

RECEITUARIO MEDICO



amorsaúde

MEDICINA, ODONTOLOGIA E EXAMES

1 INFILTRAÇÃO

PARA: Lara Danieli Braff De Souza

USO INTERNO

156,00

DUOFLAN ----- 1 CAIXA

APLICAR VIA INTRA-ARTICULAR DOSE ÚNICA.

16,00

Dr. José Anderson Labbado
Ortopedia / Traumatologia
Medicina Legal / Perícia Médica
CRM 34325 - RQE 24781

Dr. José Anderson Labbado
CRM 34325

PAGO
AMORSAÚDE

MARINGÁ, PR 28/04/2022



Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número **68.116**
Código verificação **7B3-039-335**
Emitido em **04/05/2022 14:04:21**

**Prestador de Serviços**

CNPJ: **28.174.682/0001-78** Inscrição Municipal: **193716**
Razão Social: **L L SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS EIRELI**
Nome Fantasia: **L L SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA - ME**
Endereço: **AVENIDA TAMANDARE, 280, Zona 01**
Município: **MARINGÁ - PR**
Email: **maringa.pr@amorsaude.com**

CEP: **87.013-210**
Fone: **(44) 3028-8267**

**Tomador de Serviços**

CNPJ: **15.116.763/0004-12**
Razão Social: **INSTITUTO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE**
Nome Fantasia: **IAP**
Endereço: **Alameda Júlia Da Costa, 1.447, Bigorriho**
Município: **CURITIBA - PR**
Email:

CEP: **80.730-070**
Fone:

Intermediário

848.715.630-49 **Iara danieli braff de souza**

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos prestados: **Infiltração Ortopédica + Duoflan**
Valor aproximado dos Impostos (Lei 12.741/2012): Total: **(17,48%) R\$ 30,06**

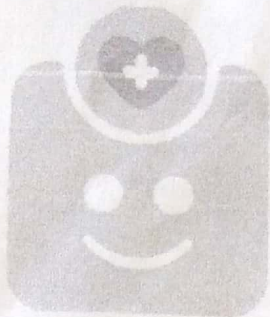
Valor Total da NFS-e**R\$ 172,00****Código de tributação**

04.03.05 - Clínicas ou congêneres

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	172,00	*	*
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	172,00	05/2022	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simples Nac. (ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

* Alíquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional



amersaúde

RECEITUÁRIO MÉDICO

PARA: Lara Danieli Braff De Souza

Uso oral:

TRAMADOL 37,5 MG

STOMAZINC 40MG

MELOXICAN 7,5MG

UNIVESTIN 125MG

Aviar: 60 Cápsulas

Modo de usar: Tomar 1 cápsula 12/12h, conforme orientação médica.

Dr. José Anderson Labbado
Ortopedia / Traumatologia
Medicina Legal / Perícia Médica
CRM 34325 - RQE 24781

Dr. José Anderson Labbado
CRM 34325
RQE 24781

CÓPIA

MARINGÁ, PR 28/04/2022



Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número **24.745**
Código verificação **253-83E-37D**
Emitido em **04/05/2022 09:26:35**



Prestador de Serviços

CNPJ: **03.656.472/0001-95** Inscrição Municipal: **86426**
Razão Social: **MEDFORMULA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA EPP**
Nome Fantasia: **MEDFORMULA**
Endereço: **AVENIDA PEDRO TAQUES, 851, Zona 07**
Município: **MARINGÁ - PR**
Email: **FINANCEIRO@MEDFORMULA.COM.BR**

CEP: **87.030-000**
Fone: **(44) 3285-1515**



Tomador de Serviços

CNPJ: **15.116.763/0004-12**
Razão Social: **INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE**
Nome Fantasia: **IAP**
Endereço: **Alameda Júlia Da Costa, 1.447, Bigorilho**
Município: **CURITIBA - PR**
Email:

CEP: **80.730-070**
Fone:

Discriminação dos Serviços

Fórmulas de Medicamentos Manipuladas

TRAMADOL 37,5mg / STOMAZINC 40mg / MELOXICAM 7,5mg / UNIVESTIN 125mg

Valor Aproximado dos Tributos (16,35%) aproximadamente

Valor Total da NFS-e

R\$ 215,00

Item da Lista de Serviços

04.07 - Serviços farmacêuticos.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	215,00	3,00	6,45
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISSQN
0,00	0,00	215,00	05/2022	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Lara Danieli Braff de Souza

Nº da Carteirinha: 11.4.1651

Instituição: IAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 31/05/2004

Nº da Guia: 6108

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/03/2022	21:30:00	Quadra	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Pé Esquerdo

Descrição

A aluna interna relata que estava participando do intercurso (jogos promovido pelo colégio), quando durante o jogo se chocou de frente com a colega do time adversário, caindo de costas no chão, bateu a cabeça e o o calcanhar .Ao se levantar sentiu forte dor e dificuldade ao deambular.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Maísa	(69) 99267-5788

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

A aluna foi ao médico pelo plano de saúde dela. Somente nos procurou pelo pedido do reembolso dos medicamentos. no dia : 04/05 2022

Ass.:

Célia Teixeira Damasceno Da Silva

Célia T. D. da Silva
Enfermeira
Coren/PR 000.602.977

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 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br