

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vinícios Eduardo Santos Gomes

Nº da Carteira: 11.4.221449

Instituição: FAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 24/09/2006

Nº da Guia: 27780



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/04/2025	20:00:00	Campo	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

Aluno relata que estava participando de uma atividade esportiva, futebol quando um colega pisou no tornozelo D. Relata dor intensa no momento do impacto. Apresenta edema edema local, aplicado gelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Khaleo	(67) 99670-0749

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enf Gilberto	27/04/2025

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 conduta. Preceptor de plantão ciente.

Joserlania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF

Ass.: _____

Joserlania Ramos Pazette Fagundes

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: VINICIOS EDUARDO SANTOS GOMES

USO INTERNO

1) LISADOR DIP----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 6/6 HORAS SE DOR *ou 8:00*

2) FLANCOX 600 MG ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 12/12 HORAS POR 5 DIAS *ou 40:00* ~~9:00~~ 23:00

3) TRAMADON RETARD 100MG----- 1 CX
TOMAR 1 CP VO AO DIA SE DOR FORTE

⌚ NÃO AUTORIZADA A TROCA DE RECEITAS

MARINGÁ, 28/04/25

Dr. Lennon M. Romagna
MÉDICO
CRM/PR 47.708

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR

Panvel - Filial 595

CNPJ: 92.665.611/0603-15

PIONEIRO WALDEMAR GOMES DA CUNHA, 484, JARDIM SAN REMO, MARINGA,
PR

Doc. Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo Descricao	Qtde UN	VI Unit	VI Total
99993 DIPIRONA MANOIRATAD	1 UN	22,42	
Desconto: 9,28%		2,08	20,34
475250 TRAMADOR RETARD 100M	1 UN	100,64	
Desconto: 40%		40,26	60,38
102371 FLANCOX 600MG 14 CP	1 UN	66,51	
Desconto: 4%		2,66	63,85
Qtde. total de itens			3
Valor total R\$			189,57
Desconto R\$			45,00
Valor a Pagar R\$			144,57
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$	
CARTAO DE CREDITO A VISTA			144,57

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

4125 0492 6656 1106 0315 6510 0000 0964 9219 7449 9681

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12

INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE - MATRIZ

NFC-e no: 96492 Serie 100

Data de Emissao 29/04/2025 08:07:14

Protocolo de autorizacao - Numero: 141250675881901

Data de autorizacao: 29/04/2025 08:07:15



Val Aprox Tributos R\$ 31,93(22,09) Fonte: IBPT

VOCE ECONOMIZOU R\$ 45,00

Numero Pedido: 305756300

Sistema: OmniPDV - Atendente: 77103 - LUANA

Impressora: 7 - Intervencao: 1 - Cupom: 36000

REDE

Mastercard L

COMPR:502226082 VALOR: 144,57

PANVEL FARMACIAS 29.04.25-08:07

CNPJ/CPF:92.665.611/0603-15

CIDADE-UF:MARINGA-PR

CARTAO: xxxx.xxxx.xxxx.6294

AUTORIZACAO: 071066

ARQC:88955806A38C98FF

AID: A0000000041010

TRANSACAO APROVADA PELO EMISSOR

SiTef from Fiserv

phu595014 - Caixa: 16 - Data: 29/04/2025 08:15:37