

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriel Paiva da Silva
Nº da Carteirinha: 11.1.12726
Instituição: FAP - Educação Básica



Data de Nascimento: 24/02/2008

Nº da Guia: 18340

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/06/2024	20:30:00	Quadra	Treino da seleção

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	2º Dedo Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluno relata que estava participando de um jogo de voley e a receber uma bola a mesma bateu nos dedos 2º e 3º da mão direita, sentindo uma dor intensa. Apresenta equimose mais edema, forte dor ao exame físico, dificuldade de mobilidade.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Bruno	(11) 91266-0112

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enf Gilberto	05/06/2024

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

Realizado geloterapia e encaminhado para avaliação médica.

Ass.:

Josefania Ramos Pazette Fagundes
COBEN-PR 173102 - ENF

Josefania 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: GABRIEL PAIVA A SILVA

USO INTERNO:

- 1) DIPIRONA 1G ----- 1 CX
Tomar 01 Comprimido Via Oral de 6/6 horas se dor
- 2) FLANCOX 600 MG ----- 1 CX
TOMAR 01 Comprimido Via Oral de 12/12h por 5 dias

⌚ **NÃO AUTORIZADA A TROCA DE RECEITAS**


Dr. Rafael C. Mathias
Médico
CRM-PR 48.841

Carimbo e Assinatura do Médico

Maringá, quinta-feira, 6 de junho de 2024



FARMACIAS SÃO PAULO LTDA.
PRACA 7 DE SETEMBRO 341
CENTRO
CEP: 87.015 2ND MARINGA-PR
TELEFONE:

CNPJ: 08.477.061/0006-59 IE: 90837E4020
IM: 103982
06/06/2024 10:13:52

RR: 000047252

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	VLUnit	Desc	VLTotal
101334	FLANCOR 600MG C/14 COMP REV	1,000 UN	63,32	14,56	48,76

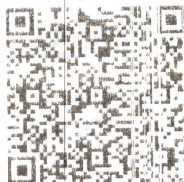
Qtde total de itens	1
Valor total R\$	63,32
Desconto R\$	14,56
Valor a Pagar	48,76

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Cartão	48,76
Troco R\$	0,00

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

4124 0600 4770 0100 0659 6502 2000 0472 5210 0959 8254

CNPJ: 15.116.763/0004-12
INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE



Numero: 47252 Serie: 22
Caixa: 002
06/06/2024 10:13:50
Via Consumidor

Protocolo de Autorização:
14124085891743
Data/Hora: 06/06/2024 10:13:50

Trib. Approx R\$: 6,56 Federal
Fonte: IBPT 50174N

PV0000050463
NESTA COMPRA VOCÊ ECONOMIZOU R\$ 14,56
Atendido por: 2535
Vendedor: 2537
Cartão Fidel.: 15116763000412
Pontuação da Venda: 4,88

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

Caixa: 002 Loja: 009 Impresso em: 06/06/2024 10:13:52