

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Kelvin Adelino de Souza Almeida
Nº da Carteira: 11.1.9136
Instituição: IAP - Educação Básica



Data de Nascimento: 11/11/2008

Nº da Guia: 3915

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/09/2021	20:20:00	Campo	Atividades esportivas fora de aula

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

Descrição

O aluno interno estava jogando bola, como goleiro, o adversário jogou a bola para o gol mas como estava distraído pegou em sua mão esquerda com muita força, depois disso o aluno relata muita dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Daniel	(18) 99636-1672

Quem prestou primeiros socorros	Data
Kauã	24/09/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O aluno foi atendido pela enfermeira e mandado para o hospital.

Ass.:  **Célia T. D. da Silva**
Enfermeira
Coren/PR 000.802.977

Célia Teixeira Damasceno da Silva

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorrião - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Célia Teixeira Damasceno da Silva

1 de 1

24/09/2021 15:25

Site



[http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/qrcode?
0978771185000125650010001113471001113488|2|1|E657B95FFF50490920C04D3E12141BB3E6C](http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/qrcode?0978771185000125650010001113471001113488|2|1|E657B95FFF50490920C04D3E12141BB3E6C)



RECEITA MÉDICA

PARA: KELVIN ADELINO DE SOUZA

USO INTERNO:

- 1) PARACETAMOL 500 ----- 2 CX
Tomar 01 Comprimido Via Oral 6/6 horas se dor
- 2) IBUPROFENO 600----- 1 CX
Tomar 01 Comprimido Via Oral 8/8 HORAS por dia por 5 dias

① SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

Dr. Bruno Arnellon
Código 45.764

Carimbo e Assinatura do Médico

Maringá, sexta-feira, 24 de setembro de 2021

Farmacia Uniao



CNPJ: 78.771.185/0001-25 Farmacia Uniao de
Maringa Ltda

Avenida Herval, 337 Centro - MARINGA - PR
87013-110 Fone: 3028-3070 I.E.: 801.05871-08

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	7159	DORSANOL 500mg	ct 2	BL X	27,19	54,38
		Desconto				-10,88
		Valor Líquido				43,50
002	9983	IBUPRIL 600mg	x 2	1 BL X	25,56	25,56
		Desconto				-5,12
		Valor Líquido				20,44

QTD. TOTAL DE ITENS 002

VALOR TOTAL R\$ 79,94

Descontos R\$ -16,00

VALOR A PAGAR R\$ 63,94

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 63,94

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4121 0978 7711 8500 0125 6500 1000 1113 4710 0111 3488



CONSUMIDOR CNPJ:

15.116.763/0004-12

NFC-e nº 000111347

Série 001

24/09/2021 12:56:14

Protocolo de Autorização:

141211153353483

Data de Autorização 24/09/2021

12:56:17

VOCE ECONOMIZOU R\$:16,00

Trib aprox R\$: 21,81(41,10%) Fonte:IBPT

Vendedor: 64-ROBSON

Venda n : 101514

HelPharma Sistemas