

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Kerolyn Schereiber
Nº da Carteirinha: 11.4.208955
Instituição: FAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 23/12/2005

Nº da Guia: 28470



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/05/2025	18:30:00	Campo	TRILLIFE

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

Aluna relata que estava participando de uma atividade de escorregar na lona no Trillife e escorregou torcendo o tornozelo D, relata dor intenso no momento da torção. Apresenta edema no tornozelo D e dificuldade de mobilidade. Aplicado gelo local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Brenda Ribas	(42) 99905-3751

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enfa Joserlania	18/05/2025

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. Preceptora de plantão ciente.

Joserlania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF

Ass.: _____

Joserlania 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

RECEITA MÉDICA

PARA: KEROLYN SCHEREIBER

USO INTERNO:

1) LISADOR DIP 1G ----- 2 CX
Tomar 01 Comprimido Via Oral 6/6 horas se dor

2) TRAMADON RETARD 100MG----- 2 CX
Tomar 01 Comprimido Via Oral 12/12 horas se dor forte

3) FLANCOX 600mg ----- 1 CX
TOMAR 1 COMPRIMIDO DE 12/12H POR 5 DIAS

⌚ SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS


Dr. Lennon M. Romagnolo
MÉDICO
CRM/PR 47.708

Carimbo e Assinatura do Médico

Maringá, domingo, 18 de maio de 2025



FARMACIAS SÃO PAULO LTDA.
PRACA / DE SETEMBRO 345
CENTRO
CEP: 87015250 MARINGÁ-PR
TELEFONE:

CNPJ: 00.477.061/0006-59 IE: 9053780000

IME: 103982

18/05/2025 21:56:29

NR: 000121215

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização

Código	Descrição	Qtde UN	VLUnit	Desc	VTot
101334	FLANCOX 600MG C/14 COMP REV	1,000 UN	53,52	12,31	54,21
096796	MAXALGINA 1G C/10 COMP	2,000 UN	28,94	21,90	35,98
035748	CLOR TRAMADOL 100MG C/10 COMP REV LIB PR	2,000 UN	108,51	43,40	173,62

Qtde. total de itens 3
Valor total R\$ 341,42
Desconto R\$ 77,61
Valor a Pagar 263,81

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartao 263,81
Troco R\$ 0,00

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

4125 0500 4770 8100 0659 6502 2000 1212 1590 8832 9446

CNPJ: 15.116.763/0004-12

INSTITUICAO ADVENTISTA SUL-BRASILEIRADE SAUDE



Numero: 121215 Serie: 22
Caixa: 002
18/05/2025 21:56:26
Via Consumidor

Protocolo de Autorizacao:

Data/Hora: 18/05/2025 21:56:26

EMITIDA EM CONTINGENCIA - Pendente de autorização

Trib Apox R\$: 35,48 Federal...
Fonte: IBPT 5017e

PV0000120816
NESTA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 77,61
Atendido por: 3127
Vendedor: 945473

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

Caixa: 002 Loja: 009 Impresso em: 18/05/2025 21:56:30