

## AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Jhonatan Guilherme da Costa  
Nº da Carteira: 11.1.10206  
Instituição: IAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 06/08/2004

Nº da Guia: 4810



| Data da Ocorrência | Horário  | Local   | Atividade                          |
|--------------------|----------|---------|------------------------------------|
| 02/02/2022         | 20:30:00 | Ginásio | Atividades esportivas fora de aula |

| O que aconteceu | Partes do corpo |
|-----------------|-----------------|
| Torção          | Pé Direito      |

### Descrição

Aluno em jogo futsal refere estar correndo e torcer o pé Direito sozinho. Apresenta dor intensa para movimentar o membro e leve edema em região do calcâneo. Aplicado Arnica em gel e membro imobilizado com faixa. Aluno possui Paracetamol 500mg e tomou para dor.

| Testemunha da ocorrência | Telefone    |
|--------------------------|-------------|
| Gilberto Júnior          | 51982703529 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data       |
|---------------------------------|------------|
| Gilberto Júnior                 | 03/02/2022 |

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

### Observações

Aluno encaminhado para avaliação médica devido dor intensa e dificuldade de movimentar o membro.

Ass.:  Gilberto G. F. M. Júnior  
ENFERMEIRO  
COREN/PR: 715731  
Gilberto Guinar Fortes Miranda Júnior

**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: Gilberto Guinar Fortes Miranda Júnior

1 de 1

24/02/2022 14:58



**RECEITA MÉDICA**

**PARA: JHONATAN GUILHERME DA COSTA**

**USO INTERNO**

**1) FORMULA -----30 SACHES**

**MANGANES 1,66 MG  
ACIDO HIALURONICO 200 MG  
VITAMINA C 500 MG  
VITAMINA D 5000UI  
VITAMINA E 500 MG  
VITAMINA A 5000 UI  
UNIVESTIN 200MG**

**TOMAR 01 ENV PELA MANHÃ TODOS DIAS POR 90 DIAS**

**🕒 SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS**

*Samuel Machado*  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CRM-PR 78.684 TEOT 15.284

**MARINGA, 24/02/22**

**PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR**

|                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                        |                                                                                     |                          |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
|  <b>Prefeitura do Município de Maringá</b><br>Secretaria de Fazenda<br><b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b> | <b>Número</b> 47.339<br><b>Código verificação</b> 29B-4E4-8C9<br><b>Emitido em</b> 24/02/2022 10:38:00 |  |                          |                                  |
| <b>Prestador de Serviços</b>                                                                                                                                                                              |                                                                                                        |                                                                                     |                          |                                  |
| CNPJ: 81.181.299/0001-20 Inscrição Municipal: 40853                                                                                                                                                       |                                                                                                        |                                                                                     |                          |                                  |
| Razão Social: C A L MARTELOZO & CIA LTDA                                                                                                                                                                  |                                                                                                        |                                                                                     |                          |                                  |
| Nome Fantasia: FARMACOTECNICA                                                                                                                                                                             |                                                                                                        |                                                                                     |                          |                                  |
| Endereço: AVENIDA PARIGOT DE SOUZA GOVERNADOR, 585, Zona 01                                                                                                                                               |                                                                                                        |                                                                                     |                          |                                  |
| Município: MARINGÁ - PR                                                                                                                                                                                   |                                                                                                        |                                                                                     |                          |                                  |
| Email: fernando_farmacotecnica@hotmail.com                                                                                                                                                                |                                                                                                        |                                                                                     |                          |                                  |
| CEP: 87.013-300                                                                                                                                                                                           |                                                                                                        |                                                                                     |                          |                                  |
| Fone: (44) 3224-8184                                                                                                                                                                                      |                                                                                                        |                                                                                     |                          |                                  |
|                                                                                                                        |                                                                                                        |                                                                                     |                          |                                  |
| <b>Tomador de Serviços</b>                                                                                                                                                                                |                                                                                                        |                                                                                     |                          |                                  |
| CNPJ: 15.116.763/0004-12                                                                                                                                                                                  |                                                                                                        |                                                                                     |                          |                                  |
| Razão Social: INSTITUTO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE                                                                                                                                                |                                                                                                        |                                                                                     |                          |                                  |
| Nome Fantasia: IAP                                                                                                                                                                                        |                                                                                                        |                                                                                     |                          |                                  |
| Endereço: Alameda Júlia Da Costa, 1.447, Bigorriho                                                                                                                                                        |                                                                                                        |                                                                                     |                          |                                  |
| Município: CURITIBA - PR                                                                                                                                                                                  |                                                                                                        |                                                                                     |                          |                                  |
| CEP: 80.730-070                                                                                                                                                                                           |                                                                                                        |                                                                                     |                          |                                  |
| Fone:                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                        |                                                                                     |                          |                                  |
| <b>Discriminação dos Serviços</b>                                                                                                                                                                         |                                                                                                        |                                                                                     |                          |                                  |
| MANIPULAÇÃO DE FORMULAS FARMACÊUTICA                                                                                                                                                                      |                                                                                                        |                                                                                     |                          |                                  |
| <b>Valor Total da NFS-e</b> R\$ 520,00                                                                                                                                                                    |                                                                                                        |                                                                                     |                          |                                  |
| <b>Item da Lista de Serviços</b>                                                                                                                                                                          |                                                                                                        |                                                                                     |                          |                                  |
| 04.07 - Serviços farmacêuticos.                                                                                                                                                                           |                                                                                                        |                                                                                     |                          |                                  |
| <b>Valor Total Deduções</b>                                                                                                                                                                               | <b>Desc. Incondicionado</b>                                                                            | <b>Base de Cálculo</b>                                                              | <b>Alíquota (%)</b>      | <b>Valor do ISSQN</b>            |
| 0,00                                                                                                                                                                                                      | 0,00                                                                                                   | 520,00                                                                              | *                        | *                                |
| <b>Valor do PIS</b>                                                                                                                                                                                       | <b>Valor da COFINS</b>                                                                                 | <b>Valor do INSS</b>                                                                | <b>Valor do IRRF</b>     | <b>Valor do CSLL</b>             |
| 0,00                                                                                                                                                                                                      | 0,00                                                                                                   | 0,00                                                                                | 0,00                     | 0,00                             |
| <b>Outras Retenções</b>                                                                                                                                                                                   | <b>Desc. Condicionado</b>                                                                              | <b>Valor Liquido</b>                                                                | <b>Competência</b>       | <b>Resp. Recolhimento do ISS</b> |
| 0,00                                                                                                                                                                                                      | 0,00                                                                                                   | 520,00                                                                              | 02/2022                  | Prestador                        |
| <b>Optante Simples</b>                                                                                                                                                                                    | <b>Regime</b>                                                                                          | <b>Situação da NFS-e</b>                                                            | <b>Natureza Operação</b> | <b>Município Credor</b>          |
| Sim                                                                                                                                                                                                       | Simples Nac.(ME EPP)                                                                                   | Normal                                                                              | 1 - Exigível             | Maringá - PR                     |
| <b>Outras Informações</b>                                                                                                                                                                                 |                                                                                                        |                                                                                     |                          |                                  |
| * Alíquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.                                                                            |                                                                                                        |                                                                                     |                          |                                  |

