

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.001

Aluno: Nicole de Avila Rosa
Nº da Carteira: 11.4.198478
Instituição: FAP - Ensino Superior



Data de Nascimento: 19/04/2005

Nº da Guia: 28471.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
02/06/2025	17:32:33	Campo	trillife

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

Aluna relata que estava participando de uma atividade no trillife e ao se deslocar de uma prova para outra pisou em um buraco, torcendo o tornozelo D. Relata dor intensa no local. Apresenta edema e dificuldade de mobilidade. Aplicado gelo local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Camilly Souza	(51) 98991-2657

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enfa Joserlania	18/05/2025

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

Motivo do Retorno

Autorização de retorno conforme solicitação médica com o Dr. Wesley em 03/06/25 às 07/20h

Ass.: _____

Joserlania Ramos Pazette Fagundes
COREN/PR 173162 - ENF

Joserlania Ramos Pazette Fagundes

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

Nicole A. Ruse

uso interno

① doxorrin — ho
180 @ 12/12h

Dr. Wesley Guldi Secco
CRM 23875
Ortopedia e Traumatologia
Clínica do Pé e Tornozelo

FARMACIA BRASILIA LTDA
CNPJ: 79.119.285/0001-34
AV BRASIL, 5288, ZONA 04 - MARINGA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtde	UM	VI Unit	VI Total
7897411610958	LOXONIN 60 MG C/ 30 CP	1	UN	83,04	83,04

Qtde. total de itens	1
Valor Total R\$	83,04
Valor Frete R\$	0,00
Desconto(s) R\$	-18,04
VALOR A PAGAR R\$	65,00

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Cartão de Débito	65,00
Troco R\$	0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4125 0679 1192 8500 0134 6500 1000 7114 0718 1250 2345

CONSUMIDOR - CNPJ 15.116.763/0004-12

NOME: pp

NFC-e nº 711407 Série 001 03/06/2025 07:39

Protocolo de autorização: 141 2508783966 31

Data de autorização: 03/06/2025 07:39



COD da Venda: 064287
PVD000684363 Atendente: 20
Caixa: 10 Operador: 311
Val Tributos Não Apurado R\$65,00 (100,00%)
Você economizou R\$18,04 (21,72%)