

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Hugo Fuccio Pagotto
Nº da Carteirinha: 11.1.12913
Instituição: FAP - Educação Básica



Data de Nascimento: 26/12/2005

Nº da Guia: 12802

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/08/2023	14:00:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Joelho Direito

Descrição

Aluno relata que estava participando das olimpíadas, no jogo de futsal, ao defender uma bola, bateu o joelho direito no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof Paulo	(44) 9981-2241

Quem prestou primeiros socorros	Data
Livia Lima	15/08/2023

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 discreto edema na lateral do joelho direito, dificuldade para deambular, relata dor intensa ao exame físico. Solicito Avaliação médica e conduta.

Ass.: _____

Assinatura de Josiane Ramos Pazette Fagundes
Josiane Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF

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

PARA: HUGO FUCCIO PAGOTTO

USO INTERNO

1) HETORI 90 ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO POR 5 DIAS

2) NOVALGINA 1G -----
TOMAR 1 CP DE 6//6H SE DOR

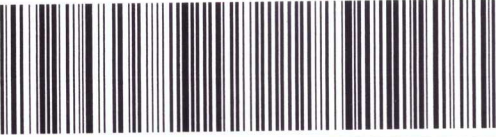
3) TRAMAL RETARD 100 -----
TOMAR 1 CP DE 12/12H se dor forte

🕒 SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

Dr. Breno Miranda de Souza
Médico
CRM-PR 52397

MARINGÁ, 17/08/23

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR

PanVel DIMED S/A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS F.567 MRG-06 AV COLOMBO 9161, GLEBA PATRIMONIO MARINGA, MARINGA,PR, CEP: 87070-000, FONE/FAX :--		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1 Nº 394 SÉRIE 100 FOLHA 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 4123 0892 6656 1104 9001 5510 0000 0003 9412 1429 5129 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA - PANVEL				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230214026594 17/08/2023 18:19:25										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9082721026		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 92.665.611-0490/01										
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INTUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SUADE - MATRIZ				CNPJ/CPF 15.116.763-0004/12										
ENDEREÇO R PROFESSOR PEDRO VIRIATO PARIGOT DE SOUZA 1900		BAIRRO/DISTRITO MOSSUNGUE		CEP 81200-100										
MUNICÍPIO CURITIBA		FONE/FAX --		UF PR										
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA												
FATURA/DUPLICATA														
NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR										
NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR										
NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR										
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00										
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 488,64												
VALOR DO FRETE 0		VALOR DO SEGURO		DESCONTO 0,05										
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA 488,59										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO MUNICÍPIO		CÓDIGO ANTT 0										
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO		UF										
INSCRIÇÃO ESTADUAL		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL										
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA										
NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO										
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	LOTE/QUANT	PNC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	VLR.DISC	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	Aliq. ICMS
929270	NOVALGINA 1G 10CP	DRA01239 / 1	23,3	30049069	560	5405	CX	1	23,30	0,05	23,25	0,00	0,00	19
464830	HETORI 90MG 7CP REV C1	T024688 / 1	79,97	30049069	560	5405	CX	1	79,97	0,00	79,97	0,00	0,00	19
477990	TRAMAL RETARD 100MG 30CP REV A2	954S01 / 1	385,37	30049039	260	5405	CX	1	385,37	0,00	385,37	0,00	0,00	19
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN								
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cliente: 124550225. Cliente: 124550225. Pedido: 204113773. BC REDUZIDA CFE DECRETO 953/15..														