

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Miguel Rodrigues Bastos  
**Nº da Carteira:** 11.1.10320  
**Instituição:** FAP - Educação Básica



**Data de Nascimento:** 27/07/2007

**Nº da Guia:** 12775

| Data da Ocorrência | Horário  | Local   | Atividade                             |
|--------------------|----------|---------|---------------------------------------|
| 15/08/2023         | 17:45:00 | Ginásio | Eventos esportivos (Ex.: campeonatos) |

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

## Descrição

Aluno em jogo de basquete. Após pular, refere ter caído sobre o pé de um adversário ocasionando uma entorse em MID. Apresenta edema 3+/4+ em maléolo lateral, algia no local e dificuldade para andar e movimentar o membro. Realizo geloterapia e imobilizo com tala e atadura.

| Testemunha da ocorrência | Telefone    |
|--------------------------|-------------|
| Gilberto                 | 51982703529 |

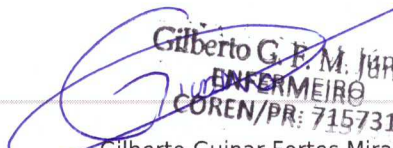
| Quem prestou primeiros socorros | Data       |
|---------------------------------|------------|
| Enf. Gilberto Júnior            | 15/08/2023 |

| Local de atendimento                     | Endereço          | Nº | Bairro  | Telefone                         |
|------------------------------------------|-------------------|----|---------|----------------------------------|
| HBS - Hospital Bom Samaritano de Maringá | Av. Independência | 93 | Zona 04 | (44) 3032-1818<br>(44) 3220-6166 |

## Observações

Encaminhado para avaliação ortopédica em HBSM.

Ass.:

  
Gilberto G. F. M. Júnior  
ENFERMEIRO  
COREN/PR: 715731  
Gilberto Guinar Fortes Miranda Júnior

**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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)



## RECEITA MÉDICA

PARA: MIGUEL RODRIGUES BASTOS

### USO INTERNO

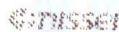
- 1) LISADOR DIP 1G ----- 1 CX  
TOMAR 01 CP VO 6/6 HORAS SE DOR
- 2) FLANCOX 500 MG ----- 1 CX  
TOMAR 01 CP VO 12/12 HORAS POR 5 DIAS
- 3) CODEIN 30MG ----- 1 CX  
TOMAR 1 CP VO DE 8/8 HORAS SE DOR FORTE

⌚ NÃO AUTORIZADA A TROCA DE RECEITAS

MARINGÁ, 15/08/23

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR

Dr. Manoel Maciel  
Médico  
CRM 43.656



CNPJ: 79.430.682/0194-94 FARMACIA  
E DROGARIA NISSEI SA  
Av Dom Manoel da Silveira Deliboux,  
1321 ZONA 5 - COLOMBO - PR  
83402-335 Fone: (41)3213-9347 I.E.:  
005.48605-50

| DOCUMENTO AUTORIZADO DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA |        |                               |     |    |            |                   |
|--------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------|-----|----|------------|-------------------|
| #                                                            | Cód    | Descrição                     | Qtd | Un | VI Unit.   | VI Desc. VI Total |
| 001                                                          | 43396  | FLANCOX 500MG 14CPR           | 1   | UN | 50,22      | 7,53 42,69        |
| 002                                                          | 124338 | CODEIN 30MG 30 CPR (A2)       | 1   | UN | 54,12      | 4,49 59,63        |
| 003                                                          | 65822  | DIPIRONA MONODRATADA 1G 10CPR | 1   | UN | 18,33      | 5,73 12,90        |
| QTD. TOTAL DE ITENS                                          |        |                               |     |    | 003        |                   |
| VALOR TOTAL IRS                                              |        |                               |     |    | 132,97     |                   |
| Descontos: R\$                                               |        |                               |     |    | -17,75     |                   |
| VALOR A PAGAR R\$                                            |        |                               |     |    | 115,22     |                   |
| FORMA DE PAGAMENTO                                           |        |                               |     |    | Valor Pago |                   |
| Cartão de Débito Visa                                        |        |                               |     |    | 115,22     |                   |

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4123 08/9 4306 1201 9494 6505 2000 2167 7014 5704  
6186

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12  
GILBERTO GUINAR FORTES MIRANDA JUNIOR  
NFC-e nº 000216770 Série 052 15-8-23 22:21:04  
Protocolo de Autorização: 141231179319575  
Data de Autorização 15-8-23 22:21:04



MD5: [Tráfego] R\$: Fed 15,50 E st 2189,18 Imp  
20,90 Fonte: IBPI [CONVENIO: 8563701-CARTÃO NISSEI  
NCPMA: [Operador/Vendedor: 52074 / 50199] VOCE  
ECONOMIZOU: R\$ 17,75] Consulte o QRCode através do  
App De Oficiário Nota disponível na PlayStore (Android - Loja  
295 - Caixa 52 - Troca mediante cupom fiscal ate 30 dias,  
exceto medicamentos de uso controlado, termolabeis e  
farmacia popular  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$  
2.225,57

ERPM PDV