

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ellen Beatriz Reis Costa
Nº da Carteira: 11.1.10319
Instituição: IAP - Educação Básica



Data de Nascimento: 23/12/2005

Nº da Guia: 8575

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/10/2022	16:53:00	Ginásio	Treinamento para a seleção de basquete

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	2º Dedo Mão Esquerda

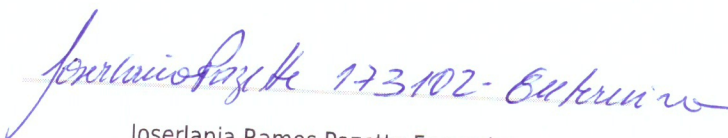
Descrição
Aluna relata que estava em treinamento para a seleção de basquete, quando a bola bateu na tabela e no rebote bateu no 2º dedo da mão esquerda.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Daiane Ferreira	(44) 99710-4168

Quem prestou primeiros socorros	Data
Joserlania Pazette	19/10/2022

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
Aluna relata que está sentindo muito dor local, o mesmo encontra-se edemaciado e com equimose. Encaminho 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: ELLEN BEATRIZ REIS COSTA

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

🕒 **SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS**

MARINGÁ, 19/10/22

Dr. Flávio A. Dantas de Oliveira
MÉDICO
CRM/PR 40.162

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR



FARMACIAS FARMAPAULO LTDA

PRACA 7 DE SETEMBRO, 345

CENTRO MARINGA-PR

CEP: 87.015-280

TELEFONE: (44)3222-7888

CNPJ: 00.477.061/0006-59 IE: 9053734060 IM: 103982

19/10/2022 20:31:08

NR: 000336692

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde	UN	VLUnit	VLTotal
031531	ALGINAC 1MG C/15	1,00	UM	33,25	26,90
077000	LISADOR DIP 1G C/	1,00	UN	21,48	20,41

Qtde. total de itens	2,00
Valor total R\$	54,73
Desconto R\$	7,42
Valor a Pagar	47,31

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Cartao Debito	47,31
Troco R\$	0,00

Consulta pela chave de acesso em

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

4122 1000 4770 6100 0659 6501 1000 3366 9211 9103
3672

CONSUMIDOR-CNPJ: 15.116.763/0004-12

INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

Numero Ecf:336692 Serie:11 19/10/2022 20:31:06

Via Consumidor

Protocolo de Autorizacao: 141221429160553

Data/Hora: 19/10/2022 20:31:06



Val Aprox.Tributos R\$: 6,36 Fed. 8,52 Est.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO-RJ Xe67eQ

PV0000:68296

VOCE ECONOMIZOU R\$ 7,42

Atendido por: 1843

Vendedor: 1557

TROCA APENAS COM CUPOM FISCAL NESTA LOJA,
NO PRAZO DE 3 DIAS, EXCETO MEDICAMENTOS
E PRODUTOS AVARIADOS

Caixa: 011 Loja: 009 19/10/2022 20:31:08
Linux-Itac Gestao PDV: 2.0.33.186