

Dados P/ Reembolso

Nome do Beneficiário - Mycelle
Nunes de Lima Celso

CPF - 05662076105

Agência - 0001

Conta no 12964132-4

tipo de conta - ☒ poupança
☐ corrente

Banco - inter (077)

Nome do Aluno - Mycelle Nunes
de Lima Celso

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Myrella Nunes de Lima Coelho
Nº da Carteira: 11.1.13379
Instituição: FAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 15/07/2006

Nº da Guia: 16259



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/03/2024	23:02:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

A aluna estava em um treino de futebol, ela recebeu uma bola, dominou a bola errada acabou pisando em cima da bola e torceu o pé e continuou jogando, após isso sentiu o pé falhando e caiu no chão, levantou e se direcionou pulando para o residencial. Chegou com muita dor e quem prestou os primeiros socorros viu q a lateral estava inchado.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Larissa Felix	(92) 98456-9328

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gabrielly Brito	25/03/2024

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 pela monitora, recebeu primeiro socorros de uma estudante de enfermagem do 4º ano e foi encaminhada para o hospital para a realização de um RX.

Ass.: _____

Residencial Feminino

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: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



RECEITA MÉDICA

PARA: MYRELLA NUNES DE LIMA COELHO

USO INTERNO

1) DIPIRONA 1G ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 6/6 HORAS SE DOR

2) FLANCOX 600 MG ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 12/12 HORAS POR 5 DIAS

🕒 **SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS**

MARINGÁ, 26/03/24

Dr. Luan Celso Gonçalves
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Coluna Vertebral
CRM/PR: 81.517 / TEOT 15107

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR

Wissen

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit	VI Desc.	VI Total
001	65822	DIPIRONA MONOHDRATADA 1G 10CPR	1	UN	19,70	6,80	12,90
002	63601	FLANCOX 600MG 14CPR	1	UN	60,61	10,30	50,31

Descontos R\$ 13,10

Descontos R\$ -17,10

Descontos R\$	-17,10
---------------	--------

VALOR A PAGAR R\$	83,21
-------------------	-------

FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Cartão de Débito MasterCard	22,33

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

4124 03/79 4306 8201 5/40 6505 1000 2095 0211 8002
7698

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12

HERDA MONARI MUNHOZ

NFC-e n° 000209502 Série 051 26-3-24 01:53:43

Protocolo de Autorização: 141240461039305

Data de Autorização 26-3-24 01:53:44



MD5: [trib aprox R\$: Fed 8,50 Est 12,01 Imp 11,02]t onle

IBPI|CONV|NIO: 10195904-APOSENTADOS (MELHOR

IDADE)|Operador/Vendedor: 46625 / 34137|VOCE

ECONOMIZOU: R\$ 17,10|Consulte o QRCode através do

App DeOlhoNaNota disponível na PlayStore (A - Loja 149 -

Caixa 51 - Troca mediante cupom fiscal ate 30 dias,

exceto medicamentos de uso controlado, termolábeis e

farmacia popular

ERPM PDV