

Aluno: Camille Eduarda de Melo Aragona		Nº da Carteira: 11.1.11456		Instituição: FAP - Educação Básica		Data de Nascimento: 06/12/2008	
						Nº da Guia: 17917	

Data da Ocorrência		Horário	Local	Atividade
20/05/2024		21:30:00	Pátio	Deslocamento interno

O que aconteceu		Partes do corpo	Torção
			Tornozelo Esquerdo

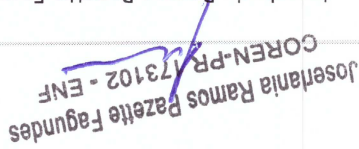
Descrição	
Aluna relata que estava retornando da mercearia e caiu torcendo o pé esquerdo, sentiu uma dor intensa e teve edema imediato.	

Testemunha da ocorrência		Telefone
Joselândia		(44) 99754-0412

Quem prestou primeiros socorros		Data
Prepa Letícia		20/05/2024

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	
Apresenta edema no local, relata algia intensa ao exame físico. Realizado gelo terapia. Encaminhado para avaliação médica e conduta.	

Ass.:

Josefania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF

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: assistencia medica@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 assistencia medica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br	

RECEITA MÉDICA

PARA: CAMILE EDUARDA DE MELO ARAGONA

USO EXTERNO:

1) BOTA ORTOPÉDICA (ROBOFOOT)----- 1 UNIDADE
Uso conforme orientações médicas

⌚ SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

Anielle H. Grubert
Ortopedista
:RM/PR 45.480 RQE 34.133

Carimbo e Assinatura do Médico

Maringá, terça-feira, 21 de maio de 2024

Avenida Independência, 93 – Tel.: (44) 3032-1818 – Zona 4 – Maringá-PR

RECEITA MÉDICA

PARA: CAMILE EDUARDA DE MELO ARAGONA

USO INTERNO

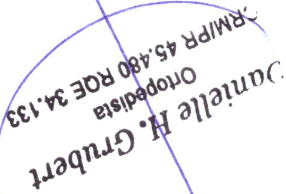
1) DIPIRONA 1G ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 6/6 HORAS SE DOR

2) FLANCOX 600 MG ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 12/12 HORAS POR 5 DIAS

⌚ NÃO AUTORIZADA A TROCA DE RECEITAS

MARINGÁ, 21/05/24

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR


Danielle H. Grubert
Ortopedista
CRM/PR 45.480 RQE 34.133



ORTOPEDIA 07 DE SETEMBRO LTDA
PCA SETE DE SETEMBRO,022
ZONA 04, 87,015-290
MARINGÁ-PR
(44)3225-4242

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
Página: 1 de 1
0 - Entrada
1 - Saída
Série
1
NF-e
21.872

4124 0506 0521 2700 0130 5500 1000 0218 7210 0050 0424
CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ/REC DE TERCEIROS, OU QUALQUER VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9029763027
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
06.052.127/0001-30
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240149362130
21/05/2024 15:42:02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CÓDIGO
36288
NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE
CNPJ / CPF
15.116.763/0004-12
ENDEREÇO
ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447 -
BARRIO/DISTRITO
BIGORRILHO
UF
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
MUNICÍPIO
CURITIBA
FONE/FAX
(41)3240-2935
FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS
0,00
FCP
0,00
BASE DE CÁLCULO DE ICMS
VALOR DO ICMS ST
0,00
FCP ST
-
VALOR DO PIS
-
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
469,00
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
ICMS Desonerado
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR DA COFINS
-
VALOR TOTAL DA NOTA
469,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9
SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
-
PLACA DO VEÍCULO
-
UF
CNPJ/CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
-
PESO BRUTO
-
PESO LÍQUIDO
-
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CRP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	DESCONTO	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALQ. ICMS
5848	608 608L ROBOFOOT NOVA GERAÇÃO LONGA	90211010	0102	5.102	UN	1,00	454,46	-	454,46	-	-	-	-
2314	608 608L CREME HIDRATANTE SEBO DE	33049910	0500	5.102	UN	1,00	14,54	-	14,54	-	-	-	-
	CARNEIRO 100G 51												

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de ICMS E IPI.
www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 R. Alameda Cabral, 184 Centro-Curitiba-PR CEP 80410-210 -
Fax:(41)3219-7400 Thb aprox R\$: 63,98 (Fed), 89,99 (Est) e 0,00 (Mun) Fonte: IBPT - W7m9E1

