

Aluno: Evellyn Gabriele Evangelista Silva
Nº da Carteirinha: 11.1.12987
Instituição: FAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 29/01/2008

Nº da Guia: 22613

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/10/2024	15:08:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	1º Dedo Mão Direita

Descrição
Aluna relata que estava participando de um jogo de vôlei na aula de educação física e ao receber uma bola a mesma bateu no 1º dedo da mão D. Apresenta edema local, relata dor intensa ao exame físico e dificuldade de mobilidade. Aplicado gelo local e realizado imobilização.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Cintia Helena	(48) 9827-5234

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enfa Joserlania	29/10/2024

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.: 
Joserlania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF

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

Dr(a): ALEXEI HADDAD

Para: EVELLIN GABRIELE EVANGELISTA SILVA

USO TOPICO

1- ACHEFLAM -----1 TUBO
PASSAR 3 X POR DIA

Dr. Alexei Haddad
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 20193

MARINGA , 12/11/2024

Dr(a). ALEXEI HADDAD
CRM: 20193

Farmacia Floresta



CNPJ: 02.311.855/0001-69 Farmacia Floresta Ltda
Av. Getulio Vargas, 2484 Centro - FLORESTA - PR
08712-000 Fone: 3236-1245 I.E.: 901.50281-11

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	20090	ACHEFLAN 5mg/g c	1	ND X	66,94	66,94
Desconto						-1,94
Valor Líquido						65,00
QTD. TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						66,94
Descontos R\$						-1,94
VALOR A PAGAR R\$						65,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Cartão de Débito						65,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

41241102311855000169650010000389331000389343



CONSUMIDOR CNPJ:
15.116.763/0004-12
NFC-e nº 000038933
Série 001
13/11/2024 08:42:40
Protocolo de Autorização:
141241759125184
Data de Autorização 13/11/2024
08:42:40

VOCE ECONOMIZOU R\$:1,94

Trib aprox R\$: 8,74(13,45%) Fonte:IBPT

Vendedor: 3-IVONE

Venda n : 55657

HeiPharma Sistemas