

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Felipe Cabral Tupinambá
Nº da Carteirinha: 11.1.13260
Instituição: FAP - Educação Básica



Data de Nascimento: 21/02/2009

Nº da Guia: 27675

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/04/2025	10:50:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

Aluno relata que estava no intervalo, jogando vôlei e ao pular para receber uma bola caiu de mal jeito e torceu o tornozelo D. Relata dor intensa + ardência e dormência no momento do impacto. Apresenta edema no local e dificuldade de mobilidade. Aplicado gelo

Testemunha da ocorrência	Telefone
Emilly Fernandes	(44) 99175-2793

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enfa Joserlania Pazette	24/04/2025

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. Coordenador do escolar ciente.

Ass.: _____

Joserlania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF

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: FELIPE CABRAL TUPINAMBA

USO INTERNO:

1) LISADOR DIP 1G ----- 2 CX
Tomar 01 Comprimido Via Oral 6/6 horas se dor

2) TRAMADON RETARD 100MG----- 2 CX
Tomar 01 Comprimido Via Oral 12/12 horas se dor forte

3) FLANCOX 600mg ----- 1 CX
TOMAR 1 COMPRIMIDO DE 12/12H POR 5 DIAS

🕒 **SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS**

Dr. Lenilson M. Romagnoli
MÉDICO
CRM 708

Carimbo e Assinatura do Médico

Maringá, quinta-feira, 24 de abril de 2025

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA

CNPJ 08.212.113/1106-22

IE 9092496195

PC GEM-FREY WILDE DINAMI, 266/L.1106, ZONA 03 MARINGA-PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Item Código Descrição Qtde UN VI Unit VI Tot
1 10091629 FLANCOM 600MS 14CP REV APSEN 1.00 UN 66.51 66.51
Desconto -6.65 59.86

Qtde. total de itens

66.51

Valor total R\$

6.65

Descontos R\$

59.86

Valor a Pagar R\$

VALOR PAGO R\$

FORMA DE PAGAMENTO

59.86

Cartão de Crédito

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4125 0488 2121 1311 0622 6500 8000 0059 4113 5319 2453



Consumidor - CNPJ 15.116.763/0004-12 0

IAP

NFC-e No. 000005941 Serie 008

25/04/2025 17:53:39

Prot. aut.: 141250658061743

DT. aut.: 25/04/2025 17:53:39

Valor fixo dos Tributos: R\$ 21.92

Federal: R\$ 8.95 Estadual: R\$ 12.97 Municipal: R\$ 0.00

Fonte:

VOCE ECONOMIZOU NESTA COMPRA R\$ 6,65

HABEMO-LA SAO JOAO

08.212.113/1106-22

MASTERCARD

RD

CITIO

MASTERCARD

1a VIA-CLIENTE

504520*****4838

AUT=807546

DOC=250696 25/04/25

17:53 CNL-L

VENDA A CREDITO

VALOR:

R\$

59.86

Sitef from Fiserv