



RECEITA MÉDICA

PARA: HOSSANA ISABELA LARISSA DO NASCIMENTO

USO INJETÁVEL

1) DIPROSPAN ----- 1 AMP
Aplicar 1 amp, INTRAMUSCULAR GLÚTEO

© SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

MARINGÁ, 27/05/21

Gilson Alachini
CRM 10.100/PR
RUA 7 DE SETEMBRO, 285 - MARINGÁ - PR

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR

FARMADANY LTDA - ME
CNPJ: 15.508.880/0001-79
PC DEPT HEITOR DE ALENCAR FORTALG 108 JGAR M IGARCU MARINGA, PR
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO DESCRICAO	QTD	UNI	VL UNI	VL TOTAL	DESCONTO	VL LIQUIDAR
7891142142252 DIPROSPAN C/1 AMP 1 ML	1	UN	39,34	39,34	-5,90 (15,00%)	33,44

QTD TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R\$	39,34
DESCONTO R\$	5,90
VALOR A PAGAR R\$	33,44
Dinheiro	33,44

Consulte pela Chave de acesso em: www.fazenda.pr.gov.br/nfpe/consulta

4121 0615 5088 8000 0179 2500 1000 5535 7610 0501 7089
CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.783/0004-12 INSTITUICAO SUL BRASILEIRA DE S
SAUDE

alameda julia da costa 1447 GERAL MARINGA, PR
Num: 558576 Série: 1 Emissão: 08/06/2021 17:50:00
Protocolo de Autorização: 141210670140300
Data de autorização: 08/06/2021 17:50:05



Trib Ap: FED 4,50, EST 6,02, F: IBPT FSV07 Lei 12741/12.

Cliente: 10006819 - INSTITUICAO SUL BRASILEIRA DE SAUDE
Convênio: PSICOTROPICOS
Condição: DINHEIRO
Gerente: 1 - FARMACIA
Vendedor: 25 - DAVI MEIRA SILVA
Farmacêutico: 2 - DANYELLE CORAL VACILIO PASTRE
Você economizou R\$ 5,90
Assinatura: _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Hossana Isabela Larissa do Nascimento

Nº da Carteira: 11.4.293

Instituição: IAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 05/12/1997

Nº da Guia: 3344



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/05/2021	20:50:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Tornozelo Esquerdo

Descrição
A aluna interna relata que estava jogando futsal no ginásio, ao atacar uma colega. a mesma pisou no pé da colega e a colega ao tirar o pé a mesma caiu de lado torcendo o tornozelo do membro inferior esquerdo. Apresenta edema e leve cianose. A aluna não consegue deambular, esta se movimentando com cadeira de rodas.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gilberto Júnior	(51) 8270-3529

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hsr - Hospital Bom Samaritano de Maringá	31, Av. Independência	3	Zona 04	(44) 3220-6000

Observações
Aluna encaminhada ao hospital, não consegue deambular.

Ass.: _____

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

1 de 1

10/06/2021 16:54

