

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Gilberto Marcel de Freitas Filho
Nº da Carteira: 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.

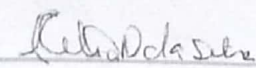
Testemunha da ocorrência	Telefone
Lorran	(43) 99859-9719

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 - Bigorrrilho - 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



RECEITA MÉDICA

PARA: GILBERTO MACEL DE FREITAS FILHO

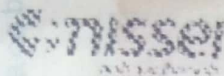
- 1) DIPROSPAN ----- 1 AMP
Aplicar 1 amp, INTRAMUSCULAR GLUTEO HOJE

🕒 **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 atraves do
App DeOlhoNaNota disponivel 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

NFS-e



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

Número **6.644**
Código verificação **2DC-EBD-71E**
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: **MARINGÁ - 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**