

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Kamila Vendler Cardoso

Nº da Carteira: 11.4.9940

Instituição: FAP - Faculdade Adventista do Paraná

Data de Nascimento: 04/04/2002

Nº da Guia: 8610

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/10/2022	16:15:00	Academia	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	1º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A aluna relata que estava na academia ao se exercitar no banco. o encosto do banco caiu em sua mão. Apresenta edema, cianose. e refere muita dor

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Lucas	(44) 9869-3440

Quem prestou primeiros socorros	Data
CELIA TEIXEIRA DAMASCENO DA SILVA	20/10/2022

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

A aluna foi encaminhada para a enfermaria, foi colocado bolsa de gelo e também cataplasma de dolomita. Mas necessita o encaminhamento ao medico para conduta médica.

Ass.: _____

Célia Teixeira Damasceno Da Silva

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: KAMILA VENDLER CARDOSO

USO INTERNO

1) LISADOR DIP ----- 1CX
TOMAR 40 GOTAS VO 6/6 HORAS SE DOR

2) FLANCOX ----- 1CX
TOMAR 01 CP VO 12/12 HORAS POR 05 DIAS

🕒 NÃO AUTORIZADA A TROCA DE RECEITAS

MARINGÁ, 21/10/22

Dr. Pedro Henrique Silva
MÉDICO
CRM-PR 42312

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ – PR

FARMACIA SANTA RITA DE MARINGA LTDA
CNPJ - 08.008.980/0001-80
AV CURITIBA, 476, ZONA 04, Maringa - PR

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA**

Código	Descrição			
Qtde	Un	Valor unit.	Desc.	Valor total
789663702323				FLANCOX 500MG X 14CPR REV
1	UND	46,99	11,75	35,24
789947080736				MAXALGINA 1G 10CPR NATULAB
1	UND	27,95	11,18	16,77
QTDE. TOTAL DE ITENS				2
VALOR TOTAL R\$				74,94
DESCONTOS R\$				22,93
VALOR A PAGAR R\$				52,01
Dinheiro				52,01

EMIÇÃO NORMAL

Número: 10064 Série: 4 Emissão: 21/10/2022
08:32:19 - Via do Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/infce/consulta>

4122 1008 0089 8000 0180 6500 4000 0100 6414 8952 8508

Protocolo de Autorização: 141221434621372
21/10/2022 08:32:20

Data de autorização: 21/10/2022 08:32:20

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12



MD5: A8CDAA40F572377460DF04C433DD7E7E
PV0000010072
VOCE ECONOMIZOU.....: R\$ 22,93
Balc: 14 N.Controle:18587
AGRADECEMOS A PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE