

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isabelle Aquino Pereira
Nº da Carteirinha: 11.4.224846
Instituição: FAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 16/04/2007

Nº da Guia: 23996



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/02/2025	08:51:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	3º Dedo Mão Direita

Descrição
Aluna relata que estava participando de um jogo de vôlei e ao cortar uma bola a mesma bateu no 3º dedo da mão direita. Relata dor intensa no momento do impacto. Apresenta edema e equimose no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Camile	(51) 98991-2657

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enfª Joserlania Pazette	03/02/2025

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
Encaminhado para avaliação médica e conduta.

Ass.:

Joserlania Ramos Pazette Fagundes
COREN-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: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

RECEITA MÉDICA

PARA: ISABELLE AQUINO PEREIRA

USO INTERNO

- 1) NOVALGINA 1G ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 6/6 HORAS *se dor*
- 2) FLANCOX 600MG----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO DE 12/12HORAS POR 03 DIAS

🕒 **SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS**

MARINGA, 03/02/25

Dr. Felipe de L. Dário
Médico
CRM-PR 50197

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR



FARMACIAS SÃO PAULO LTDA.
PRACA 7 DE SETEMBRO 345
CENTRO
CEP: 67011200 MARINGÁ PR
TELEFONE:

CNPJ: 00.477.061/0006-59 IE: 9053786060
IME: 103982
03/02/2025 16:10:32 NR: 000099363

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	VLUnit	Desc	VITotal
101334	FLANCOX 600MG C/14 COMP REV	1,000 UN	63,32	13,42	49,90

Qtde. total de itens	1
Valor total R\$	63,32
Desconto R\$	13,42
Valor a Pagar	49,90

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Carteira Digital/Pax	49,90
Troco R\$	0,00

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

4125 0200 4770 6100 0659 6502 2000 0993 6313 4457 4585

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



Numero:99363 Serie:22
Caixa:002
03/02/2025 16:10:31
Via Consumidor

Protocolo de Autorizacao:
141250186257100
Data/Hora:03/02/2025 16:10:31

Trib Aprox R\$: 6,71 Federal.
Fonte: IBPT 5oi7eW

PV0000100051
NESTA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 13,42
Atendido por: 361
Vendedor: 945473

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

Caixa: 002 Loja: 009 Impresso em: 03/02/2025 16:10:32