

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Daniela Beatriz Lourenço Santos

Nº da Carteirinha: 11.1.13773

Instituição: FAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 05/12/2011

Nº da Guia: 28564



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/05/2025	15:00:00	Aula de Judô	Aula de Judô

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	5º Dedo Pé Esquerdo

Descrição
Aluna relata que estava participando da aula de judô e em um golpe, bateu o 5º dedo do pé E no chão , relata dor intensa no momento do impacto. Apresenta discreto edema e equimose. Aplicado gelo local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof Iure	(44) 99842-7119

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enfa Joserlania Pazette	06/05/2025

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações
Aluna foi atendida no convênio UNIMED. Realizado a ficha somente para reembolso.

Ass.:

Joserlania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173107 - ENF

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

daniela beatriz lourenço santos

Uso interno

Oxotron ----- 1 caixa

Tomar 1 cápsula Via Oral de 8/8 horas.

Uso interno

Lisador ----- 1 frasco

Tomar 40 gotas Via Oral de 6/6 horas.


Dr. Túlio Ravelli

CRM 12.327

Maringá, 6 de May de 2025.

Clínica de Ortopedia e Ultrassonografia das Articulações

Av. Dr. Luiz Teixeira Mendes, 1690, Sala 401 - Zona 05, Maringá - PR, 87015-001

Telefones: (44) 3224-9911 e (44) 98804-3726



FARMACIAS SAO PAULO LTDA.
AV. PARANA 1396
ZONA 7
CEP: 87020095 MARINGA-PR
TELEFONE:

CNPJ: 00.477.061/0034-02 IE: 9084714663

IM: ISENTO

06/05/2025 20:17:08

NR: 000088519

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde UN	VIUnit	Desc	VTot
072984	OXOTRON 60MG C/15 COMP	1,000 UN	41,54	7,48	34,06
086023	LISADOR DIP 500MG/ML SOL ORAL GTS 20ML	1,000 UN	28,69	2,30	26,39

Qtde. total de itens	2
Valor total R\$	70,23
Desconto R\$	9,78
Valor a Pagar	60,45

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Cartao	60,45
Troco R\$	0,00

Consulta pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4125 0500 4770 6100 3402 6502 3000 0885 1910 8528 0053

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



Numero: 88519 Serie: 23
Caixa: 003
06/05/2025 20:17:06
Via Consumidor

Protocolo de Autorizacao:
141250721715784

Data/Hora: 06/05/2025 20:17:06

Trib Aprox R\$: 8,13 Federal.
Fonte: IEPT 5017eW

PV0000130753
NESTA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 9,78
Atendido por: 867754
Vendedor: 353
Cartao Fidel.: 60430133049
Pontuacao da Venda: 1,51

TROCA APENAS COM CUPOM FISCAL NESTA LOJA, NO P
3 DIAS, EXCETO MEDICAMENTOS E PRODUTOS AVARIA

Caixa: 003 Loja: 040 Impresso em: 06/05/2025 20:17:08