

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 1213496 **Prontuário:** 978897 **SAME:** 978897 **Hora Atend:** 13:55 **Data Atend:** 27/05/2022
Paciente..... : EMILY GABRIELY RAMOS AMANCIO
Endereço..... : - DE 2302/2303 AO FIM ROCHA POMBO
Bairro..... : AGUAS BELAS
Cidade..... : SAO JOSE DOS PINHAIS **UF...:** PR **CEP:** 83010620
Convênio..... : CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA **Plano...:** UNICO
CID Principal..... : S830 - LUXACAO DA ROTULA [PATELA]
CID's Secundários. :
Resultado..... : ENCAMINHADO AMB - JOELHO
Data Saída..... : 27/05/2022 **Hora Saída :** 15:05

Prestador da Evolução Médica: 208 **GUSTAVO PEREIRA BOTELHO**

HDA

DOR JOELHO ESQ
RELATA HÁ 4 H SENTIU PATELA AO FAZER EXTENSÃO SENTIU FALSEIO E SENTIU PATELA LATERALIZAR.
USO DE GELO E ENFAIXAMENTO, USO DE DICLOFENACO SEM ALÍVIO. DIFICULDADE PARA DEAMBULAR
E PISAR
HMP

EXAME FÍSICO

EDEMA ++/4
DERRAME +/3
VALGO 10°
ADM NORMAL COM DOR A FLEXÃO
RX

GA GP
LACHMAN
SEM INSTABILIDADE VARO/VALGO
MC MURRAY NEG, APLEY NEG

DIAGNOSTICO

RX SP
LUXAÇÃO PATELA

DIAGNOSTICO - HISTORICO

RX SP
LUXAÇÃO PATELA

TRATAMENTO

BEXTRA NÃO QUIS
USAR BRACE IMOBILIZADOR DE JOELHO. PRESCREVO TRIPLO A
ORIENTO SOBRE CUIDADOS E RETORNO COM ESPECIALISTA DE JOELHO,

GUSTAVO PEREIRA BOTELHO / 21523
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA



HOSPITAL XV LTDA

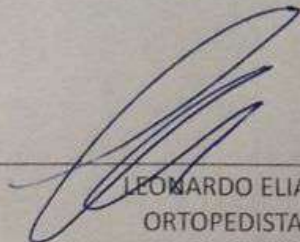
RECEITA

EMILY GABRIELY RAMOS AMANCIO

Cetoprofeno ----- 100mg

1cp via oral 12/12

Curitiba, 09/06/2022.



LEONARDO ELIAS
ORTOPEDISTA
CRM 22993

RECEBEMOS DE MR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.441
		SÉRIE: 1

MR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA-ME AVENIDA RUI BARBOSA, 7291 - SALA 01 - BONECA DO IGUAÇU, Sao Jose dos Pinhais, PR - CEP: 83040550		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.441 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4122 0505 9544 6800 0139 5500 1000 0004 4115 0000 0090 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220124790284 - 30/05/2022 09:30
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9029347155	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 05.954.468/0001-39	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		CNPJ/CPF 15.116.763/0004-12	DATA DA EMISSÃO 30/05/2022
ENDEREÇO AL JULIA DA COSTA, 1447 -	BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO	CEP 80730-070	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Curitiba	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 47,82		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 12,92	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 34,90	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
85247	CETOPROFENO 150MG C10 CP REV GERMED	30039033	090	5929	UN	1,0000	47,8200	47,82	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cupom Fiscal - Modelo: 2B, Número ECF: 1, Número COO: 39399 1	RESERVADO AO FISCO

