

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Laura Odia
Nº da Carteirinha: 11.4.9937
Instituição: IAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 16/08/2003

Nº da Guia: 6282



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/05/2022	21:30:00	Ginásio	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

A aluna interna relata que estava na arquibancada do ginásio, ao descer a mesma, de maneira normal. torceu o pé , causando edema e dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Wesley Dias Dias	(47) 99671-2746

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 atendida na enfermaria, foi colocado gelo até o momento, mais ainda refere dor e dificuldade ao deambular. Achei melhor encaminha la ao hospital.

Ass.:

Joselania Ramos Pazette 173102 - Enfermeira

Joselania Ramos Pazette Fagundes

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

RECEITA MÉDICA

PARA: LAURA ODIA

USO INTERNO

- 1) LISADOR DIP 1G ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 6/6 HORAS SE DOR
- 2) FLANCOX 500 MG ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 12/12 HORAS POR 07 DIAS

⌚ NÃO AUTORIZADA A TROCA DE RECEITAS

Ivan Santini Silva
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 32962 / TEOT-12344

MARINGÁ, 23/05/22

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR

PanVelDIMED S/A DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS F.533
MRG-01AV CURITIBA 357, ZONA 04,
MARINGA, PR, CEP: 87014-130,
FONE/FAX :--**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 1.254

SÉRIE 100

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4122 0592 6656 1103 9383 5510 0000 0012 5411 7275 3643

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220118706051 23/05/2022 08:58:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA - PANVEL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9070391292

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

92.665.611-0393/83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SUADE - MATRIZ

CNPJ/CPF

15.116.763-0004/12

DATA DA EMISSÃO

23/05/2022

ENDEREÇO

AL JULIA DA COSTA 1447

BAIRRO/DISTRITO

BIGORRILHO

CEP

80730-070

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/05/2022

MUNICÍPIO

CURITIBA

FONE/FAX

--

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	63,25	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0		0,00			63,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1							

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	LOTE/QUANT	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	VLR.DESC	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	Aliq. ICMS
106846	DIPIRONA SODICA 1G 10CP PRATI GEN		16,27	30049069	560	5405	CP	1	16,27	0,00	16,27	0,00	0,00	18
832160	FLANCOX 500MG 14 CP REV		46,98	30049079	560	5405	CX	1	46,98	0,00	46,98	0,00	0,00	18

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cliente: 124550225. Cliente: 124550225. Pedido: 137759923. BC REDUZIDA CFE DECRETO 953/15..

RESERVADO AO FISCO