12-24 18:26:05

Protocolo de Autorização: 141241886783219

Data de Autorização 4-12-24 18:26:06



MD5: Trib aprox R\$: Fed 17,43 Est 24,63 Imp
22,60|Fonte: IBPT|CONVENIO:

1575997-[Operador/Vendedor: 57834 / 39108][VOCE ECONOMIZOU: R\$ 7,35][Consulte o QR Code através do App De Olho Na Nota disponível na PlayStore (Android) e AppStore (iOS)] - Loja 52 - Caixa 53 - Troca mediante cupom fiscal até 30 dias, exceto medicamentos de uso controlado, termolabeis e farmacia popular

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 64,66

Froctit B2C-POS

Dr(a)

GUILHERME ANTONIO SILVA STRATMANN

Para: LUIS FELIPE FERREIRA

TRAV LUIGI PIRANDELO 13 SJP PR

USO INTERNO

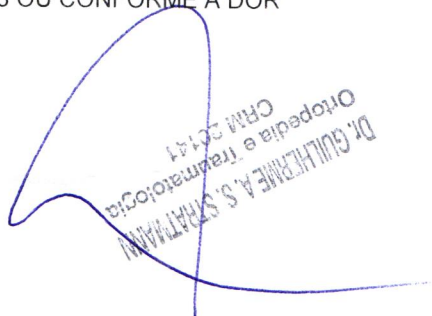
1 - ECOXE 90 MG 1 CX

TOMAR 1 CP VO 1 VEZ AO DIA POR 7 DIAS.

USO INTERNO

1 - LISADOR 1 CX

TOMAR 1 COMP VO 8/8 OU CONFORME A DOR



CURITIBA , 04/12/2024

Dr(a). GUILHERME ANTONIO SILVA STRATMANN
CRM 20141

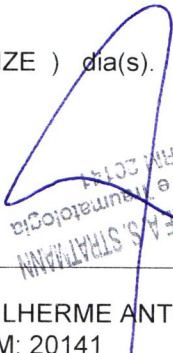


ATESTADO MÉDICO

Atesto, que o(a) paciente Sr(a). LUIS FELIPE FERREIRA ,é portador(a) de doença (CID - S932) e declara autorizar as informações atestadas.

☐ Fins ATIVIDADES FÍSICAS / Repouso: 15 (QUINZE) dia(s).

Assinatura do paciente ou do
Representante Legal
RG:



GUILHERME ANTONIO SILVA STRATMANN
CRM: 20141
Data: 04/12/2024

DR. GUILHERME A. S. STRATMANN
Otorrinolaringologista e Pneumologista
CRM: 20141

EM ACORDO COM O DECRETO Nº 44.045/ 1958 - RESOLUÇÃO CFM Nº 1.658/ 2002

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Luis Filipe Ferreira

Nº da Carteira: 2.33.6051

Instituição: Colégio Adventista São José dos Pinhais - EIEFM

Data de Nascimento: 13/10/2010

Nº da Guia: 23757

Data da Ocorrência Horário Local
04/12/2024 11:19:00 Quadra

Atividade

Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Direito

Descrição

O aluno estava jogando vôlei na aula e quando foi pular torceu o pé direito.

Testemunha da ocorrência

Professor Ivan

Telefone

(41) 3051-8700

Quem prestou primeiros socorros

Juliane

Data

04/12/2024

Local de atendimento

Hospital XV (NÃO ATENDE TRAUMA
DE CABEÇA)

Endereço

Rua XV de Novembro

Nº

222
3

Bairro

Alto da Xv

Telefone

(41) 3218-2000
(41) 3218-2181

Observações

O mesmo foi atendido na sala de apoio e fizemos compressa de gelo, ele está sentindo dores ao caminhar e inchou o local.

Ass.:

Daniele Novaes Torino

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