

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Camilly Stefani de Souza
Nº da Carteirinha: 11.4.221636
Instituição: FAP - Ensino Superior



Data de Nascimento: 03/11/2006

Nº da Guia: 24290

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/02/2025	21:34:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito, Perna Direita

Descrição

Aluna em jogo de futsal em quadra. Refere realizar movimento de chute e relata um "estralo" em MID em região patelar/fibular. Apresenta dificuldade para realizar extensão do membro e refere algia intensa em região tibio-fibular. Apresenta leve edema no momento da avaliação. Realizado imobilização do membro com tala.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gilberto Júnior	51982703529

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enf. Gilberto	16/02/2025

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

Encaminhado para avaliação ortopédica em HBSM.

Gilberto G. F. M. Júnior
ENFERMEIRO
COREN/PR: 715731

Ass.:

Gilberto Junior

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

RECEITA MÉDICA

PARA: CAMILY STEFANI DE SOUZA

USO INTERNO:

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

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

2) TRAMADON 50 MG ----- 1 CX
TOMAR 01 CP DE 12/12 HORAS SE DOR FORTE

⌚ **NÃO AUTORIZADA A TROCA DE RECEITAS**

Dra. Bianca Ribeiro Souza
CRM-PR 45.032

Carimbo e Assinatura do Médico

Maringá, domingo, 16 de fevereiro de 2025

79.430.682/0157-40 FARMACIA
E DROGARIA NISSEI SA
AV BRASIL, 4464 CENTRO - ZONA 1 -
COLOMBO - PR 83402-335 Fone:
(41) 3213-9347 F.E.: 904.98340-36

11/25/89

Consulte pela Chave de Acesso em

4125 0279 4306 8201 5740 6505 2000 2292 9217 1346
8023

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12
NFC-e nº 00029292 Série 052 17-2-25 00:18:06
Protocolo de Autorização: 141250264912127
Data de Autorização 17-2-25 00:18:07



MD5: f1b0a aprox R\$: Led 19 85 Est 26,56 Imp
25,04/1 ante IPI P/CONVENIO: 15/25997-CARIA/ANISSE
NORMA/operador/Vendedor: 5/342/123898/VOCE
ECONOMIZOU R\$: 9,92/ Consulte o QRCode através do
App DeOlhoNaNota disponível na PlayStore (Android) - Loja
149 - Caixa 52 - Troca mediante cupom fiscal ate 30 dias,
exceto medicamentos de uso controlado, termolabeis e
farmacia popular
Tributos Totais Incidentes (101 Federal 12 741/12) R\$: 71,47
ProchT B2C-POS