

## AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Cibelle de França Oliva  
**Nº da Carteirinha:** 11.4.12824  
**Instituição:** FAP - Faculdade Adventista do Paraná



**Data de Nascimento:** 29/03/2004

**Nº da Guia:** 9551

| Data da Ocorrência | Horário  | Local  | Atividade            |
|--------------------|----------|--------|----------------------|
| 13/02/2023         | 22:30:00 | Escada | Deslocamento interno |

| O que aconteceu               | Partes do corpo                      |
|-------------------------------|--------------------------------------|
| Queda de altura (Ex.: escada) | Perna Esquerda, Panturrilha Esquerda |

### Descrição

Aluna relata que tropeçou e caiu da escada ao retornar da aula, a mesma relata que bateu a perna na quina da escada. Apresenta uma pequena lesão na pele e discreto edema local.

| Testemunha da ocorrência | Telefone        |
|--------------------------|-----------------|
| Carla Betânia            | (44) 99979-0043 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data       |
|---------------------------------|------------|
| Adriely Caroline                | 13/02/2023 |

| Local de atendimento                     | Endereço          | Nº | Bairro  | Telefone                         |
|------------------------------------------|-------------------|----|---------|----------------------------------|
| HBS - Hospital Bom Samaritano de Maringá | Av. Independência | 93 | Zona 04 | (44) 3032-1818<br>(44) 3220-6166 |

### Observações

Aluna relata dor na perna E, encaminhado para avaliação médica e conduta.

Ass.: \_\_\_\_\_

*Joselania Ramos Pazette Fagundes*  
JOSERLANIA 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: [assistenciamedica@clinicaadventista.org.br](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)



**RECEITA MÉDICA**

**PARA: CIBELLE DE FRANCA OLIVIA**

**USO INTERNO**

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

2) FLANCOX 500 MG ----- 1 CX  
TOMAR 01 CP VO 12/12 HORAS POR 5 DIAS

⌚ **NÃO AUTORIZADA A TROCA DE RECEITAS**

Dr.º Fernando Botelho Lopes  
Médico  
CRM 47558

**MARINGA, 15/02/23**

**PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR**

Libelle De Franca  
Oliveira

Uso Interno

① Vorizine ① ————— 1 box  
1 cp ao dia se tortura.

② Nisoder ————— 1 box  
1 cp ① 6/6 hs se der

~~~~~

Dr. Jansen Nakata  
Médico

15/10/23

FARMACIAS SAO PAULO LTDA.  
AVENIDA BRASIL, 3241  
ZONA 01 MARINGÁ-PR  
CEP: 87.013-000  
TELEFONE: (44)3222-7888

CNPJ: 00.477.061/0016-20 IE: 9058172488 IM: ISENT0  
15/02/2023 16:32:45 NR: 000495414

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de  
Consumidor Eletrônica

| Código | Descrição         | Qtde | UN | VIUnit | VI Total |
|--------|-------------------|------|----|--------|----------|
| 026162 | LISADOR C/16 COMP | 1,00 | UN | 39,89  | 37,90    |
| 073605 | FLANCOX 500MG C/1 | 1,00 | UN | 46,99  | 34,99    |

|                      |       |
|----------------------|-------|
| Qtde. total de itens | 2,00  |
| Valor total R\$      | 86,88 |
| Desconto R\$         | 13,99 |
| Valor a Pagar        | 72,89 |

|                 |                |
|-----------------|----------------|
| FORMA PAGAMENTO | VALOR PAGO R\$ |
| Cartão Débito   | 72,89          |
| Troco R\$       | 0,00           |

Consulta pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4123 0200 4770 6100 1620 6501 1000 4954 1411 5024  
9543

CONSUMIDOR-CNPJ: 15.116.763/0004-12  
INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

Numero Ecf:495414 Serie:11 15/02/2023 16:32:44

Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141230230751729

Data/Hora: 15/02/2023 16:32:44



Val Aprox. Tributos R\$: 9,80 Fed. 13,12 Est.  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO-RJ Xe67eQ

PV0000414007  
VOCE ECONOMIZOU R\$ 13,99  
Atendido por: 1830  
Vendedor: 030

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

Caixa: 011 Loja: 006 15/02/2023 16:32:45  
Linx-Itac Gestao PDV: 2.0.33.186



CNPJ: 79.430.682/0083-79 FARMACIA  
E DROGARIA NISSEI SA  
AV SAO PAULO, 391 ZONA 07 -  
MARINGÁ - PR 87030-025 Fone:  
(44)3213-8284 I.E.: 903.99188-78

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

| #   | Cód   | Descrição          | Qtd | Un | VI Unit | VI Desc | VI Total |
|-----|-------|--------------------|-----|----|---------|---------|----------|
| 001 | 20388 | VERTIZINE D 20 CPR |     |    |         |         |          |

|                             |    |       |       |            |
|-----------------------------|----|-------|-------|------------|
| 1                           | UN | 86,39 | 17,28 | 69,11      |
| QTD. TOTAL DE ITENS         |    |       |       | 001        |
| VALOR TOTAL R\$             |    |       |       | 86,39      |
| Descontos R\$               |    |       |       | -17,28     |
| VALOR A PAGAR R\$           |    |       |       | 69,11      |
| FORMA DE PAGAMENTO          |    |       |       | Valor Pago |
| Pagamento Instantâneo (PIX) |    |       |       | 69,11      |

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4123 0279 4306 8206 4370 6505 1000 1031 5514 1127  
9537

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12

maria de oliveira

NFC-e nº 000103155 Série 051 15-2-23 16:53:37

Protocolo de Autorização: 141230230911201

Data de Autorização: 15-2-23 16:53:37



MD5: [Val aprox R\$: Fed 929,53 Est 1243,98 Imp  
1205,28] Fonte: IBPT/CONVEIO.  
11638/54-APOSENTADOS (MELHOR  
IDADE)]Operador/Vendedor: 49392734141[VOCE  
ECONOMIZOU: R\$ 17,28]Consulte o QRCode através do  
App DeOlhoNaNota disponível na PlaySt - Loja 79 - Caixa  
51 - 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\$  
3.378,79

elaborado automaticamente

ERPM PDV