

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Helaine Regina Santos Silva
Nº da Carteira: 11.4.100559
Instituição: FAP - Ensino Superior
Data de Nascimento: 14/04/2005

Nº da Guia: 16057

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/03/2024	16:30:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	5º Dedo Pé Direito

Descrição
Aluna estava participando de atividade recreativa do curso de psicologia, jogando futsal quando em uma dividida de bola a mesma deu um chute pegando o 5º dedo do pé direito na bola. Relata ter sentido dor no momento e edema imediato. Ao chegar em casa colocou gelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Antonia Vitória Ferreira	(44) 99915-3656

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enfa Joserlania	18/03/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HBS - Hospital Bom Samaritano de Maringá	Av. Independência	93	Zona 04	(44) 3032-1818 (44) 3220-6166

Observações
Apresenta edema e equimose em 5º dedo do pé direito, dor intensa ao exame físico. Encaminho para avaliação médica e conduta.

Ass.: _____

Joserlania Ramos Pazette Fagundes
COPEN-PR 173102 - ENF

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: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

RECEITA MÉDICA

PARA: HELAINE REGINA SAMTOS SILVA

USO INTERNO:

- 1) FLANCOX 600 MG ----- 1 CX
TOMAR 01 Comprimido Via Oral de 12/12h por 5 dias
- 2) CODEX ----- 1 CX
Tomar 01 Comprimido Via Oral de 8/8 horas se dor forte
- 3) LISADOR 1G ----- 1 CX
Tomar 01 comprimido de 06/06 horas, se dor

⌚ **NÃO AUTORIZADA A TROCA DE RECEITAS**

Dra. Bianca Ribeiro Souza
Médica
CRM/PR 45.032

Carimbo e Assinatura do Médico

Maringá, terça-feira, 19 de março de 2024

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



FARMACIAS SAO PAULO LTDA.
 PRACA 7 DE SETEMBRO 345
 CENTRO
 CEP: 87.015 200 MARINGA PR
 TELEFONE:

CNPJ: 00.477.061/0006-59 IE: 9053784040
 III: 103982
 19/03/2024 12:33:10

NR: 000031396

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde UN	VIUnit	Desc	VTot
101334	FLANCOX 600MG C/14 COMP REV	1,000 UN	60,23	0 00	60,23
069740	CODEX 500+30MG C/36 COMP	1,000 UN	56,47	0 00	56,47
076999	LISADOR DIF 1G C/20 COMP	1,000 UN	43,57	0 00	43,57

Qtde. total de itens	3
Valor total R\$	160,27
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar	160,27

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Carteira Digital/Pix	160,27
Troco R\$	0,00

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

4124 0300 4770 6100 0659 6502 2000 0313 9610 0959 8570

CNPJ: 15.116.783/0004-12
 INSTITUICAO ADVENTISTA SULBRASILEIRA DE SAUDE



Numero:31396 Serie:22
 Caixa:002
 19/03/2024 12:33:06
 Via Consumidor

Protocolo de Autorizacao:
 141240424697703
 Data/Hora:19/03/2024 12:33:06

Trib Aprox R\$: 21,56 Federal...
 Fonte: IBPT 5oi7eW

Aut. pix: E18236120202403191532s1872119cb0

PV0000033474
 Atendido por: 2935
 Vendedor: 2112

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

Caixa: 002 Loja: 009 Impresso em: 19/03/2024 12:33:10