

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Alexandre Faria Lino Gasparotto

Nº da Carteirinha: 11.1.10222

Instituição: IAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 18/07/2004

Nº da Guia: 6571



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/06/2022	22:02:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita

Descrição

Aluno em atividade esportiva no ginásio. Refere ter caído e se apoiado com a mão ao solo. Apresenta deformidade em dedo polegar do MSD entre falange distal e proximal. Possível luxação?

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor do complexo	4432368000

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enf. Gilberto Júnior	11/06/2022

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

Aluno encaminhado para avaliação ortopédica.

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

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)

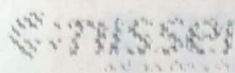
Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorrião - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Célia Teixeira Damasceno da Silva

1 de 1

20/06/2022 13:41

0000000000 n ° 000000 79.430.682/0157-40 FARMACIA
E DROGARIA NISSEI SA
AVI NIDA BRASIL, 4464 ZONA 1 -
MARINGA - PR 87013-000 Fone:
(44)3293-6470 LE: 904.98340-36



#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Desc.	VI Total
001	61958	DIPIRONA 1G 10CPR EMS	1	UN	21,85	6,95	14,90
002	40396	FLANCOX 500MG 14CPR	1	UN	46,99	9,40	37,59
QTD. TOTAL DE ITENS							002
VALOR TOTAL R\$							68,84

Descontos R\$	-16,35
VALOR A PAGAR R\$	52,49
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Cartão de Débito Visa	52,49

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4122 0679 4306 8201 5740 6505 3000 1702 8810 0218
1119

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12

NFC-e n° 000170288 Série 053 12-6-22 01:58:13

Protocolo de Autorização: 141220785089506

Data de Autorização 12-6-22 01:58:14



MD5: [Trib aprox R\$: Fed 7,06 Est 9,45 Imp 8,91]Fonte:

IBPT/CONVENIO: 8563701-CARTAO NISSEI

NORMAL|Operador/Vendedor: 44128 / 38665|VOCE

ECONOMIZOU: R\$ 16,35|Consulte o QRCode através do App DeOlhoNaNota disponível na PlayStore (Android) e - Loja 149 - Caixa 53 - Troca mediante cupom fiscal até 30 dias, exceto medicamentos de uso controlado, termolabeis e farmácia popular

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 25,42

RECEITA MÉDICA

PARA: ALEXANDRE FARIA LINO GASPAROTTO

USO INTERNO

- 1) LISADOR DIP 1G ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 6/6 HORAS SE DOR
- 2) FLANCOX 500 MG ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 12/12 HORAS POR 5 DIAS

⌚ **NÃO AUTORIZADA A TROCA DE RECEITAS**

MARINGÁ, 12/06/22

Dr. Nour Aliman El M. Said
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR: 38877 TEOT: 17.992

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR