

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gustavo Freitas de Souza Silva
Nº da Carteira: 11.4.386
Instituição: IAP - Ensino Superior



Data de Nascimento: 17/06/1999

Nº da Guia: 4021

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/10/2021	17:05:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

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

Descrição
O aluno interno relata que estava jogando bola, futebol, e ao chutar a bola o colega chutou ao mesmo tempo, causando o trauma no pé. Apresenta edema, dor e cianose.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Akilah Silva	(41) 99855-5569

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gilberto	03/10/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Foi encaminhado.

Ass.:

Kelyne Pereira

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 - Bigorinho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br



RECEITA MÉDICA

PARA: GUSTAVO FREITAS DE SOUZA SILVA

USO INTERNO

- 1) ALGINAC 1000----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 12/12 HORAS POR 5 DIAS
- 2) LISADOR DIP 1G ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 6/6 HORAS SE DOR LEVE
- 3) PARATRAM ----- 1 CX
TOMAR 1 CP VO DE 8/8 HORAS SE DOR FORTE

SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

MARINGÁ, 04/10/21

Dr. Bruno Zarpelon
MÉDICO
CRM-PR 45.764

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR

FARMACIA SANTA RITA DE MA CNPJ:08.008.980/0001-80
AV CURITIBA, 476, ZONA 04, Maringa, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor El
etrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.	UN	VL.	TOTAL
7891721029639	ALGINAC 1NG C/15 COMP 1UNDx29,99						29,99
Desconto				-6,60			23,39
QTD. TOTAL DE ITENS							1
VALOR TOTAL R\$							29,99
DESCONTOS R\$							-6,60
VALOR A PAGAR R\$							23,39
Dinheiro							23,39

EMISSION NORMAL

Número: 1919 Série: 3

Emissão: 04/10/2021 18:17:13 - Via do Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4121 1008 0089 8000 0180 6500 3000 0019 1914 4873 8927

Protocolo de Autorização: 141211200779337

Data de autorização: 04/10/2021 18:17:13

CONSUMIDOR CNPJ: 15116763000412



MD5: A8CDAA40F572377460DF04C433DD7E7E

VOCE ECONOMIZOU.....: R\$ 6,60

Balc: 11 N.Controle:3054

AGRADECEMOS A PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE