

RECEITA MÉDICA

PARA: SERGIO WILLIAM DOS SANTOS

USO INTERNO

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

🕒 **SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS**

MARINGA, 02/11/21

Dr. Bruno Zarpelon
MÉDICO
CRM-PR 45.764

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR

RECEBEMOS DE FARMACIA E DROGARIA NISSEI SA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 193,10	NF-e Nº: 000.007.275 SÉRIE : 15
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA	

FARMACIA E DROGARIA NISSEI SA DOM MANOEL DA SILVEIRA D'ELBOUX, 1321  ZONA 05 MARINGÁ PR TEL/FAX: 04132138444 CEP: 87015320		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.007.275 SÉRIE : 15 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 1179 4306 8201 9494 5501 5000 0072 7510 2305 1743 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCTO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210241048837 - 02/11/2021 17:13:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054860550	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 79.430.682/0194-94	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA		15.116.763/0004-12	02/11/2021
ENDEREÇO ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447	BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO	CEP 80730-070	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/11/2021
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE/FAX (04) 13240-2935	UF PR	HORA DE SAÍDA 17:12:58

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE 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 199,94
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 6,84	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 193,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
17941	PARATRAM 37.5MG/325MG 30 CPR (A2)	30049099	0 41	5929	UN	1,0000	101,03000000	101,03	0,00	0,00	0,00	ICMS	IPI	0,00
38986	ALGINAC 30CPR	30049037	0 41	5929	UN	1,0000	60,17000000	60,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42050	LISADOR DIP 20 CPR (MIP)	30049069	0 41	5929	UN	1,0000	38,74000000	38,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DOC REF MENCAO AOS CUPONS FISCAIS ABAIXO CONFORME ART 36 DECRETO 299
 07/2009 PARAGRAFO 9º E 10º CUPOM: 140789 DT: 02/11/2021 ECF: NFCE. OB
 SERVACAO PADRAO NF

RESERVADO AO FISCO

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Sérgio William dos Santos
Nº da Carteira: 11.1.9232
Instituição: IAP - Educação Básica



Data de Nascimento: 14/09/2007

Nº da Guia: 4361

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/11/2021	19:32:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Pé Esquerdo, 3º Dedo Pé Esquerdo

Descrição

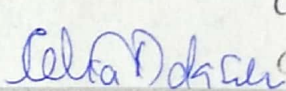
Aluno interno relata que estava jogando futebol de campo quando na jogada ele foi chutar a bola e acabou chutando o pé do colega e machucou o dedo médio do pé esquerdo, relata dor constante.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Lucas Michelin	(65) 99630-5836

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

Observações

Aluno interno foi atendido pela enfermagem do colégio e encaminhado para o hospital relatando dor constante.

Ass.:  **Célia T. D. da Silva**
Enfermeira
Coren/PR 000.802.977

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