



HOSPITAL
pequeno PRÍNCIPE

DADOS DO PACIENTE

Nome Paciente: ARTHUR PEDROSO DO NASCIMENTO
Resp. Legal 1: ROSIMERI DOS SANTOS

Data Nasc: 05/01/2016
Resp. Legal 2: DOUGLAS JOILTON

Idade: 8 Anos 7 Meses 8 Dias
Sexo: MASCULIN
CNS do Paciente:

CODIGO 00325854

DADOS DO ATENDIMENTO

Médico(a): ISABELLA CHAGAS LELI JORDAO
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Data/Hora: 13/08/2024 - 10:42

CRM: 43150
Plano: EMPRESARIAL
Tipo Atendimento: URGENCIA\\EMERGENCIA

Ambulatório: EMERGENCIA CONVENIOS
Matrícula: 368954

CODIGO 04423982

Responsável: ROSIMERI DOS SANTOS

Grau de Parentesco: MAE

Telefone: 33193949

RECEITUÁRIO MÉDICO

USO ORAL:

1. NOVALGINA 50MG/ML -----
DAR 9 ML PELA BOCA DE 6/6 HORAS SE DOR OU FEBRE > 37,8°C

2. ALIVIUM 100MG/ML -----
DAR 28 GOTAS PELA BOCA DE 8/8 HORAS POR 3 DIAS.

3. HEXOMEDINE SPRAY -----
APLICAR 3 JATOS EM LESÕES 30 MIN ANTES DAS 3 PRINCIPAIS REFEIÇÕES
MÁXIMO 3X AO DIA

USO TÓPICO:

1. NEBACETIN POMADA -----
APLICAR EM LESÕES 2X AO DIA POR 7 DIAS.

13/08/2024

Dra. Isabella Leli Jordão
CRM: 43.150
ROE 33.215

ISABELLA CHAGAS LELI JORDAO
CRM: 43150

As informações deste documento são de responsabilidade do médico prescritor.

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM n 063, por

Estado: Assinatura digital válida

ISABELLA CHAGAS LELI JORDAO, CPF 43617552803, s 10:51 GMT-03:00 de 13/08/2024.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (UTC-03:00).



Data impressão: 13/08/2024



Documento C269-V1280





FARMACIA STRAMED LTDA

CNPJ: 32.087.616/0001-38

RUA FERNANDO DE NORONHA, 116, , SANTA CANDIDA, CURITIBA, PR

DIPIRONA SODICA 50MG SOL ORAL FR 100ML+CM (-) (Código: 20695)	VI. Total
	24,99

Qtde.:1 UN: UN VI. Unit.: 24,99

HEXOMEDINE 1+0,5MG COLUT FR SPRAY 50ML (-) (Código: 23075)	VI. Total
	69,94

Qtde.:1 UN: UN VI. Unit.: 69,94

SULFATO DE NEOMICINA+BACITRACINA ZINCICA POMADA BG 15G (-) (Código: 20095)	VI. Total
	14,06

Qtde.:1 UN: UN VI. Unit.: 14,06

ALIVIUM 100MG SUS ORAL FR GTS 20ML (-) (Código: 31201)	VI. Total
	50,10

Qtde.:1 UN: UN VI. Unit.: 50,1

Qtd. total de itens:	4
Valor total R\$:	159,09
Descontos R\$:	21,92
Valor a pagar R\$:	137,17
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Cartão de Crédito	137,17
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$	29,99

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL

Número: 859972 Série: 4 Emissão: 13/08/2024 11:33:42 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141241239193787 13/08/2024 11:33:44

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.03

Chave de acesso

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/>

Chave de acesso:

4124 0832 0876 1600 0138 6500 4000 8599 7217 6111 5085

Consumidor

Consumidor não identificado

Informações de interesse do contribuinte

VOCE ECONOMIZOU: R\$ 21,92; Trib aprox R\$: 18,45 Fed 11,54 Est 0,00 Mun Fonte: IBPT Ar5Fr7 Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 29,99 Cliente: 107388 - INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

Secretaria de Estado da Fazenda do Paraná - Data/Hora da Consulta: 19/08/2024 16:11:53