

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Guilherme Wolfenberg Fernandes

Nº da Carteirinha: 11.1.9894

Instituição: IAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 05/08/2008

Nº da Guia: 9364



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/12/2022	15:26:00	Ginásio	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queimadura (Ex.: fogo, água quente, produtos químicos)	Perna Direita

Descrição

Aluno relata que estava andando no pátio e pisou na tampa do hidrante, a tampa saiu do lugar e a perna entrou para dentro do buraco. A tampa estava quente por conta do sol e queimou a perna dele.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Wendel Muniz	(44) 99737-9191

Quem prestou primeiros socorros	Data
Caroline e Livia.	05/12/2022

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

Aluno procurou a enfermaria após o ocorrido, realizado curativo. Orientado a vir realizar curativo nos outros dias. O aluno não retornou e após duas semanas a queimadura infeccionou. Encaminhado para o médico afim de realizar antibioticoterapia.

Ass.: 

Célia T. D. da Silva
Enfermeira
Coren/PR 000.602.977

Célia Teixeira Damasceno da Silva

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



Receituário Médico

GUILHERME WOLFENBERG FERNANDES

Maringá, 4 de dezembro de 2022.

USO ORAL

CEFALEXINA 500MG 1CX
TOMAR 1CP VO 6/6HRS 7 DIAS

LISADOR DIP 1GR 1CX
TOMAR 1CP VO 6/6HRS SE DOR

Dr. Caroline B. Godoy

MÉDICA

CRM 29415

Caroline Bagaiolo Godoy CRM 29415

Assinado por: Caroline Bagaiolo Godoy (CRM 29415) oline Bagaiolo Godoy, às 15:27-03:00 de 04/12/2022 - Válida

DrogaRaia

Raia Drogasil S/A
AVENIDA PEDRO TAQUES, 517 - ZONA 07 - MARINGÁ - PR
Telefone: (44) 3222-4498
CNPJ: 61.585.865/1474-11 - I.E: 9072283985

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

#1	COD	DESC	QTD	UN	VL UNIT	R\$	ALIQ	IVL	ITEM	R\$
01	018898	CEFAL 500MG UQG 8'S	1,00	Unx	28,41	F			28,41	
		De 28,41 por 16,09 desconto de							-12,32	
		Valor Liquido							16,09	
02	018895	CEFAL 500MG UQG 10'S	1,00	Unx	36,51	F			36,51	
		De 36,51 por 18,89 desconto de							-17,62	
		Valor Liquido							18,89	
03	018895	CEFAL 500MG UQG 10'S	1,00	Unx	36,51	F			36,51	
		De 36,51 por 18,89 desconto de							-17,62	
		Valor Liquido							18,89	
04	022762	LISADOR DIP 1G 10'S	1,00	Unx	21,48	F			21,48	
05	110520	DUXIDINA 10MG SOL 30ML	1,00	Unx	13,49	F			13,49	
QTD. TOTAL DE ITENS									5	
VALOR TOTAL DESCONTO R\$									47,56	
VALOR TOTAL R\$									88,84	
FORMA DE PAGAMENTO									VALOR PAGO	
CARTÃO DE CREDITO									88,84	

Trib Aprox R\$:11,95 Federal e 15,99 Estadual
Fonte: IBPT
REDE GETNET

RAIA 2102
CNPJ: 61.585.865/1474-11
04/12/22 15:57:25 AUT:112718 DOC:040093
EC:000000004443992 TERM: 1F034337 S
CV:002054384 CAIXA:SE000003 L:12654837
ARQC: 06B6E4CA6E3CB4C8
AID: A000000041010
MASTERCARD *****0865

VALOR: CREDITO A VISTA
88,84 R\$

(SiTef)

NFC-e No. 000116220 Serie 003
Emissao 04/12/2022 15:57:31
Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/qrcode>
CHAVE DE ACESSO
4122 1261 5858 6514 7411
6500 3000 1162 2016 4819 0611

CONSUMIDOR
CNPJ: 15.116.763/0004-12

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorizacao : 141221665855001
04/12/2022 15:57:31

PDU: 003 LJ: 2102 Coo: 0000201187