

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Naliane Silva Souza
Nº da Carteira: 11.4.80977
Instituição: FAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 18/12/2003

Nº da Guia: 17909



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/05/2024	19:30:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	1º Dedo Mão Direita

Descrição
Aluna relata que estava participando de uma atividade esportiva, voley e ao receber a bola a mesma bateu no polegar da mão D, sentiu uma forte dor no local, apresentando edema imediato.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Vanessa Santos	(44) 9700-2812

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enf Gilberto	18/05/2024

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
Apresenta edema e equimose no local, relata dor intensa ao exame físico e dificuldade para movimentar. Realizado gelo terapia. Encaminhado para avaliação médica e conduta.

Ass.:

Joselania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF

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: NALIANE SILVA SOUZA

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

⌚ **NÃO AUTORIZADA A TROCA DE RECEITAS**

Danielle H. Grubert
Ortopedista
CRM/PR 45.480 RQE 34.133

MARINGÁ, 21/05/24

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR

DROGARIAS PACHECO SA CNPJ-33.438.250/0450-04
AVENIDA BRASIL, 6559, ZONA 05, Guarapuava-PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletrônica

ITEM	CODIGO	QTD	UN	X	VL. ITEM(R\$)	TRT	DESCRICAO	TOT. ITEM(R\$)
001	743321	1.000	UN	X	R\$ 23,29	4,03	DIPIRONA FRATI 16 20CP	DE R\$ 23,29
								- 4,30
								POR R\$ 18,99
002	738317	1.000	UN	X	R\$ 63,32	8,52	FLANCOX 600MG 14CPR	R\$ 63,32
003	345652	1.000	UN	X	R\$ 3,99	0,97	AGUA CRYSTAL S 6 500ML	R\$ 3,99
Qtde. Total de Itens								3
Valor Total R\$								90,60
Descontos R\$								-4,30
Valor a Pagar R\$								86,30
FORMA DE PAGAMENTO								VALOR PAGO
C. DEBITO								R\$ 86,30
C. DEBITO 01 PARC								
DOC:337371616								
								608710-8710 AUT:868826

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 0533 4382 5004 5004 6502 3000 0617 1710 2664 3324
CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12
Numero 000.061.717 Serie 023 Emissao 26/05/2024 09:10:17
Protocolo de autorizacao: 141240799521581
Data de autorizacao: 26/05/2024 09:10:22



Tributos Aprox. R\$14,32 (16,57%)
(Lei Federal 12.741 /2012) Fonte:IBPT
PRCCON-PR www.prccon.pr.gov.br
Pres. Faria, 431 Cep80020-290 F:0800411512
C. DEBITO
DOC:337371616 608710-8710 AUT:868826 R\$ 86,30
NESTA COMPRA VOCE ECONOMIZOU
PRCCON-PR www.prccon.pr.gov.br R\$ 4,30
Pres. Faria, 431 Cep80020-290 F:0800411512
VILA SAUDE: 120.323-199-77
COD. TRANSACAO: 143302361717
PDL: 023 NSU 17 OPER: 158884 - Francisca AUT 158884
SUC1 15.00.00/16.41.04 LOJA: 1433 COO: 135838