

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriel dos Santos Bordin
Nº da Carteira: 11.4.208409
Instituição: FAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 16/10/2004

Nº da Guia: 27779



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/04/2025	21:00:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluno relata que estava jogando vôlei de areia ao bloquear uma bola a mesma bateu no 5º dedo da mão E, virando o para trás, "o aluno colocou de volta no lugar". Apresenta edema e discreta equimose no local. Aplicado gelo local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gabriel Henrique	(42) 98616-4377

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enfa Joserlania Pazette	28/04/2025

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. Preceptor ciente.

Ass.: _____

Joserlania Ramos Pazette Fagundes

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



RECEITA MÉDICA

PARA: GABRIEL DOS SANTOS BORDIN

USO INTERNO

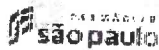
- 1) LISADOR DIP----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 6/6 HORAS SE DOR
- 2) FLANCOX 600 MG ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 12/12 HORAS POR 5 DIAS
- 3) TRAMADON RETARD 100MG----- 1 CX
TOMAR 1 CP VO AO DIA SE DOR FORTE

⌚ NÃO AUTORIZADA A TROCA DE RECEITAS

Dr. Rafael Zambelli de Freitas
MÉDICO
CRM/PR 59.303

MARINGÁ, 28/04/25

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR



FARMACIAS SÃO PAULO LTDA.
PRACA 7 DE SETEMBRO 345
CENTRO
CEP: 87015280 MARINGÁ-PR
TELEFONE:

CNPJ: 00.477.061/0006-59 IE: 9053784040
IN: 103982
28/04/2025 16:24:27

NR: 000116930

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	VLUnit	Desc	VTTotal
101334	FLANCOX 600MG C/14 COMP REV	1,000 UN	66,52	16,62	49,90
109474	DIPIRONA MONOIDRATADA 1G C/20 COMP - NEO	1,000 UN	27,00	1,01	25,99
035748	CLOR TRAMADOL 100MG C/10 COMP REV LIB PR	1,000 UN	108,51	18,52	89,99

Qtde. total de itens 3
Valor total R\$ 202,03
Desconto R\$ 36,15
Valor a Pagar 165,88

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão 165,88
Troco R\$ 0,00

Consulta pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4125 0400 4770 6100 0659 6502 2000 11F9 3010 8960 2680

CNPJ: 15.116.763/0004-12

INSTITUICAO ADVENTISTA SULBRASILEIRA DE SAUDE



Numero: 116930 Serie: 22
Caixa: 002
28/04/2025 16:24:25
Via Consumidor

Protocolo de Autorização:
141250673407712
Data/Hora: 28/04/2025 16:24:25

Trib Aprox R\$: 22,31 Federal.
Fonte: IBPT 50174F

PV0000116710
NESTA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 36,15
Atendido por: 361
Vendedor: 1025131

TROCA APENAS COM CUPOM FISCAL NESTA LOJA, NO P.
3 DIAS, EXCETO MEDICAMENTOS E PRODUTOS AVARIA

Caixa: 002 Loja: 009 Impresso em: 28/04/2025 16:24:27