

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nicollas Domingues Procópio

Nº da Carteirinha: 11.1.12791

Instituição: FAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 04/08/2008

Nº da Guia: 19931



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/08/2024	10:30:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

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

Descrição

Aluno relata que estava na viagem da seleção, participando do jogo de futsal e ao receber uma bola, a mesma bateu no primeiro dedo da mão E, causando uma dor intensam edema imediato e equimose no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Enf. Gilberto Miranda	(51) 98270-3529

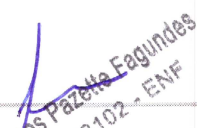
Quem prestou primeiros socorros	Data
Enf. Gilberto Miranda	14/08/2024

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações

Realizado atendimento médico, exames complementares pelo SUS.

Ass.:


Josemaria 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

HOSPITAL MUNICIPAL DR. NELSON DE SÁ EARP

RUA PAULINO AFONSO 455, CENTRO - PETRÓPOLIS/ RJ

SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Nome: NICOLLAS DOMINGUES PROCOPIO

USO INTERNO:

1) FLANCOX 600 MG-----01 CX

TOMAR 1 COMPRIMIDO DE 12/12 HORAS POR 5 DIAS.

2) DIPIRONA 1G -----

TOMAR 1 COMPRIMIDO DE 6/6 HS EM CASO DE DOR

Drª Thaís Almeida
Ortopedia/Traumatologia
CRM 22.178313-8

Petrópolis, 11/08/2024

MIX PERFUMARIA LTDA
CNPJ: 06.237.330/0010-72
AV SAO PAULO, 734, ZONA 01, MARINGA, PR
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRICAO	QTD	UNI	VL UNI	VL TOTAL	DESCONTO	VL LIQUIDO
7896523201887	DIPIROHA MONODRATADA 1 GR 10 CP	1	UN	27,08	27,08	-7,09 (26,16%)	19,99
7896637031943	FLANCOX 600 MG 14 COMP	1	UN	63,32	63,32	-6,33 (10,00%)	56,99
QTD, TOTAL DE ITENS							2
VALOR TOTAL R\$							90,40
DESCONTO R\$							13,42
VALOR A PAGAR R\$							76,98
Cartão de Crédito							76,98

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

4124 0806 2373 3000 1072 6500 1000 2901 2314 0151 7134

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12 BALCAO

Num: 290123 Serie: 1 Emissão: 13/08/2024 17:15:40

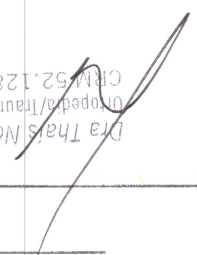
Protocolo de Autorização: 141241241621857

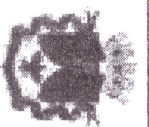
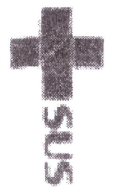
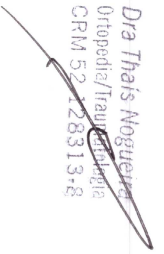
Data de autorização: 13/08/2024 17:15:45



Trib Ap: FED 10,35, EST 13,86, F: IBPT F3W1D7 Lei 12741/12.

Cliente: 10900 - BALCAO
Fone Cliente: 358987544
Matrícula: 1900
Convênio: PARTICULAR
Condição: CARTAO
Gerente: 6 - GUSTAVO WIATEK
Vendedor: 25 - JORGE TEIXEIRA JUNIOR
Farmacêutico: 37 - EVELYNE OLIVEIRA RIBAS
Usuário: GUSTAVO1
Fone Loja: 4432268089
Você economizou R\$ 13,42

 SUS Sistema Único de Saúde		SMS Secretaria Municipal de Saúde de Petrópolis Requisição de Exames		Unidade _____	
Nome completo: <u>Nicolas Domingues Brocoppio</u>					
Endereço: _____					
Bairro: _____		Telefone 1: _____		Telefone 2: _____	
Idade : _____	Sexo: _____ () M () F	CNS: _____ CPF: _____		Clínica: _____	
Sintomas / Hipótese Diagnóstica: <u>Rx de mão e punho esquerdo</u>				Paciente com suspeita oncológica? ☐ sim ☒ não	
Exames requisitados: _____					
 530 Dra Thais Nogueira Ortopedia/Traumatologia CRM 52.128313-8					
Data: ____/____/____		Profissional de Saúde (Assinatura e Carimbo)			

  	
Nome: <u>Nicolas Domingues</u>	
Receitaário	
<u>Nota de alumínio</u> <u>em plaste exposto</u>	
 Dra Thais Nogueira Ortopedia/Traumatologia CRM 52.128313-8	
Assinatura e Carimbo	