



RECEITA MÉDICA

PARA: RENAN MARTINS MOREIRA

USO EXTERNO

1) JOELHEIRA ELASTICA----- 1 UNID
conforme orientado

🕒 SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

MARINGA, 02/03/22

Dr. Danielle H. Grubert
MÉDICA
CRM - PR 45.480

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR

RECEITA MÉDICA

PARA: RENAN MARTINS MOREIRA

USO INTERNO

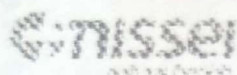
- 1) LISADOR DIP 1G ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 6/6 HORAS SE DOR
- 2) FLANCOX 500 MG ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 12/12 HORAS POR 5 DIAS
- 3) PARATRAM MG ----- 2 CX
TOMAR 1 CP VO 8/8 SE DOR FORTE

🕒 **SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS**

Dr^a. Danielle H. Grubert
MÉDICA
CRM - PR 45.480

MARINGÁ, 02/03/22

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR



CNPJ: 79.430.682/0194-94 FARMACIA
E DROGARIA NISSEI SA
Av Dom Manoel da Silveira D elboux,
1321 ZONA 5 - MARINGA - PR
87015-320 Fone: (44)3213-9395 I.E.:
905.48605-50

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Desc.	VI Total
001	7896004782546	DIPIRONA 1G 10CPR EMS	1	UN	19,70	1,80	17,90
002	7896637023238	FLANCOX 500MG 14CPR	1	UN	42,37	10,59	31,78
003	7892953001288	PARATRAM 37.5MG/325MG 20 CPR	1	UN	79,22	19,81	59,41

QTD. TOTAL DE ITENS

003

VALOR TOTAL R\$

141,29

Descontos R\$

-32,20

VALOR A PAGAR R\$

109,09

FORMA DE PAGAMENTO

Valor Pago

Pagamento Instantâneo (PIX)

109,09

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4122 0379 4306 8201 9494 6505 1000 0645 7914 6964
3615

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12

NFC-e nº 000064579 Série 051 2-3-22 09:02:18

Protocolo de Autorização: 141220282000401

Data de Autorização 2-3-22 09:02:19



MD5: [Trib aprox R\$: Fed 12,27 Est 16,41 Imp
16,34]Fonte: IBPT|CONVENIO: 2350-UNIMED
(CONVENIO DESCONTO)|Operador/Vendedor: 40728 /
32232|VOCE ECONOMIZOU: R\$ 32,20|Consulte o
QRCode através do App DeOlhoNaNota disponível na
PlayStore (Andr - Loja 295 - Caixa 51 - Troca mediante
cupom fiscal ate 30 dias, exceto medicamentos de uso
controlado, termolabeis e farmacia popular
Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 45,02
ERPM_PDV

36288 INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

NF-e

Nº 20.460

Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE EMISSÃO

02/03/2022

TOTAL R\$:

47,00



ORTOPEDIA 07 DE SETEMBRO LTDA

PCA SETE DE SETEMBRO,022

ZONA 04, 87.015-290

MARINGÁ-PR
(44)3225-4242

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Página: 1 de 1

NF-e 20.460
Série 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

4122 0306 0521 2700 0130 5500 1000 0204 6010 0042 8245

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220048807888 02/03/2022 08:29:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9029763027

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ/CPF

06.052.127/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CÓDIGO

36288

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

CNPJ / CPF

15.116.763/0004-12

DATA EMISSÃO

02/03/2022

ENDEREÇO

ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447 -

BAIRRO/DISTRITO

BIGORRILHO

CEP

80.730-070

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

02/03/2022

MUNICÍPIO

CURITIBA

FONE/FAX

(41)3240-2935

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

Entrada PAGO 47,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	FCP	BASE DE CÁLCULO DE ICMS ST.	VALOR DO ICMS ST	FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	47,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	ICMS Desonerado	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	47,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	SEM FRETE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9			-	PR	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1			-	-	-	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	DESCONTO	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALQ. ICMS
30	JOELHEIRA HIDROLIGHT REFORCO NEO M OR41-M	HIDROLIGH	90211010	0102	5.102	UN	1,00	47,00	-	47,00	-	-	-

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Renan Martins Moreira
Nº da Carteirinha: 11.4.101
Instituição: IAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 25/02/2000

Nº da Guia: 5070

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/03/2022	20:50:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Joelho Esquerdo

Descrição

Aluno interno em jogo de futsal. Em forte dividida de bola, pulou e caiu sobre o joelho Esq. Refere ter sentido possível luxação em região patelar com retorno espontâneo. Não apresenta deformidade aparente. Apresenta edema 3+/4+ e dor intensa ao movimentar o membro. Aplicado arnica, atadura para restringir o movimento do membro e gelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gilberto Júnior	(51) 98270-3529

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enf. Gilberto Júnior	01/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hsr - Hospital Bom Samaritano de Maringá	Av. Independência	93	Zona 04	(44) 3220-6000

Observações

Realizo imobilização do membro e oriento sobre a ida ao hospital. Após reavaliação, encaminho para avaliação médica no dia seguinte (02/03/22)

Ass.:

Gilberto G. F. M. Júnior
ENFERMEIRO
COREN/PR: 715731
Gilberto Junior

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Gilberto Junior

1 de 1

1/03/2022 22:21