

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Carlos Manoel Ribeiro de Castro
Nº da Carteira: 11.1.9123
Instituição: IAP - Educação Básica



Data de Nascimento: 17/08/2005

Nº da Guia: 5797

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/04/2022	16:30:00	Pátio	Atividades esportivas fora de aula

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

Descrição

Aluno interno sofre trauma em queda de bicicleta. Refere algia em região úmero-clavicular Direita. Movimenta o membro com dificuldade e refere algia no local. Apresenta discreto edema e escoriações leves. Aplicado gelo pela equipe da enfermaria e segue em observação.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gilberto Júnior	51982703529

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enf. Célia e equipe	15/04/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hsr - Hospital Bom Samaritano de Maringá	Av. Independência	93	Zona 04	(44) 3220-6000

Observações

Após observação por 24h, refere que persiste a algia no local. Reavaliado e encaminhado para avaliação médica.

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

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

RECEITA MÉDICA

PARA: CARLOS MANOEL RIBEIRO DE CASTRO

USO INTERNO

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

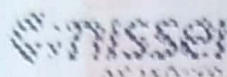
2) ALGINAC 1000----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 12/12 HORAS POR 5 DIAS

🕒 SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

Ivan Samini Silva
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 31942 / FEOT-12345

MARINGÁ, 15/04/22

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR



CNPJ: 79.430.682/0157-40 FARMACIA
E DROGARIA NISSEI SA
AVENIDA BRASIL, 4464 ZONA 1 -
MARINGA - PR 87013-000 Fone:
(44)3293-6470 I.E.: 904.98340-36

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	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	485625	ALGINAC 50MG 15 CPR	1	UN	29,99	7,50	22,49

QTD. TOTAL DE ITENS

002

VALOR TOTAL R\$

51,84

Descontos R\$

-14,45

VALOR A PAGAR R\$

37,39

FORMA DE PAGAMENTO

Valor Pago

Cartão de Débito Elo

20,00

Dinheiro

20,00

Troco R\$

2,61

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4122 0479 4306 8201 5740 6505 3000 1626 8811 6696
9150

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12

NFC-e nº 000162688 Série 053 16-4-22 00:09:33

Protocolo de Autorização: 141220502318336

Data de Autorização 16-4-22 00:09:34



MD5: [Trib aprox R\$: Fed 5,03 Est 6,73 Imp 6,57]Fonte:

IBPT|CONVENIO: 8563701-CARTAO NISSEI

NORMAL|Operador/Vendedor: 44128 / 28218|VOCE

ECONOMIZOU: R\$ 14,45|Consulte o QRCode através do
App DeOlhoNaNota disponível na PlayStore (Android) e -
Loja 149 - Caixa 53 - Troca mediante cupom fiscal ate 30
dias, exceto medicamentos de uso controlado, termolabeis
e farmacia popular

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 18,33