

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Matheus Crispim Bianchet
Nº da Carteirinha: 11.1.9872
Instituição: IAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 26/03/2008

Nº da Guia: 8911



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/11/2022	15:30:00	Dormitório (Ex.: residencial)	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Joelho Direito

Descrição

O aluno relata que estava tomando banho, quando desmaiou(já estava mal por algum outro motivo, que foi orientado a averiguar) e bateu o joelho do membro inferior direito na parede, referiu muita dor no local e após dificuldade ao deambular . Apresenta edema no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
João.	(44) 99977-8895

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cleonice	07/11/2022

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

O aluno foi atendido na enfermaria da escola, colocado bolsa de gelo. e passado arnica. em seguida encaminhado ao hospital para avaliação médica;

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

Célia Teixeira Damasceno da Silva

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: MATHEUS CRISPIM BIANCHET

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 5 DIAS

🕒 **NÃO AUTORIZADA A TROCA DE RECEITAS**

Dr. Nour Aliman El M. Said
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR: 98877 TPO: 17.992

MARINGÁ, 07/11/22

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR

FARMACIA SANTA RITA DE MARINGA LTDA
CNPJ - 08.008.980/0001-80
AV CURITIBA, 476, ZONA 04, Maringa - PR

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA**

Código	Descrição			
Qtde	Un	Valor unit.	Desc.	Valor total
789663702323	FLANCOX 500MG X 14CPR REV			
1	UND	46,99	11,75	35,24
789609491622	LISADOR DIP 1G X 10CPR			
1	UND	21,48	5,37	16,11
QTDE TOTAL DE ITENS				2
VALOR TOTAL R\$				68,47
DESCONTOS R\$				17,12
VALOR A PAGAR R\$				51,35
Dinheiro				51,35

EMIÇÃO NORMAL

Número: 10165 Série: 4 Emissão: 07/11/2022
18:12:11 - Via do Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4122 1108 0089 8000 0180 6500 4000 0101 6513 2049 5001

Protocolo de Autorização: 141221524793551
07/11/2022 18:12:11

Data de autorização: 07/11/2022 18:12:11

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12



MD5: A8CDAA40F572377460DF04C433DD7E7E
PV0000010163
VOCE ECONOMIZOU.....: R\$ 17,12
Balc: 26 N.Controle:18806
AGRADECEMOS A PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE