

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Guilherme Rafael Gusmão Silva
Nº da Carteira: 11.4.208230
Instituição: FAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 26/12/2005

Nº da Guia: 20781

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/09/2024	20:30:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

2º Dedo Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluno relata que estava participando de um jogo de basquete e ao receber a bola, adversário puxou os dedos para trás. Apresenta os dedos 2º, 3º e 4º da mão esquerda edemaciado e com equimose. Realizado gelo local.

Testemunha da ocorrência

João Pedro

Telefone

(44) 9176-3348

Quem prestou primeiros socorros

Enfa Joserlania Pazette

Data

09/09/2024

Local de atendimento

HBS - Hospital Bom Samaritano de Maringá

Endereço

Av. Independência

Nº

93

Bairro

Zona 04

Telefone

(44) 3032-1818
(44) 3220-6166

Observações

Encaminhado para avaliação médica e conduta

Ass.:

Joserlania Ramos Pazette Fagundes

Joserlania 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

NOME: GUILHERME RAFAEL GUSMAO SILVA

USO INTERNO:

- 1) DIPIRONA 1 G -----
Tomar 01 cp de 6/6 horas, SE DOR
- 2) FLANCOX 600MG -----
TOMAR 01 CP VO 12/12H POR 3 DIAS

🕒 **SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS**

Danielle H. Grubert
Ortopedista
CRM/PR 45.480 RQE 34.133

Carimbo e Assinatura do Médico

Maringá, terça-feira, 10 de setembro de 2024

Avenida Independência, 93 – Tel.: (44) 3032-1818 – Zona 4 – Maringá-PR



FARMACIAS SÃO PAULO LTDA.
PRACA 7 DE SETEMBRO 345
CENTRO
CEP: 17015200 MARINGÁ-PR
TELEFONE:

CNPJ: 00.477.061/0006-59 IE: 9053784060
IM: 103982
10/09/2024 12:10:02 NR: 000068122

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	VLUnit	Desc	VLTotal
096286	DIPIRONA MONOIDRATADA 1600 COMP - PRA	1,000 UN	23,30	0,31	22,99
101334	FLANCOX 600MG C/14 COMP REV	1,000 UN	53,32	15,20	48,12

Qtde. total de itens	2
Valor total R\$	86,62
Desconto R\$	15,51
Valor a Pagar	71,11

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Cartao	71,11
Troco R\$	0,00

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

4124 0900 4770 5100 0659 6502 2000 1681 2210 0659 9437

CNPJ: 15.116.763/0004-12
INSTITUICAO ADVENTISTA SULBRASILEIRA DE SAUDE



Numero:68122 Serie:22
Caixa:002
10/09/2024 12:10:00
Via Consumidor

Protocolo de Autorizacao:
141241396575933
Data/Hora:10/09/2024 12:10:00

Trib Aprox R\$: 9,56 Federa...
Fonte: IEPT 50176W

PV0000071275
NESTA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 15,51
Atendido por: 2935
Vendedor: 2557
Cartão Fidel.: 15116763000412
Pontuação da Venda: 3,56

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

Caixa: 002 Loja: 009 Impresso em: 10/09/2024 12:10:02