

RECEITA MÉDICA

PARA: GUSTAVO ROHLING MOREIRA

USO INTERNO

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

⌚ NÃO AUTORIZADA A TROCA DE RECEITAS

MARINGA, 04/04/22

Ivan Santini Silva
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 32984 / TEOT 18349

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR

RECEBEMOS DE FARMACIA BRASILIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 27447
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

FARMACIA BRASILIA LTDA AV BRASIL, 5288 - ZONA 04, MARINGÁ, PR - CEP: 87015-280 - Fone/Fax: (44) 32248000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 27447 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 41220479119285000134550010000274471855926025 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220078589198 04/04/2022 17:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 7010255125	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 79119285000134	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL instituição ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		15116763000412	04/04/2022
ENDEREÇO Alameda Júlia da Costa, 1447	BAIRRO/DISTRITO São Francisco	CEP 80410070	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/04/2022
MUNICÍPIO Curitiba	FONE/FAX (41) 995199118	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:49	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 68,47	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 2,72	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 65,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896637023238	FLANCOX 500 MG C/ 14 CP DESCONTO R\$ 1,87 (3,97%), TOTAL LIQ.: R\$ 45,12	30049079	060	5929	UN	1,00	46,99	46,99	1,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896094916227	LISADOR DIP 1 GR C/ 10 CP DESCONTO R\$ 0,85 (3,95%), TOTAL LIQ.: R\$ 20,63	30049069	060	5929	UN	1,00	21,48	21,48	0,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documentos Fiscais Vinculados: 41220479119285000134650010005441791007370074 Val Tributos Não Apurado R\$65,75 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Gustavo Rohling Moreira
Nº da Carteira: 11.4.1686
Instituição: IAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 19/06/1997

Nº da Guia: 5600

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/04/2022	20:30:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito, Tornozelo Direito

Descrição

Aluno estava participando de um jogo de futebol no ginásio do colégio, quando foi chutar a bola com o pé direito, a chuteira travou, torcendo o membro, relata que sentiu intensa dor no mesmo momento.

Testemunha da ocorrência

Rubens

Telefone

(42) 9131-6106

Quem prestou primeiros socorros

Gilberto Júnior

Data

04/04/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hsr - Hospital Bom Samaritano de Maringá	Av. Independência	93	Zona 04	(44) 3220-6000

Observações

Aluno foi atendido pelo enfermeiro no mesmo dia do ocorrido. Não havendo melhora foi encaminhado para o hospital.

Ass.:

Joselania Ramos Pazette Fagundes
Joselania Ramos Pazette Fagundes

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