

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Juliany Siqueira Falcão
Nº da Carteira: 11.4.207181
Instituição: FAP - Ensino Superior



Data de Nascimento: 08/02/2006

Nº da Guia: 24152

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/02/2025	00:00:00	Dormitório (Ex.: residencial)	Filme

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

Aluna relata que estava no residencial masculino assistindo um filme e no término ao descer a escada, o pé virou, torcendo o mesmo. Relata que no momento teve um estalo no pé e dor posterior ao ocorrido. Apresenta edema local. Aplicou gelo e dolomita no local sem melhoras.

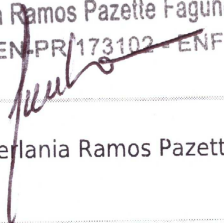
Testemunha da ocorrência	Telefone
Rafaelly Dias	(47) 99684-8033

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enfa Joserlania Pazette	07/02/2025

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

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

NOME: JULIANY SIQUEIRA FALCAO

USO INTERNO:

1) DIPIRONA 1 G -----
Tomar 01 cp de 6/6 horas, SE DOR

2) FLANCOX 600MG -----
TOMAR 01 CP VO 12/12H POR 3 DIAS

🕒 **SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS**

Dr. Bruno Miranda de Souza
Médico
CRM-PR 52.397

Carimbo e Assinatura do Médico

Maringá, quarta-feira, 12 de fevereiro de 2025

Avenida Independência, 93 – Tel.: (44) 3032-1818 – Zona 4 – Maringá-PR



FARMACIAS SAO PAULO LTDA.
PRACA 7 DE SETEMBRO 345
CENTRO
CEP: 07015250 MARINGA-PR
TELEFONE:

CNPJ: 00.477.061/0006-59 IE: 9053786060
UF: 103982
12/02/2025 09:09:52 NR: 000101102

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorizacao

Codigo	Descricao	Qtde UN	VLUnit	Desc	VTot
107978	NEURALGEX DIP 1G C/10 COMP	1,000 UN	16,63	0,64	15,99
101334	FLANCOX 600MG C/14 COMP REV	1,000 UN	63,32	13,42	49,90
Qtde total de itens					2
Valor total R\$					79,95
Desconto R\$					14,06
Valor a Pagar					65,89

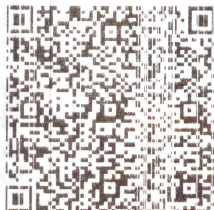
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Cartao	65,89
Troco R\$	0,00

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

4125 0200 4770 6100 0659 6502 2000 1011 0290 8960 0931

CNPJ: 15.116.753/0004-12

INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE



Numero: 101102 Serie: 22

Caixa: 002

12/02/2025 09:09:50

Via Consumidor

Protocolo de Autorizacao:

Data/Hora: 12/02/2025 09:09:50

EMITIDA EM CONTINGENCIA - Pendente de autorizacao

Trib Aprox R\$: 8,86 Federal
Fonte: IBPT 5017eW

PV0000101798
NESTA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 14,06
Atendido por: 2873
Vendedor: 2112

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

Caixa: 002 Loja: 009 Impresso em: 12/02/2025 09:09:52