

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Josieli Santos Pereira
Nº da Carteirinha: 11.4.207115
Instituição: FAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 16/09/1999

Nº da Guia: 23267



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/11/2024	08:29:00	Campo dos Cavalos	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Costas, Glúteos

Descrição
Aluno relata que estava andando a cavalo, quando o mesmo se assustou e saiu correndo perdendo o controle. Então aluna foi jogada do cavalo caindo ao chão, relata dor intensa em região glútea, cóccix e costas. Aplicado gelo local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Keyla	(49) 9818-6494

Quem prestou primeiros socorros	Data
Samanta	19/11/2024

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 e conduta.

Ass.: _____

Joselania 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

Paciente: JOSELI SANTOS PEREIRA

Uso Oral:

DIPIRONA	1 G
CELECOXIBE	100 MG
VONOPRAZANA	10 MG
BETTERAL	100 MG

Aviar: 30 cápsulas.

Modo de usar: Tomar 1 cápsula de 12 em 12 horas por 15 DIAS

Dr. Luan Celso Gonçalves
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Coluna Vertebral
CRM/PR: 31.517 / TEOT 15107

Carimbo e Assinatura do Médico

Maringá, quarta-feira, 4 de dezembro de 2024



Prefeitura do Município de Maringá - PR
Secretaria Municipal de Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número 28887
Competência 12/2024
Emitida em 09/12/2024 15:05:03

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MEDFORMULA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA EPP
Nome Fantasia: MEDFORMULA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA EPP
CPF/CNPJ: 03.656.472/0001-95 Inscrição Municipal: 86426
Endereço: AV. PEDRO TAQUES, 851 - ZONA 07 - 87030000
Telefone: Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: INSTITUTO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE
CPF/CNPJ: 15.116.763/0004-12
Endereço: JULIA DA COSTA , 1.447 - BIGORRILHO - 80730070
Telefone: Email: Município: Curitiba - PR

Discriminação dos serviços:

MEDICAMENTO MANIPULADO
SR(A):JOSELI SANTOS PEREIRA
DIPIRONA 1g CELECOXIBE 100mg
VONOPRAZANA 10mg BETTERAL 100mg

Valor Total da NFS-e R\$ 145,00

Código de Tributação

040701 - Serviços farmacêuticos.

Valor Serviços R\$ 145,00		Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$145,00
Alíquota ISS 3,00%	Valor ISS R\$4,35	Valor ISS retido R\$ 0,00		Valor PIS R\$ 0,00	Valor COFINS R\$ 0,00
Valor IR R\$ 0,00	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 0,00	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Liquido R\$ 145,00	
Optante Simples Não	Regime Normal	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Maringá-PR	Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:

Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal Nº 1427/2012
Consulte a autenticidade deste documento em <https://nfse.ecity.maringa.pr.gov.br/VerificarAutenticidade>

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



L Q D 7 F 5 5 G 8

Código de Verificação
LQD7F55G8