

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Jhonatan Guilherme da Costa

Nº da Carteirinha: 11.1.10206

Instituição: IAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 06/08/2004

Nº da Guia: 6618

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/06/2022	14:30:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Joelho Direito

Descrição

O aluno interno relata que estava jogando futsal, quando na aula de educação física, quando caiu e bateu o joelho do membro inferior direito, continuou jogando. mais logo mais apresentou edema e dor no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Andre Piroli.	(67) 8456-8532

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

O aluno procurou a enfermaria, foi colocado gelo e dolomita (antiinflamatorio natural) mais como ao aluno trabalha e estava com dificuldade de exercer a função achei melhor encaminhar ao hospital.

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 - 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: JHONATAN GUILHERME DA COSTA

USO INTERNO

1) LISADOR DIP 1G ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 6/6 HORAS SE DOR

2) ALGINAC 1000 ----- 1 CX
TOMAR 1 CP VO DE 8/8 HORAS

⌚ SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

MARINGA, 15/06/22

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR

FARMACIA SANTA RITA DE MARINGA LTDA

CNPJ - 08.008.980/0001-80

AV CURITIBA, 476, ZONA 04, Maringa - PR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Código	Descrição			
Qtde	Un	Valor unit.	Desc.	Valor total
789609491622	LISADOR DIP 1G X 10CPR			
1	UND	21,48	5,37	16,11
789172102963	ALGINAC 1MG C/15 COMP			
1	UND	33,25	8,31	24,94
QTDE. TOTAL DE ITENS				2
VALOR TOTAL R\$				54,73
DESCONTOS R\$				13,68
VALOR A PAGAR R\$				41,05
Dinheiro				41,05

EMIÇÃO NORMAL

Número: 7540 Série: 4 Emissão: 15/06/2022

16:38:09 - Via do Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4122 0608 0089 8000 0180 6500 4000 0075 4010 7887 8087

Protocolo de Autorização: 141220801480662

15/06/2022 16:38:09

Data de autorização: 15/06/2022 16:38:09

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12



MD5: A8CDAA40F572377460DF04C433DD7E7E

PV0000007896

VOCE ECONOMIZOU R\$ 13,68

Balc: 26 N Controle: 15010

AGRADECEMOS A PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE