

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Rebeca Cristina Lasquevski de Souza  
**Nº da Carteira:** 3.23.4733  
**Instituição:** Colégio Adventista Ponta Grossa - EIEF



**Data de Nascimento:** 20/11/2011

**Nº da Guia:** 13286

| Data da Ocorrência | Horário  | Local | Atividade               |
|--------------------|----------|-------|-------------------------|
| 11/09/2023         | 11:41:00 | Pátio | Aula de outras matérias |

## O que aconteceu

Queda de mesmo nível

## Partes do corpo

Rosto

## Descrição

A Aluna Rebeca estava fazendo uma atividade proposta pela Professora de Português quando tropeçou e caiu batendo o queixo no chão.

## Testemunha da ocorrência

Kyoma Franceschi

## Telefone

(42)99921-7636

## Quem prestou primeiros socorros

Kelly Crystopher Alves

## Data

11/09/2023

## Local de atendimento

## Endereço

## Nº

## Bairro

## Telefone

Associação Hospitalar Bom Jesus

Av. Dom Pedro II

108

Nova Rússia

(42) 3220-5000

## Observações

A Aluna Rebeca estava fazendo uma atividade proposta pela Professora de Português quando tropeçou e caiu batendo o queixo no chão.

Ass.:

Simone Ribas Schrott

**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: <http://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: [assistenciamedica@clinicaadventista.org.br](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)

Impresso por: Simone Ribas Schrott

1 de 1

11/09/2023 17:12

## ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) **Sr.(a)**  
**Rebeca Cristina Lasquevski de Souza** foi atendido(a) no  
Pronto Atendimento do Hospital Bom Jesus no dia 11/09/2023  
14:25:15, necessitando de 1 (Um.) dias de repouso, por motivo  
de doença.

**Ponta Grossa, 11 de setembro de 2023.**

**Dr(a).: Dra. Kelly Maria Carvalho da Silveira (CRM 30790)**

Autorizo a apresentação do CID da minha consulta.

CID: T14

**Sr.**

Nota: Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 27  
de CLPS, aprovada pelo Decreto nº 29.312 de 23/01/84, e  
Resolução CFM - 1.190/84 e será expedido para justificativa de  
1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

  
Dra. Kelly Maria C. da Silveira  
MÉDICA  
CRM-PR 30790

## Receita Médica

Paciente Rebeca Cristina Lasqueviski de Souza

Leito 01-

Data Nascto 20/11/2011 11a 9m 22d

Data Receita 11/09/2023 14:23:15

## USO INTERNO

1. IBUPROFENO 600MG ----- 1CX  
TOMAR 1 CP DE 8/8 HORAS POR 3 DIAS

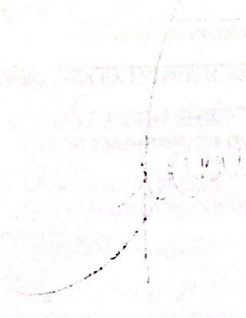
## USO TÓPICO

2. MUPIROCINA POMADA ----- 1 TUBO  
APLICAR NA LESÃO 1 X DIA POR 7 DIAS

3. RETIRADA DOS PONTOS EM 10 DIAS

4. REALIZAR CURATIVO DIARIAMENTE

5. SOLICITO REFORÇO VACINA ANTI TETÂNICA



Kelly Maria Carvalho da Silveira (CRM 30790)

Av. Dom Pedro II, 108 - Nova Rússia  
Ponta Grossa - Paraná Cep 84053-000  
Fone (42) 3220-5000 Fax (42) 3223-3387  
www.hbj.com.br - www.consaude.com

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                    |                                                                |     |                                                                                                                                                                              |      |                                                                                                                        |               |                |                |               |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|----------------|---------------|---------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                    | DANFE<br>DOCUMENTO<br>AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA |     |                                                                                             |      |                                                                                                                        |               |                |                |               |               |
| CALLFARMA PG OFICINAS<br>AV. VISCONDE DE MAUA, 1300 - OFICINAS<br>84045-100 PONTA GROSSA - PR<br>(42) 3122-8055                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                    | 0-ENTRADA<br>1-SAÍDA                                           |     | CHAVE DE ACESSO<br>4123 0908 0113 7300 2113 5500 1000 0087 2413 6468 4257                                                                                                    |      |                                                                                                                        |               |                |                |               |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                    | 8.724<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/1                                  |     | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |      |                                                                                                                        |               |                |                |               |               |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA REL NFCE                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                    |                                                                |     | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141230237446817 11/09/2023 17:46:08                                                                                                       |      |                                                                                                                        |               |                |                |               |               |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>90.859.986-14                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                           |     | CNPJ<br>08.011.373/0021-13                                                                                                                                                   |      |                                                                                                                        |               |                |                |               |               |
| DESTINATÁRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                    |                                                                |     |                                                                                                                                                                              |      |                                                                                                                        |               |                |                |               |               |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>INST. ADVENTISTA SUL BRAS. DE SAUDE (351207)                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                    |                                                                |     | CNPJ<br>15.116.763/0004-12                                                                                                                                                   |      |                                                                                                                        |               |                |                |               |               |
| ENDEREÇO<br>RUA ALFERES ANGELO SAMPAIO, Nr 2585                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                    |                                                                |     | DATA DA EMISSÃO<br>11/09/2023                                                                                                                                                |      |                                                                                                                        |               |                |                |               |               |
| MUNICÍPIO<br>CURITIBA                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                    |                                                                |     | CEP<br>80730-460                                                                                                                                                             |      |                                                                                                                        |               |                |                |               |               |
| UF<br>PR                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                    |                                                                |     | DATA DA SAÍDA                                                                                                                                                                |      |                                                                                                                        |               |                |                |               |               |
| FONE / FAX<br>3240-2900                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                    |                                                                |     | HORA DA SAÍDA                                                                                                                                                                |      |                                                                                                                        |               |                |                |               |               |
| CÁLCULO DO IMPOSTO                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                    |                                                                |     |                                                                                                                                                                              |      |                                                                                                                        |               |                |                |               |               |
| BASE CÁLC ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                    | VALOR ICMS<br>0,00                                             |     | TOTAL DOS PRODUTOS<br>120,42                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                        |               |                |                |               |               |
| VALOR FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                    | VALOR SEGURO<br>0,00                                           |     | VALOR ICMS ST<br>0,00                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                        |               |                |                |               |               |
| VALOR DESCONTO<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                    | OUTRAS DESP<br>0,00                                            |     | TOTAL DA NOTA<br>120,42                                                                                                                                                      |      |                                                                                                                        |               |                |                |               |               |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                    |                                                                |     |                                                                                                                                                                              |      |                                                                                                                        |               |                |                |               |               |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                    | FRETE POR CONTA<br>1-Destinatário                              |     | CÓDIGO ANTT                                                                                                                                                                  |      |                                                                                                                        |               |                |                |               |               |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                    | MUNICÍPIO                                                      |     | PLACA DO VEIC<br>AAA-0000                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                        |               |                |                |               |               |
| QUANTIDADE<br>1                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                    | ESPECIE                                                        |     | UF<br>PR                                                                                                                                                                     |      |                                                                                                                        |               |                |                |               |               |
| MARCA                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                    | NUMERAÇÃO                                                      |     | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                           |      |                                                                                                                        |               |                |                |               |               |
| PESO BRUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                    | PESO LÍQUIDO                                                   |     |                                                                                                                                                                              |      |                                                                                                                        |               |                |                |               |               |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                    |                                                                |     |                                                                                                                                                                              |      |                                                                                                                        |               |                |                |               |               |
| CÓDIGO<br>PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                     | NCM/SH                                                         | CST | CFOP                                                                                                                                                                         | UNID | QUANT                                                                                                                  | VALOR<br>UNIT | VALOR<br>TOTAL | B.CÁLC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | ALÍQ.<br>ICMS |
| 22952                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CICATRISAN COMPRESSA EX ESTERIL N. ADER 7,5X7,5 5U<br>Cód. Barras: 7898108641057                                                                                   | 30059090                                                       | 060 | 5929                                                                                                                                                                         | UN   | 2                                                                                                                      | 2,50          | 5,00           | 0,00           | 0,00          |               |
| 79871                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CREMER FITA MICROP 2,5 X 4,5MT BEGE<br>Lote=123456 Fab=13/06/2023 Val=05/09/2024 Qtd=1 PMC=11,90 R.ANVISA=ISENTO<br>Cód. Barras: 7891800665024                     | 30051030                                                       | 060 | 5929                                                                                                                                                                         | UN   | 1                                                                                                                      | 11,90         | 11,90          | 0,00           | 0,00          |               |
| 79871                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CREMER FITA MICROP 2,5 X 4,5MT BEGE<br>Lote=123456 Fab=13/06/2023 Val=05/09/2024 Qtd=1 PMC=11,90 R.ANVISA=ISENTO<br>Cód. Barras: 7891800665024                     | 30051030                                                       | 060 | 5929                                                                                                                                                                         | UN   | 1                                                                                                                      | 11,90         | 11,90          | 0,00           | 0,00          |               |
| 3882                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FARMAX SOL CLOR SODIO 0,9% 500ML<br>Cód. Barras: 7896902212190                                                                                                     | 33079000                                                       | 060 | 5929                                                                                                                                                                         | UN   | 1                                                                                                                      | 8,66          | 8,66           | 0,00           | 0,00          |               |
| 40027                                                                                                                                                                                                                                                                                               | G MUPIROCINA POM 15GR PRATI-DONADUZZI (ANTIB)<br>Lote=123456 Fab=13/06/2023 Val=05/09/2024 Qtd=1 PMC=49,83<br>R.ANVISA=1256801570011<br>Cód. Barras: 7898148297542 | 30049099                                                       | 060 | 5929                                                                                                                                                                         | UN   | 1                                                                                                                      | 49,83         | 49,83          | 0,00           | 0,00          |               |
| 22620                                                                                                                                                                                                                                                                                               | IBUVIX 600MG 30CPR GEOLAB<br>Lote=123456 Fab=13/06/2023 Val=05/09/2024 Qtd=1 PMC=35,65<br>R.ANVISA=1542301340539<br>Cód. Barras: 7899095244092                     | 30049029                                                       | 060 | 5929                                                                                                                                                                         | CX   | 1                                                                                                                      | 33,13         | 33,13          | 0,00           | 0,00          |               |
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                    |                                                                |     |                                                                                                                                                                              |      |                                                                                                                        |               |                |                |               |               |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Ref. NFC-e Nr.: 75761<br>*CUPOM FISCAL REF: Mod=2D, N° ECF=001, N° COO=75761                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                    |                                                                |     |                                                                                                                                                                              |      | RESERVADO AO FISCO                                                                                                     |               |                |                |               |               |
| UninfE   NF-e OPEN Source   <a href="http://www.uninfE.com.br">www.uninfE.com.br</a>                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                    |                                                                |     |                                                                                                                                                                              |      | Gerado em 11/09/2023 às 17:46 pelo UniDANFE 3.8.14 Free   <a href="http://www.unidanfe.com.br">www.unidanfe.com.br</a> |               |                |                |               |               |
| RECEBEMOS DE CALLFARMA PG OFICINAS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 8.724. EMISSÃO: 11/09/2023<br>VALOR TOTAL: 120,42 DESTINATÁRIO: INST. ADVENTISTA SUL BRAS. DE SAUDE (351207) - RUA ALFERES ANGELO SAMPAIO, Nr 2585, 2585,<br>BIGORRILHO, 80730-460-CURITIBA-PR |                                                                                                                                                                    |                                                                |     |                                                                                                                                                                              |      | NF-e<br>8.724<br>SÉRIE 1                                                                                               |               |                |                |               |               |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                    | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                        |     |                                                                                                                                                                              |      |                                                                                                                        |               |                |                |               |               |

\*\*\*CALLFARMA\*\*\* 3075-8050  
CNPJ-08.011.373/0021-13 I.E-9085998614  
AV. VISCONDE DE MAUA, 1300, OFICINAS, PONTA  
GROSSA - PR, 4231228055

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

| Cod.   | Descricao                                          | Un | VlrUnit           | VlrTot |
|--------|----------------------------------------------------|----|-------------------|--------|
| 22620  | IBUVIX 600MG 30CPR GEOLAB                          |    | 1,0000 CX X 35,65 | 35,65  |
|        | desconto sobre item                                |    |                   | -2,52  |
| 3882   | FARMAX SOL CLOR SODIO 0,9% 500ML                   |    | 1,0000 UN X 8,66  | 8,66   |
| 40027  | G HUPIROCINA POM 15GR PRATI-DONADUZZI (ANTIB)      |    |                   |        |
| 1,0000 | UN X                                               |    | 49,83             | 49,83  |
| 79871  | CRENER FITA MICROP 2,5 X 4,5MT BEGE                |    |                   |        |
| 1,0000 | UN X                                               |    | 11,90             | 11,90  |
| 79871  | CRENER FITA MICROP 2,5 X 4,5MT BEGE                |    |                   |        |
| 1,0000 | UN X                                               |    | 11,90             | 11,90  |
| 22952  | CICATRISAN COMPRESSA EX ESTERIL N. ADER 7,5X7,5 5U |    |                   |        |
| 2,0000 | UN X                                               |    | 2,50              | 5,00   |

QTD. TOTAL DE ITENS 006  
VALOR TOTAL R\$ 122,94  
DESCONTO 2,52  
VALOR A PAGAR R\$ 120,42  
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago R\$  
Cartão de Débito 120,42

AREA DE MENSAGEM FISCAL

Consulta pela Chave de Acesso em

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

4123 0908 0113 7300 2113 6500 2000 0757 6115 7404 1098

CONSUMIDOR - CPF 872.093.229-49 -  
CRISTIANO CORREIA DE SOUZA

NFC-e nº 75761 Série 2 11/09/2023 16:12:32

Protocolo autorização:141231318025615

Data autorização 11/09/2023 16:12:32



Vlr. Aprox Tributos 30,27

Cliente: VIVIANE APARECIDA LASQUEVSKI DE SOUZA

Atendente(s): 4588. Vs.: 3.7.13f Trocas e

Devolucoes somente mediante cupom fiscal ate 30

dias, Produtos de controle especial proibida

troca e devolucao de acordo com a legislacao da

ANVISA Port 344 Voce Tem R\$ 2,10 em CASHBACK

para utilizar nas suas proximas compras !