

RECEBEMOS DE FARMACIA BRASILIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 34822
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

FARMACIA BRASILIA LTDA AV BRASIL, 5288 - ZONA 04, MARINGA, PR - CEP: 87015-280 - Fone/Fax: (44) 32248000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 34822 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 41240579119285000134550010000348221815252368 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240153683740 24/05/2024 18:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 7010255125	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 79119285000134

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 15116763000412	DATA DA EMISSÃO 24/05/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL instituição ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		CEP 80410070	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 24/05/2024
ENDEREÇO Alameda Júlia da Costa, 1447	BAIRRO/DISTRITO São Francisco	UF PR	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 18:09
MUNICÍPIO Curitiba	FONE/FAX (41) 995199118	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		51,09	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	1,77	0,00	0,00	49,32				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		SEM FRETE					
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	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896004783857	DIPIRONA MONOID IGR C/10 1g cx 10 comp DESCONTO: R\$ 1,77 (7,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 20,38 Lote: 3Y9581, Validade: 02/2026, Fabricação: 02/2024, PMC: 22,15	30049069	060	5929	UN	1,00	22,15	22,15	1,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896862918675	TENOXICAM 20 MG C/10 CP 20mg cx 10 comp rev Lote: O33124, Validade: 09/2025, Fabricação: 09/2023, PMC: 28,94	30039083	060	5929	UN	1,00	28,94	28,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documentos Fiscais Vinculados: 41240579119285000134650010006627441005224882 Val Tributos Não Apurado R\$49,32 (100,00%)	

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rebeca Aparecida Camargo
Nº da Carteira: 11.1.12691
Instituição: FAP - Educação Básica



Data de Nascimento: 23/04/2007

Nº da Guia: 18078

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/05/2024	10:00:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Antebraço Direito, Cotovelo Direito

Descrição

Aluna relata que estava no intervalo, jogando voley e ao receber uma bola correu e bateu o antebraço na quina da parede, torcendo o mesmo. Relata que sentiu uma dor forte e um choque no momento da batida. Relata dor intensa ao exame físico, dificuldade de mobilidade.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Helena	(44) 9965-8917

Quem prestou primeiros socorros	Data
Joserlania Pazette	24/05/2024

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

Realizado imobilização e geloterapia. Encaminhado para avaliação médica e conduta.

Ass.:

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

RECEITA MÉDICA

PARA: REBECA APARECIDA CAMARGO

USO INTERNO:

- 1) LISADOR DIP 1G ----- 1 CX
Tomar 01 Comprimido Via Oral 6/6 horas se dor
- 2) TEFLAN 20 MG -----
Tomar 01 Comprimido Via Oral 1 Vez por dia por 7 dias

🕒 **SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS**

Dr. Luan Celsa Gonçalves
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Coluna Vertebral
CRM/PR: 31.517 / FEOT 15.100

Carimbo e Assinatura do Médico

Maringá, sexta-feira, 24 de maio de 2024