

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

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



Data de Nascimento: 14/09/2007

Nº da Guia: 7685

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/09/2022	13:33:00	Pátio	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Glúteos, Posterior da Coxa Direita

Descrição

Aluno interno indo pegar o ônibus para saída do time da seleção de futsal, pulou uma escada e enroscou a perna no corrimão. Apresenta escoriação em região posterior da coxa, próximo da virilha. Refere forte dor em região do cóccix.

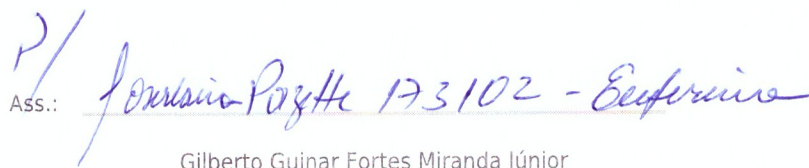
Testemunha da ocorrência	Telefone
Gilberto	51982703529

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enf. Gilberto Júnior	04/09/2022

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 curativo em escoriação e encaminhado para avaliação médica após os jogos.

Ass.:  173102 - Enfermeira

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

PARA: SERGIO WILLIAM DOS SANTOS

USO INTERNO:

1) MAXSULID 400 MG ----- 01 CX

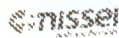
TOMAR 01 COMP VO DE 12/12 HRS POR 05 DIAS

🕒 **SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS**

IVAN SANTINI SILVA
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PR 52982
TEOT 12345

Carimbo e Assinatura do Médico

Maringá, domingo, 4 de setembro de 2022



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	521452	MAXSULID 400MG 10 CPR	1	UN	44,00	6,60 37,40
QTD. TOTAL DE ITENS						001 44,00
VALOR TOTAL R\$						-6,60 37,40
Descontos R\$						37,40
VALOR A PAGAR R\$						Valor Pago 37,40
FORMA DE PAGAMENTO						37,40
Cartão de Débito Outros						

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4122 0979 4306 8201 9494 6505 3000 2032 0013 9165
1710

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12
NFC-e nº 000203200 Série 053 4-9-22 20:59:45
Protocolo de Autorização: 141221205442945
Data de Autorização 4-9-22 20:59:46



MD5: [Trib aprox R\$: Fed 5,03 Est 6,73 Imp 6,52]Fonte:
IBPT[CONVENIO: 8006634-UNIMED (CONVENIO
DESCONTO)]Operador/Vendedor: 35030 / 39036[VOCE
ECONOMIZOU: R\$ 6,60]Consulte o QRCode através do
App DeOlhoNaNota disponível na PlayStore (Andro - Loja
295 - Caixa 53 - 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\$ 18,28
ERP.M_PDV

***** RELATORIO GERENCIAL *****
FARMACIA E DROGARIA NISSEI SA
CNPJ : 79430682019494
IE : 9054860550
Av Dom Manoel da Silveira D elboux, 1
321 - ZONA 5
87015320 - MARINGA - PR

183 NISSEI JD DAS AMER

MASTERCARD
CIELO
MAESTRO

515463*****8430

1a VIA-CLIENTE AUT=790406
DOC=500139 04/09/22 20:59 ONL-L
VENDA A DEBITO 37,40
VALOR:

(siTef)

LOJA : 295 - CAIXA: 53
Nº: 001813014
Data/Hora: 4-9-22 / 20:59:47