

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Daniel César Rodrigues Bernardes
Nº da Carteirinha: 11.1.9032
Instituição: IAP - Educação Básica



Data de Nascimento: 20/11/2007

Nº da Guia: 8115

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/09/2022	20:06:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Joelho Direito

Descrição

Aluno relata que estava na quadra em 25 de setembro às 21:30h, jogando futebol quando um jogador chutou a bola batendo forte no pé, virando a perna para trás. Relata dor intensa no joelho ao pisar no chão.

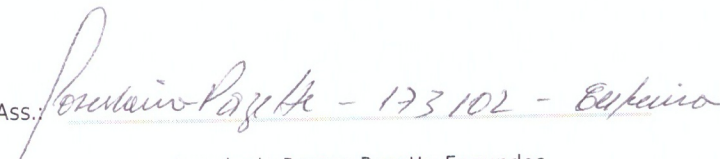
Testemunha da ocorrência	Telefone
Gilberto Junior	(91) 8043-4533

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gilberto Junior	25/09/2022

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

Aluno relata dor intensa no joelho ao pisar no chão. Encaminhado para avaliação médica e conduta.

Ass. 
Joserlania 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

RECEITA MÉDICA

PARA: DANIEL CEZAR R. BERNARDES

USO INTERNO

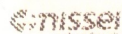
- 1) LISADOR DIP 1G ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 6/6 HORAS SE DOR
- 2) NIDUE ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 12/12 HORAS POR 5 DIAS

🕒 **SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS**

MARINGÁ, 26/09/22

Dra. Digenes L. Carvalho Junior
CRM/PR 28.801
TEO 4.694
Amé. Santa Rita

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR



CNPJ: 79.430.682/0157-40 FARMACIA
E DROGARIA NISSEI SA
AV BRASIL, 4464 CENTRO - ZONA 1 -
COLOMBO - PR 83402-335 Fone:
(41)3213-9347 I.E.: 904.98340-36

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Desc.	VI Total
001	54511	NIVUX 100MG 12CPR	1	UN	64,58	16,14	48,44
002	60063	MAXALGINA 1G 10 CPR	1	UN	31,78	18,88	12,90

QTD. TOTAL DE ITENS 002
VALOR TOTAL R\$ 96,36

Descontos R\$ -35,02
VALOR A PAGAR R\$ 61,34
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Cartão de Crédito Outros 61,34

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4122 0979 4306 8201 5740 6505 1000 1354 2818 4164
6597

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12
CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
NFC-e nº 000135428 Série 051 27-9-22 00:13:16
Protocolo de Autorização: 141221312729976
Data de Autorização 27-9-22 00:13:18



MD5: [Trib aprox R\$: Fed 8,25 Est 11,04 Imp 10,70]Fonte:
IBPT[CONVENIO: 340624-[Operador/Vendedor: 44131 /
34137][VOCE ECONOMIZOU: R\$ 35,02]Consulte o
QRCode através do App DeOlhoNaNota disponível na
PlayStore (Android) e AppStore (iOS) - Loja 149 - 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\$ 29,99
ERP.M_PDV

***** RELATORIO GERENCIAL *****

FARMACIA E DROGARIA NISSEI SA
CNPJ : 79430682015740
IE : 9049834036
AV BRASIL, 4464 - CENTRO - ZONA 1
83402335 - COLOMBO - PR

FARMACIA NISSEI

MASTERCARD

CIELO

MASTERCARD

550209*****5263

1a VIA-CLIENTE AUT=400195

DOC=000002 27/09/22 00:13 ONL-L

VENDA A CREDITO

VALOR: 61,34

(Sifef)

FARMACIA NISSEI

MASTERCARD

CIELO

MASTERCARD

550209*****5263

2a VIA-ESTABELECIMENTO AUT=400195

0010261327860002/PDV=42164567

DOC=000002 27/09/22 00:13 ONL-L

VENDA A CREDITO

VALOR: 61,34

A0000000041010-7DCE156851D50F8E

Credito Nubank

(Sifef)

LOJA : 149

CAIXA: 51

Nº: 000057953

Data/Hora: 27-9-22 / 00:13:19

EM SAT / NFC-e