

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Diego Henrique de Campos
Nº da Carteira: 11.4.1306
Instituição: IAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 29/09/2002

Nº da Guia: 4349

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/10/2021	21:40:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

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

Descrição

Aluno interno relata que estava participando de um jogo de futsal promovido pelo colégio, como goleiro e ao pegar a bola bateu o dedo mindinho da mão direita no chão. relata dor ao movimentar, ao cumprimentar as pessoas, e ao pegar algum objeto.

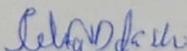
Testemunha da ocorrência	Telefone
Preceptor Jeferson	(44) 99907-9111

Quem prestou primeiros socorros	Data
Preceptor Jeferson	29/10/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hsr - Hospital Bom Samaritano de Maringá sa	31, Av. Independência	3	Zona 04	(44) 3220-6000

Observações

Aluno interno atendido pela enfermaria do colégio e encaminhado para o hospital.

Ass.: 

Célia T. D. da Silva
Enfermeira
Coren/PR 000.602.977

Célia Teixeira Damasceno Da Silva

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 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Célia Teixeira Damasceno Da Silva

1 de 1

29/10/2021 13:34

FARMACIA BRASILIA LTDA
CNPJ: 79.119.285/0001-34
AV BRASIL, 5288, ZONA 04 - MARINGA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Desc	Qtde	UN	VI Unit	VI Total
7891721029639	ALGINAC C/ 15 CP REV	1	UN	30,00	30,00
7896094916227	LISADOR DIP 1 GR C/ 10 CP	1	UN	19,37	19,37
7896094915888	NOVOTRAM 50 MG C/10 CPS	1	UN	51,15	51,15

Qtde. total de itens 3
Valor Total R\$ 100,52
Desconto(s) R\$ -10,04
VALOR A PAGAR R\$ 90,48

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Dinheiro 100,00
Troco R\$ 9,52

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4121 1079 1192 8500 0134 6500 1000 5169 4512 8278 4127

CONSUMIDOR - CNPJ 15.116.763/0004-12
ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE
NFC-e nº 516945 Série 001 29/10/2021 16:10
Protocolo de autorização: 141 2113168013 49
Data de autorização: 29/10/2021 16:10



COD da Venda: 068408
PV0000357364 Atendente: 103
Caixa: 5 Operador: 82
Val Tributos Não Apurado R\$90,48 (100,00%)

RECEITA MÉDICA

PARA: DIEGO HENRIQUE DE CAMPOS

USO INTERNO

- 1) LISADOR DIP 1G ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 6/6 HORAS SE DOR
- 2) ALGINAC 1000----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 12/12 HORAS POR 5 DIAS
- 3) NOVOTRAM ----- 1 CX
TOMAR 1 CP VO DE 8/8 HORAS SE DOR FORTE

SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

MARINGA, 29/10/21

Dr. Osmael Perotti Jr.
MÉDICO
CRM-PR 46462

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR