

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Daniel César Rodrigues Bernardes

Nº da Carteira: 11.1.9032

Instituição: FAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 20/11/2007

Nº da Guia: 25124

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/03/2025	23:00:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Mão Direita, 3º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluno relata que estava participando do jogo de basquete no novatos x veteranos, e em um lance, caiu por cima da mão D, no momento sentiu uma dor intensa no punho, em outra jogada a bola bateu no 4º dedo da mão E, apresenta equimose no mesmo. Relata dor no dedo e no punho da mão D. Realizado aplicações de gelo, dolomita e arnica, sem melhoras.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Enf Gilberto	(51) 98270-3529

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enf Gilberto	08/03/2025

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 médica e conduta. Preceptor de plantão ciente

Joselania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 170102 - ENF

Ass.: _____

Joselania Ramos Pazette Fagundes

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



RECEITUÁRIO MÉDICO

PACIENTE: DANIEL CEZAR RODRIGUES BERNARDES

- 1)- DICLOFENACO GEL mg ----- 1 bisnaga
Massagear 2 x dia local punho direito
- 2)- DICLOFENACO POTASSICO 50 mg ----- 1 caixa
Tomar um cp de 12/12 hs por 5 dias após
alimentação, aumentar ingestão água
- 3)- DIPIRONA 500 mg ----- 1 caixa
Tomar um cp de 8/8 hs se dor

Dra. Valdenice da Silva
Medical Clinica Geral
CRM Nº 56488-PP

Toledo-Pr. 20/03/2025

79.430.682/0231-73 FARMACIA

6.7559

79.430.682/0231-73 FARMACIA
E DROGARIA NISSEI SA
MARIO CLAPPIER
URBINATTI, DOUTOR, 2070 GLEBA
PATRIMONIO MARINGA - MARINGA -
PR 87020-260 Fone: (44)3293-6415 F.E.:
906.05250-45

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA							
#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Desc.	VI Total
001	23107	DICLOFENACO DIETILAMONIO 116M	1	UN	20,23	5,31	14,95
002	93578	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG 2	1	UN	13,12	1,31	11,81
003	33421	DIPIRONA SODICA 500MG 30CPR ME	1	UN	36,93	15,03	21,90
QTD. TOTAL DE ITENS							003
VALOR TOTAL R\$							70,31
Descontos R\$							-21,65
VALOR A PAGAR R\$							48,66
FORMA DE PAGAMENTO							Valor Pago
Cartão de Débito MasterCard							48,66

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4125 0379 4306 8202 3173 6505 1000 2402 0416 1079
6554

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12
NFC-e nº 000240204 Série 051 26-3-25 12:17:12
Protocolo de Autorização: 141250481267568
Data de Autorização 26-3-25 12:17:13



MD5: [Tub aprom R\$; Fed 6,54 Est 8,76 Imp 8,47]onte:
IEPT[CONVENIO: 15/5997-CARTAO NISSI]
NORMAL[Operador/Vendedor: 35501 / 49403]VOCE
ECONOMIZOU R\$ 21,11! Consulte o QR Code através do
App BeleChôNativa disponível na PlayStore (Android) e
Loja 221 - Caixa 511 - Troca mediante cupom fiscal ate 30
de maio de 2020. Consulte o manual de uso controlado. temolabeis