

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Pedro Zanetti Castro
Nº da Carteira: 11.4.100743
Instituição: FAP - Ensino Superior



Data de Nascimento: 27/04/2005

Nº da Guia: 22780

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/11/2024	16:07:00	Campo	Atividades esportivas fora de aula

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

Descrição

Aluno interno em jogo recreativo no campo de futebol. Refere estar correndo e ter sofrido um choque com dispositivo fixo (trave do gol). Apresenta FCC de 1cm profundo em região zigomática próximo ao olho Direito, com hemorragia contida após curativo compressivo. Apresenta SSVV estáveis (PA: 130/80, eupneico em AA), pupilas isocóricas e fotorreagentes, nega perda de consciência, nega enjoo, nega lapso de memória, nega cervicália. Aplicado gelo e curativo compressivo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Guilherme Santos	(51) 98119-3402

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enf. Gilberto Júnior e Guilherme Santos	03/11/2024

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

Encaminhado para avaliação médica em HBSM.

Gilberto G. F. M. Jr.
ENFERMEIRO
COREN/PR: 715731

COREN/PR: 715731

Ass.:

Gilberto Junior

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: **JOÃO PEDRO ZANETTI CASTRO**

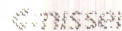
USO ORAL:

- 1) NOVALGINA 1G ----- 01 CX
TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 08 EM 08 HORAS, SE DOR.
- 2) TRAMADOL 100MG ----- 01 CX
TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12 EM 12 HORAS, SE DOR FORTE.
- 3) VONAU 8MG ----- 01 CX
TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 08 EM 08 HORAS, SE NÁUSEAS OU
VÔMITOS.

Dra. Mayara Nakano
Cirurgia Oncológica
CRM-PR 35.946 / RQE 37.008

Carimbo e Rubrica Médica

Maringá - PR, 03/11/2024



CNPJ: 79.430.682/0157-40 FARMACIA
E DROGARIA NISSEI SA
AV BRASIL, 4464 CENTRO - ZONA 1 -
COL OMRO - PR 83402-335 Fone:
(41) 3213-9347 F.E.: 904 98340-36

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA							
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA							
Pendente de Autorização							
#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit	VI Desc.	VI Total
001	65822	DIPIRONA MONOIDRATADA 1G 10CPR	1	UN	21,28	8,38	12,90
002	64098	CLORIDRATO ONDANSETRONA 8MG 10	1	UN	61,02	27,12	33,90
003	70345	TRAMADOL XR 100MG 10CPR (A2)	1	UN	85,88	12,88	73,00
QTD. TOTAL DE ITENS							003
VALOR TOTAL R\$							168,18
Descontos R\$							-48,38
VALOR A PAGAR R\$							119,80
FORMA DE PAGAMENTO							Valor Pago
Pagamento Instantâneo (PIX)							119,80

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 11/9 4306 8201 5740 6505 1000 2428 1798 9278
8872

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12
NFC-e nº 000242817 Série 0513-11-24 22:23:48 Via Empresa
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de Autorização



MD5: [trib aprox R\$: Fed 6,29 Est 8,89 Imp 8,10] onte:
IBPT[CONVENIO: 1575997-CARTAO NISSEI
NORMAL [Operador/Vendedor: 57347 / 43986]VOCE
ECONOMIZOU: R\$ 48,38]Consulte o QRCode através do
App DeOlhoNaNota disponível na PlayStore (Android) e -
Loja 149 - Caixa 51 - Troca mediante cupom fiscal ate 30
dias, exceto medicamentos de uso controlado, termolabais
e farmacia popular
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 23,35
Procht B2C-POS