

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gilberto Marcel de Freitas Filho
Nº da Carteirinha: 11.1.10794
Instituição: IAP - Educação Básica



Data de Nascimento: 25/08/2005

Nº da Guia: 5708

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/04/2022	20:54:00	Dormitório (Ex.: residencial)	Brincadeiras entre colegas

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Tornozelo Direito

Descrição

Aluno refere que estava no dormitório quando foi brincar com o colega, e este acabou chutando sua canela direita. Sentiu algia mas continuou sua atividade, percebeu depois de um tempo quando a algia piorou e ficou edemaciada.

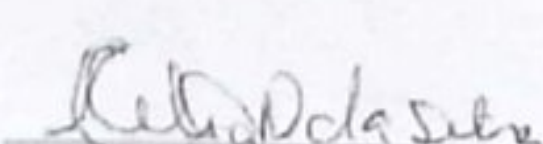
Testemunha da ocorrência	Telefone
Lorran	(43) 99859-9719

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enf. Joserlania Pazette.	11/04/2022

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

Observações

Foi atendido pela equipe da enfermaria, colocado compressa de gelo para amenizar a algia e edema local. Não havendo melhora será encaminhado para avaliação médica.

Ass.:  **Célia T. D. da Silva**
Enfermeira
Coren/PR 000.602.977

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

14/04/2022 13:57



RECEITA MÉDICA

PARA: GILBERTO MACEL DE FREITAS FILHO

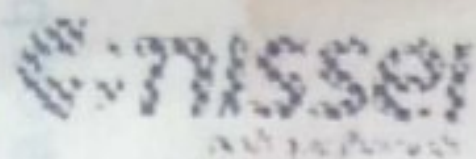
1) DIPROSPAN ----- 1 AMP
Aplicar 1 amp, INTRAMUSCULAR GLUTEO HOJE

🕒 **SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS**

MARINGA, 28/04/22

Samuel Machado
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PR 28.684 /// TEOT 15284

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR



CNPJ: 79.430.682/0194-94 FARMACIA
E DROGARIA NISSEI SA
Av Dom Manoel da Silveira D elboux,
1321 ZONA 5 - MARINGA - PR
87015-320 Fone: (44)3213-9395 I.E.:
905.48605-50

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Desc.	VI Total
001	7891142142252	DIPROSPAN 1 AMP DE 1ML	1	UN	43,63	1,75	41,88

QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R\$ 43,63

Descontos R\$ -1,75
VALOR A PAGAR R\$ 41,88
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Cartão de Débito Visa 41,88

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4122 0479 4306 8201 9494 6505 1000 0715 7810 1046
5868

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12

NFC-e nº 000071578 Série 051 28-4-22 09:38:05

Protocolo de Autorização: 141220559256626

Data de Autorização 28-4-22 09:38:06



MD5: [Trib aprox R\$: Fed 5,63 Est 7,54 Imp 7,95|Fonte:
IBPT|CONVENIO: 8563701-CARTAO NISSEI
NORMAL|Operador/Vendedor: 44249 / 32232|VOCE
ECONOMIZOU: R\$ 1,75|Consulte o QRCode através do
App DeOlhoNaNota disponível na PlayStore (Android) e -
Loja 295 - Caixa 51 - Troca mediante cupom fiscal ate 30
dias, exceto medicamentos de uso controlado, termolabeis
e farmacia popular
Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 21,12
ERPM_PDV



RECEITA MÉDICA

PARA: GILBERTO MACEL DE FREITAS FILHO
USO INTERNO

1) FORMULA -----30 SACHES

HYALUPURE 300K 50 MG
VITAMINA C 1 G
VITAMINA D 5000UI
VITAMINA E 500 MG

TOMAR 01 ENV PELA MANHÃ TODOS DIAS POR 30 DIAS

🕒 SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

MARINGA, 28/04/22

Samuel Machado
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PR 28.684 /// TEOT 15284

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR



Prefeitura do Município de Maringá
 Secretaria de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número **6.644**
 Código verificação **2DC-EBD-71F**
 Emitido em **28/04/2022 09:19:07**

**Prestador de Serviços**

CNPJ: **03.656.472/0002-76** Inscrição Municipal: **128009**
 Razão Social: **MEDFORMULA -FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA EPP**
 Nome Fantasia: **MEDFORMULA**
 Endereço: **AVENIDA CURITIBA, 101, Zona 04**
 Município: **MARINGA - PR**
 Email: **FINANCEIRO@MEDFORMULA.COM.BR**

CEP: **87.014-130**
 Fone: **(44) 3265-1515**

Tomador de Serviços

CNPJ: **15.116.763/0004-12**
 Razão Social: **INSTITUTO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE**
 Nome Fantasia: **IAP**
 Endereço: **Alameda Júlia Da Costa, 1.447, Bigorrião**
 Município: **CURITIBA - PR**
 Email:

CEP: **80.730-070**
 Fone:

Discriminação dos Serviços

Formulas de Medicamentos Manipulados

Valor Aproximado dos Tributos (16,35%)

Valor Total da NFS-e

R\$ 168,00

Item da Lista de Serviços

04.07 - Serviços farmacêuticos.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	168,00	3,00	5,04
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	168,00	04/2022	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações