

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Valter Ngonde Romão
Nº da Carteira: 11.4.680
Instituição: IAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 23/03/1998

Nº da Guia: 2237



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/02/2021	16:00:00	Campo de futebol	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

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

Descrição
O aluno interno estava participando de um jogo de futebol quando o adversário foi passar entre ele e seu colega se esbarraram e o mesmo caiu sobre ele, machucando o tornozelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Carlos Gabriel	(44) 99943-4971
Aquila	(44) 99943-4971

Quem prestou primeiros socorros	Data
Hellen	16/02/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
O aluno foi atendido, feito alguns procedimentos naturais, como gelo e dolomita, e foi mandado para o hospital.

Ass.: _____

Célia Teixeira Damasceno Da Silva



RECEITA MÉDICA

PARA: VALTER NGONDE ROMAO

USO INTERNO

- 1) LISADOR DIP 1G ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 6/6 HORAS SE DOR
- 2) ALGINAC 1000----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 12/12 HORAS POR 5 DIAS
- 3) CODEIN 30MG ----- 1 CX
TOMAR 1 CP VO DE 8/8 HORAS SE DOR FORTE

🕒 **SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS**

MARINGA, 22/02/21

Dr. Diógenes Silva de Oliveira
Residência em Traumatologia
CRM-PQ 33.212

RECEBAMOS DE FARMACIA BRASILIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 23165
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

FARMACIA BRASILIA LTDA AV BRASIL, 5288 - ZONA 04, MARINGÁ, PR - CEP: 87015-280 - Fone/Fax: (44) 32248000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 41210279119285000134550010000231651456059691
	Nº 23165 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210038420615 22/02/2021 17:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 7010255125	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 79119285000134

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 15116763000412	DATA DA EMISSÃO 22/02/2021
NOME RAZÃO SOCIAL ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/02/2021
ENDEREÇO RUA GLEBA PAICANDU LOTE 80, 80	BARRIO/DISTRITO ZONA RURAL	UF PR	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:32
MUNICÍPIO IVATUBA	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 49,88	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 4,98	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 44,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7806676400175	CODICIN 30 MG C/ 30 CP DESCONTO: R\$ 4,98 (9,98%), TOTAL LIQ: R\$ 44,90	30044940	060	5929	UN	1,00	49,88	49,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE FARMACIA SANTA RITA DE MARINGA LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LAD		NF-0 Nº 000.000.004 SÉRIE: 2									
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR									
FARMACIA SANTA RITA DE MARINGA LTDA - ME AVENIDA CURITIBA 476 ZONA 04 - CEP 87014130 MARINGA - PR		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 Nº 000.000.004 SÉRIE: 2 Página 1 de 1									
		 CHAVE DE ACESSO 4121 0208 0089 8000 0180 5500 2000 0000 0415 4631 2020 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 141210038379042 22/02/2021 17:05:43									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9037580667		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 08008980000180									
DESTINATÁRIO/REMETENTE											
NOMENCLATURA SOCIAL INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		CPF/CNPJ 15116763000412									
ENDEREÇO ALAMEDA JULIA DA COSTA 1147		MUNICÍPIO BIGORRILHO									
CEP 80730070		DATA DE EMISSÃO 22/02/2021									
MUNICÍPIO CURITIBA		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/02/2021									
PONTAUX		HORA DE SAÍDA 17:05:58									
UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
FATURA											
CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00									
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 32,60											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00									
DESCONTO 8,10		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00									
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 24,50									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL 9-Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT									
PLACA DO VEÍCULO		UF									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO									
INSCRIÇÃO ESTADUAL											
QUANTIDADE		ESPECIE									
MARCA		MINERAÇÃO									
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
COD. PROD/SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ESH	QTD.	VL. UNIT.	VL. DESC.	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891721029639	ALGINAC 1MG C15 COMP Val Aprox Tributos R\$ 5,34 (25,45%) Fonte: IBPT Ar5Fr7	30049037	0400	5102	UN	1	28,09	7,09	21,00	0,00	0,00
SEM GTIN	DIPIRONA SODICA 500MG 10COMP Val Aprox Tributos R\$ 0,47 (13,45%) Fonte: IBPT Ar5Fr7	30049059	0400	5102	UN	1	4,51	1,01	3,50	0,00	0,00