

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Filipe dos Santos Macedo
Nº da Carteira: 11.4.212
Instituição: IAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 24/11/2000

Nº da Guia: 3357



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/05/2021	13:39:00	Campo	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Pé Direito, 2º Dedo Pé Direito, 3º Dedo Pé Direito, 4º Dedo Pé Direito

Descrição

O aluno interno relata que estava jogando bola, ao dividir a bola com o outro colega, ela acabou jogando a bola e também o chão. os dedos foi para trás. Apresenta edema, cianose e muita algia no local afetado.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Renam Martins	(61) 9673-8688

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hsr - Hospital Bom Samaritano de Maringá	31, Av. Independência	3	Zona 04	(44) 3220-6000

Observações

O aluno procurou assistência na enfermaria da escola, mas após avaliação e tratamento alternativo não havendo melhora, resolveu encaminhar ao médico.

Ass.: _____

Célia Teixeira Damasceno Da Silva

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 - Bigorrião - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Célia Teixeira Damasceno Da Silva

1 de 1

24/05/2021 15:44



RECEITA MÉDICA

PARA: FILIPE DOS SANTOS MACEDO

USO INTERNO

- 1) LISADOR DIP 1G ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 6/6 HORAS SE DOR
- 2) FLANCOX 500 ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 12/12 HORAS POR 5 DIAS
- 3) NOVOTRAM 50MG ----- 1 CX
TOMAR 1 CP VO DE 8/8 HORAS SE DOR FORTE

⌚ **SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS**

Dr. Osmael Perotti Junior
MÉDICO
CRM-PR 46.462

MARINGÁ, 13/05/21

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR



FARMACIA SANTA RITA DE MARINGA LIDA - ME
CNPJ: 09.008.980/0001-80
AVENIDA CURITIBA 476, ZONA 04 MARINGA - PR

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cód/Item	Qtde	VL Unit	Desc tot	VL Trib	VL Total
7896004761633	LIODOLACO 400MG COM RLV C				
1 UN	15,72	0,00	2,11	15,72	
7896094916227	LISADOR DIP 1 G COM CI BI				
1 UN	19,37	0,00	2,61	19,37	
Qtd. total de itens					2
Total a Pagar R\$					35,09
Crédito Loja					35,09

Consulte pela chave de acesso em:
www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta

4121 0508 6089 8009 0180 6500 2405 0735 1013
9272 4186

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.753/0004-12
333 - INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE S
AUEL, ALAMEDA JULIA DA COSTA 1147 BIGORRILHO, CU
RITIBA - PR

NFC-e nº 000973510 Série 002 13/05/2021 19:03:46
Protocolo de Autorização 141210562562877
Data de Autorização 13/05/2021 19:03:48



Info Aprox R\$: 4,72 Fed 0,60 Est 0,00 Mun Fofatê:
18PI Ar5F:7 Tributos Totais Incidentes (Lei Fed
12.741/2012): R\$ 4,72

AQUI É MAIS BARATO!

Data Impressão: 13/05/2021 19:03:48

Versão: 2.22 4.18 Cx: 02 Vd: 052 Loja: 005