

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Sérgio William dos Santos
Nº da Carteira: 11.1.9232
Instituição: FAP - Educação Básica



Data de Nascimento: 14/09/2007

Nº da Guia: 24103

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/02/2025	16:09:00	Piscina	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	4º Dedo Pé Direito, 5º Dedo Pé Direito

Descrição

Aluno interno em atividade recreativa na piscina fria em Futsabão. Refere choque com terceiro tendo impacto no MID em espaço interfalangea de 4º e 5º pododáctilo. Apresenta FCC de aprox 5cm profundo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Andrey Maricato	51982703529

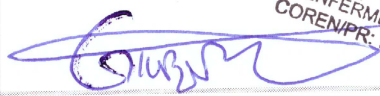
Quem prestou primeiros socorros	Data
Enf. Gilberto Júnior	09/02/2025

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

Encaminhado para avaliação médica e possível sutura em HBSM.

Ass.:


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

Gilberto Guinar Fortes Miranda Júnior

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

NOME: SERGIO WILLIAM DOS SANTOS

USO INTERNO:

1) DIPIRONA 1G ----- 1 CX
TOMAR 01 CP DE 6/6 H, SE DOR

2) FLANCOX 600 MG----- 01 CX
TOMAR 01 CP VO DE 12/12 H POR 5 DIAS

🕒 **SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS**

Dr. Nour Aliman El Masoud
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 38277 | TEOT: 17792

Carimbo e Assinatura do Médico

Maringá, domingo, 9 de fevereiro de 2025

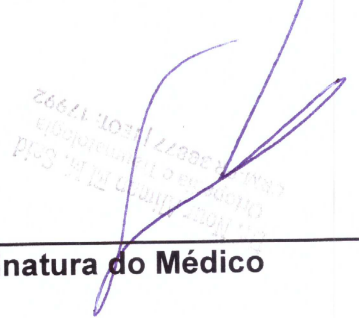
RECEITA MÉDICA

PARA: SERGIO WILLIAM DOS SANTOS

USO INTERNO:

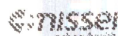
1) CEFALEXINA 500 MG -----
TOMAR 1 CP VO 6/6 H POR 7 dias

🕒 **SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS**


Carimbo e Assinatura do Médico

Maringá, domingo, 9 de fevereiro de 2025

Avenida Independência, 93 – Tel.: (44) 3032-1818 – Zona 4 – 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	7896004715803	CEFALEXINA 500MG 8 CPR EMS (AM)	1	UN	35,75	10,72	25,03
002	7896004704692	CEFALEXINA 500MG 10 CPR EMS (A)	1	UN	32,60	9,78	22,82
003	7896112134213	CEFALEXINA 500MG 10CAP (AM)	1	UN	31,88	9,56	22,32
004	7896637031943	FLANCOX 600MG 14CPR	1	UN	63,32	9,49	53,83
005	7898470807362	MAXALGINA 1G 10 CPR	1	UN	15,90	0,00	15,90
QTD. TOTAL DE ITENS							005
VALOR TOTAL R\$							179,45
Descontos R\$							-39,55
VALOR A PAGAR R\$							139,90
FORMA DE PAGAMENTO							Valor Pago
Cartão de Débito MasterCard							139,90

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4125 0279 4306 8201 9494 6505 1000 1153 8918 1214
6110

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12
UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA
NFC-e nº 000115389 Série 0519-2-25 20:12:29
Protocolo de Autorização: 141250224116286
Data de Autorização: 9-2-25 20:12:30



MD5: [Trib aprox R\$: Fed 15,81 Est 22,34 Imp
21,15]Fonte: IBPT[CONVENIO: 2350-Operador/Vendedor:
62339 / 55149]VOCE ECONOMIZOU: R\$ 39,55[Consulte o
QRCode através do App DeOlhoNaNota disponível na
PlayStore (Android) e AppStore (iOS)] - 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\$ 59,31
Proxit B2C-POS