

Panvel - Filial 520
CNPJ: 92.665.611/0352-05
HOLANDA, 1150, BOA VISTA, CURITIBA, PR
Doc. Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código Descrição	Qtde UN	VL Unit	VL Total
306479 PROFENID 20ML G	1 UN	42,25	42,25
48291 TYLENOL GOTAS 200MG	1 UN	45,15	45,15
533840 ORTESE MERCUR PUNHO	1 UN	100,99	100,99

Qtde. total de itens 3
Valor total R\$ 188,39
Valor a Pagar R\$ 188,39
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
CARTÃO DE DÉBITO A VISTA 188,39

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

4124-0392 6656 1103 5205 6510 1000 2978 5514 0419 5209

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SUADE - MATRIZ

NFC-e nº: 297855 Série: 101

Data de Emissão: 26/03/2024 19:55:51

Protocolo de autorização - Número: 141240466254779

Data de autorização: 26/03/2024 19:55:52



Val Aprox Tributos R\$ 33,68 (17,88) Fonte: IBPT

BC REDUZIDA CFE DECRETO 953/15

ISENTO DE ICMS CFE. CONVENIO ICMS 126/10

Número Pedido: 239181727

Sistema: OmniPDU - Atendente: 79577 - GUSTAVO

Impressora: 4 - Intervenção: 1 - Cupom: 319008

PIP

PARATELEIRA INFINITA PANVEL

Baixar o aplicativo da Panvel ou ligue para o 800 Panvel

e acompanhe a entrega do seu pedido

Relembre de itens a serem entregues

Código Descrição Quantidade

533840 ORTESE MERCUR PUNHO TALA BOLEB BC0055 1

Retirada disponível em: 26/03/2024 a partir das 20:25h

Filial: 507 Telefone: 41991349216

AV MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 2160, REBOUCAS, CURITIBA, PR

PANVEL FILIAL 520

MASTERCARD

CIELO

MAESTRO

542974*****4638

1ª VIA-CLIENTE

AUT-M83067

DOC=260172 26/03/24

19:55 ONL-L

VENDA A DÉBITO

VALOR:

188,39

(S1Tef)

Sistema: OmniPDU - Atendente: 79577 - GUSTAVO

Impressora: 4 - Intervenção: 1 - Cupom: 319008

phw520015 - Caixa: 9 - Data: 26/03/2024 19:55:56

Dr(a)

PEDRO HENRIQUE BUBNA GALVAN

Para: ENZO FORTUNATO DOS SANTOS

USO ORAL:

PROFENID GOTAS _____ 1 FRASCO
DÊ 20 GOTAS, DE 12 EM 12 HORAS, POR 3 DIAS

TYLENOL GOTAS _____ 1 FRASCO
DÊ 30 GOTAS, DE 6 EM 6 HORAS, POR 3 DIAS

APLICAR COMPRESSA DE GELO LOCAL, POR 15 MIN, DE 3 EM 3 HORAS, ENQUANTO DOR

ORTESE DE PUNHO COM ESTABILIZADOR DE POLEGAR - USO CONTÍNUO POR DUAS SEMANAS

AGENDAR RETORNO COM DR. ANDRE OU DR. LUCAS EM DUAS SEMANAS

Dr. Pedro H. Bubna Galvan
Médico
CRM/PR 43743

CURITIBA , 26/03/2024

Dr(a). PEDRO HENRIQUE BUBNA GALVAN
CRM 43743

ATESTADO MÉDICO

Atesto, que o(a) paciente Sr(a). ENZO FORTUNATO DOS SANTOS ,é portador(a) de doença (CID - S601) e declara autorizar as informações atestadas.

- ☐ Fins Trabalhistas / Repouso DE ATIVIDADE FÍSICA: 14 (QUATORZE) dia(s).
(Validade até 15 dias) Lei nº 605/49, Art. 12-CLT-Lei nº 8.213, Art.60, § 3º- RGPS.


Dr. Pedro H. Bubna Galvan
Médico
CRM/PR 43743

Assinatura do paciente ou do
Representante Legal
RG:

PEDRO HENRIQUE BUBNA GALVAN
CRM: 43743
Data: 26/03/2024

EM ACORDO COM O DECRETO Nº 44.045/ 1958 - RESOLUÇÃO CFM Nº 1.658/ 2002