

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Cristiele Caroline Borges Prestes

Nº da Carteirinha: 11.4.1070

Instituição: IAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 11/02/1998

Nº da Guia: 2209.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
08/11/2020	09:00:00	Jardim	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição
A aluna interna estava participando de uma atividade de pular de uma plataforma a outra pendurada em uma corda, na hora de passar para outra plataforma ela escorregou e torceu o pé. Está com muita dor em região do tornozelo direito, região encontra-se edemaciada.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Aline	(44) 8435-6395

Quem prestou primeiros socorros	Data
Célia Damasceno	08/11/2020

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

Motivo do Retorno
Retorno médico no dia 29/03 terça-feira às 13:50 da tarde.

Ass.: *Joserlania Ramos Pazette* 173102 - enfermeira

Joserlania Ramos Pazette Fagundes

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 - Bigorrião - Curitiba - Paraná - 80730-070

Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Joserlania Ramos Pazette Fagundes

1 de 1

9/05/2022



RECEITA MÉDICA

PARA: CRISTIELE CAROLINE BORGES PRESTES

- 1) DIPROSPAN ----- 1 AMP
Aplicar 1 amp, INTRAMUSCULAR GLUTEO HOJE

🕒 **SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS**

MARINGA, 05/05/22


Samuel Machado
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PR 28.684 /// TEOT 15284

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR



RECEITA MÉDICA

PARA: CRISTIELE CAROLINE BORGES PRESTES

USO INTERNO

1) FORMULA -----60 SACHES

HYALUPURE 300K 50 MG
VITAMINA C 1 G
VITAMINA D 5000UI
VITAMINA E 500 MG
ALDEX 100MG
CHRONIC 300 MG
UNIVESTIN 200MG

TOMAR 01 ENV PELA MANHÃ TODOS DIAS POR 60 DIAS

🕒 SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

MARINGA, 05/05/22

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR

Samuel Machado
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
M-PR 28.684 / III TEOT 15284



Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número **21.059**
Código verificação **059-1D4-D47**
Emitido em **05/05/2022 09:41:17**



Substitui a NFS-e Nº 21058 de 05/05/2022 09:39:03

Prestador de Serviços

CNPJ: **04.380.004/0001-01** Inscrição Municipal: 90998
Razão Social: **MEDICINAL FARMACIA E MANIPULACAO LTDA**
Nome Fantasia: **MEDICINAL FARMACIA E MANIPULACAO LTDA**
Endereço: **RUA LUIZ GAMA, 335, Zona 04**
Município: **MARINGA - PR**
Email: **adm1.medicinal@gmail.com**

CEP: 87.013-320
Fone: (44) 3225-2600



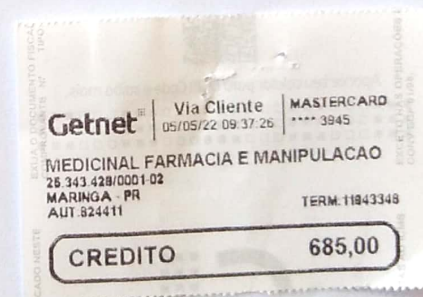
Tomador de Serviços

CNPJ: **15.116.763/0004-12**
Razão Social: **INSTITUTO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE**
Nome Fantasia: **IAP**
Endereço: **Julia Da Costa, 1.447, Bigorilho**
Município: **CURITIBA - PR**
Email:

CEP: 80.730-070
Fone:

Discriminação dos Serviços

FORMULAS MANIPULADAS.
HYALUPURE 300 K 60 ENV
Valor aproximado dos tributos R\$: 119,94
Alíquota de 17,51% - fonte: Regime de tributação - Lei 12741/2012



Valor Total da NFS-e

R\$ 685,00

Item do Listo de Serviços



RECEITA MÉDICA

PARA: CRISTIELE CAROLINE BORGES PRESTES

USO EXTERNO

- 1) PALMILHA DE EVA COM SUPORTE O ARCO PLANTAR MEDIAL,
E ELEVÇÃO DO RETROPÉ-----
conforme orientado

☉ SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

MARINGÁ, 05/05/22

Samuel Machado
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PR 28.694 /// TEOT 15284

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR

DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUICAO BRASILEIRA ADVENTISTA DE SAUDE	RS 160,00 Nº: 000.005.164 SÉRIE: 1
----------------------------	---	--	--

ORTOPEDIA PARANA LTDA PRACA 07 DE SETEMBRO, 42  ZONA 05 Maringá PR TEL/FAX: 4432247386 CEP: 87015290		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.005.164 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0576 1831 2800 0108 5500 1000 0051 6410 0341 6717 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220104048757 - 05/05/2022 09:12:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 7011198273	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 76.183.128/0001-08	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUICAO BRASILEIRA ADVENTISTA DE SAUDE		CNPJ/CPF 15.116.763/0004-12	DATA DA EMISSÃO 05/05/2022
ENDEREÇO AL JULIA DA COSTA, 1444 DE 851/852 A 2799/2800	BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO	CEP 80730-070	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/05/2022
MUNICÍPIO Curitiba	FONE/FAX (41) 3240-2935	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:07:54

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		0,00	160,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,32	160,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CBORN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
PALORTMED	PALMILHA ORTOPEDICA SOB MEDIDA	90211010	0 102	5102	PR	1,0000	160,00000000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,32