

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ester Daniely da Silva Campos
Nº da Carteira: 11.4.100436
Instituição: FAP - Ensino Superior



Data de Nascimento: 26/11/2003

Nº da Guia: 19823

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/08/2024	18:50:00	Portaria	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Mão Direita, Tornozelo Direito

Descrição

Aluna relata que estava andando de patinete quando se desequilibrou e caiu no chão machucando o tornozelo D. Relata dor intensa ao movimentar o tornozelo D e o pulso D. Apresenta edema 4/4, deformidade do tornozelo, equimose e dificuldade para movimentar os dedos da mão.

Testemunha da ocorrência

Thais

Telefone

(51) 99878-2005

Quem prestou primeiros socorros

Porteiro

Data

11/08/2024

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

Encaminhado para avaliação médica e conduta.

Ass.:

Joselania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF

Joselania 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: ESTER DANIELY DA SILVA CAMPOS

USO INTERNO:

1) AAS 100 MG -----
TOMAR 1 CP VO APÓS O ALMOÇO POR 30 DIAS

🕒 **SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS**

Danielle H. Grubert
Ortopedista
CRM/PR 45.480 RQE 34.133

Carimbo e Assinatura do Médico

**Maringá, segunda-feira, 12 de agosto de
2024**

Avenida Independência, 93 – Tel.: (44) 3032-1818 – Zona 4 – Maringá-PR

PARA: ESTER DANIELY DA SILVA CAMPOS

USO ORAL

- 1) DIPIRONA 1G -----
TOMAR 01 CP DE 6/6 H, SE DOR
- 2) TORAGESIC 10 MG -----
TOMAR 01 CP SUBLINGUAL DE 12/12 HORAS POR 5 DIAS
- 3) TRAMADON RETARD 100MG ----- 2 CX
TOMAR 1 CP VO DE 12/12 HORAS SE DOR FORTE

Danielle H. Grubert
Ortopedista
RMPR 45.480 RQE 34.133

MARINGA, 12/08/24

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR

DROGARIAS PACHECO SA CNPJ-33.438.250/0448-81
AVENIDA TIRADENTES,253,ZONA 02,Maringa-PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	X	VL. ITEM(R\$)	TRIB	TOT. ITEM(R\$)
001	531626	DIPIRONA 16 PD 10CP	1,000	UN	X	18,31	2,02	18,31
		Desconto						-3,32
002	170976	AAS PROTECT 100MG 30CP	1,000	UN	X	23,64	3,18	23,64
003	793981	FORAGESIC SL 10MG 10CP	1,000	UN	X	50,32	6,77	50,32
004	684724	TRAUM RETARD 10CP C1	1,000	UN	X	96,36	18,75	96,36
		Desconto						-4,67
005	684724	TRAUM RETARD 10CP C1	1,000	UN	X	96,36	18,75	96,36
		Desconto						-4,67

Qtde. Total de Itens 5
Valor Total R\$ 284,99
Descontos R\$ -12,66
Valor a Pagar R\$ 272,33
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
C. CREDITO R\$ 272,33
01 PARC 524831-4831 AUT:168947 DOC:333326188

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 0833 4382 5004 4861 6504 3000 0703 9816 4897 1243

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12
Numero 000.070.398 Serie 043 Emissao 12/08/2024 01:15:01
Protocolo de autorizacao: 141241232682666
Data de autorizacao: 12/08/2024 01:15:12



Tributos Aprox. R\$49,47(18,15%)
(Lei Federal 12.741 /2012) Fonte:IBPT
PROCON-PR www.procon.pr.gov.br
Pres.Faria,431 Cep80020-290 F:0800411512
C. CREDITO R\$ 272,33
01 PARC 524831-4831 AUT:168947 DOC:333326188
CNPJ: 15.116.763/0004-12
NESTA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 12,66
PROCON-PR www.procon.pr.gov.br
Pres.Faria,431 Cep80020-290 F:0800411512
COD. TRANSACAO: 143504370398

PDV: 043 NSU 14 OPER 88845790 - OP AUT 88845790
SV01 15.00.00/16.45.03 LOJA: 1435 COD: 161797