

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Caroline Mendonça de Medeiros
Nº da Carteira: 11.4.18
Instituição: IAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 02/08/1995

Nº da Guia: 2206



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/10/2020	18:40:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A aluna interna relata que estava jogando futsal no gol, ao defender uma bola, a bola bateu em seu dedo mínimo da mão esquerda com muita força, ocorrendo uma lesão. O dedo apresenta edema, cianose e aluna refere muita dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Roger	(47) 99662-7701

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gilberto	03/11/2020

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

Observações

A aluna foi atendida na enfermaria da escola, com tratamento natural, mais se faz necessário a ida ao hospital, devido a aparência de fratura.

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 - Bigorilho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Célia Teixeira Damasceno Da Silva

1 de 1

4/11/2020 16:04



RECEITA MÉDICA

PARA: CAROLINE MENDONCA DE MEDEIROS

USO INTERNO

- 1) LISADOR 1G ----- 1 CX
TOMAR 01 COMP VIA ORAL 6/6 HORAS SE DOR
- 2) FLANCOX 500 ----- 1 CX
TOMAR 01 COMP VIA ORAL 12/12 HORAS POR 5 DIAS
- 3) PARATRAM ----- 1 CX
TOMAR 1 COMP VIA ORAL DE 8/8 HORAS SE DOR FORTE

🕒 **SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS**

José Gomes Neto
Médico
CRM PR 43.036

MARINGÁ, 03/11/20

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR

FARMACIAS FARMAPAULO LTDA
PRACA 7 DE SETEMBRO, 345

CENTRO MARINGA-PR

CEP: 87.015-280

TELEFONE: (44)3222-7888

CNPJ: 00.477.061/0006-59 IE: 9053784060 IM: 103982
03/11/2020 08:29:20 NR: 000260882

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde	UN	VIUnit	VI Total
--------	-----------	------	----	--------	----------

073605	FLANCOX 500MG C/1	1,00	UN	38,49	30,00
--------	-------------------	------	----	-------	-------

Qtde. total de itens	1,00
----------------------	------

Valor total R\$	38,49
-----------------	-------

Desconto R\$	8,49
--------------	------

Valor a Pagar	30,00
---------------	-------

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
-----------------	----------------

Dinheiro	50,00
----------	-------

Troco R\$	20,00
-----------	-------

Consulta pela chave de acesso em

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

4120 1100 4770 6100 0659 6501 2000 2608 8210 3112
6089

CONSUMIDOR-CNPJ: 15.116.763/0004-12

INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

Numero:260882 Serie:12 03/11/2020 08:29:19

Via Consumidor

Protocolo de Autorizacao: 141201280037091

Data/Hora: 03/11/2020 08:29:19



Val Aprox R\$: 4,04 Fed. 5,40 Est.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO-RJ Xe67e0

PV0000101923

VOCE ECONOMIZOU R\$ 8,49

Atendido por: 1004

Vendedor: 685

TROCA APENAS COM CUPOM FISCAL NESTA LOJA,
NO PRAZO DE 3 DIAS, EXCETO MEDICAMENTOS
E PRODUTOS AVARIADOS

Caixa: 012 Loja: 009 03/11/2020 08:29:20

Linx-Itac Gestao PDV: 2.0.33.121