

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Lucas Moreira Riquelme
Nº da Carteira: 11.1.9105
Instituição: IAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 12/12/2005

Nº da Guia: 5472

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/03/2022	21:03:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito, Tornozelo Direito

Descrição

Aluno em aula de educação física. Refere ter torcido o pé após pular em jogo de basquete. Paciente caído na quadra referindo forte algia em MID. Apresenta dor intensa e dificuldade para movimentar o membro.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gilberto Júnior	51982703529

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enf. Gilberto Júnior	28/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hsr - Hospital Bom Samaritano de Maringá	Av. Independência	93	Zona 04	(44) 3220-6000

Observações

Após avaliação, membro imobilizado com tala e atadura. Encaminhado para avaliação médica.

Ass.:

Célia T. D. da Silva

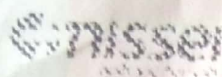
Célia T. D. da Silva
Enfermeira
Coren/PR 000 602.977

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

00000000 n 000000 79.430.682/0157-40 FARMACIA
E DROGARIA NISSEI SA
AV BRASIL, 4464 CENTRO - ZONA 1 -
MARINGA - PR 87013-000 Fone:
(44)3293-6470 I.E.: 904.98340-36



#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Desc.	VI Total
001	7897411603097	DAISAN 37,5/325MG 10 CPR (C1)					
			1	UN	33,13	4,97	28,16
002	7891721013010	ALGINAC 50MG 15 CPR					
			1	UN	29,99	4,50	25,49
003	7896004782546	DIPIRONA 1G 10CPR EMS					
			1	UN	19,70	5,90	13,80

VALOR TOTAL R\$	82,82
-----------------	-------

VALOR A PAGAR R\$	67,45
-------------------	-------

Cartão de Crédito Outros	67,45
--------------------------	-------

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

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12

NFC-e nº 000130242 Série 052 29-3-22 00:37:28

Protocolo de Autorização: 141220411572972

Data de Autorização 29-3-22 00:37:29



IBPT|CONVENIO: 8006634-UNIMED (CONVENIO

ECONOMIZOU: R\$ 15,37|Consulte o QRCode através do

- Caixa 52 - Troca mediante cupom fiscal até 30 dias, exceto medicamentos de uso controlado, termolábeis e

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 33,14
ERPM PDV

RECEITA MÉDICA

PARA: LUCAS MOREIRA RIQUELME

USO INTERNO

- 1) LISADOR DIP 1G ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 6/6 HORAS SE DOR
- 2) ALGINAC 1000----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 12/12 HORAS POR 5 DIAS
- 3) PARATRAM ----- 1 CX
TOMAR 1 CP VO DE 8/8 HORAS SE DOR FORTE

🕒 **SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS**

José Gomes Neto
Médico
CRM PR 43.038

MARINGÁ, 28/03/22

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR