

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vinícius da Silva Conti
Nº da Carteira: 11.1.12887
Instituição: FAP - Educação Básica



Data de Nascimento: 28/03/2009

Nº da Guia: 22094

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/10/2024	13:15:00	Ginásio	Copa UNIMED

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluno em aquecimento para jogo da copa UNIMED em Maringá, refere entorse em tornozelo E após pular. Apresenta edema em região de maléolo lateral, refere algia ao movimentar o membro e dificuldade para deambular.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gilberto	(51) 98270-3529

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gilberto	11/10/2024

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 ortopédica em HBSM.

Ass.:

Joselania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF

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

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr(a) **VINICIUS DA SILVA CONTI**
Foi atendido(a) dia: **sexta-feira, 11 de outubro de 2024**

Necessitando de **60 (SESSENTA)** dia(s) de repouso, por motivo de doença, a contar da
data de hoje.

CID: **S82.6**

Assinatura do Paciente Autorizando a Divulgação do CID

Dr. Luan Celso Gonçalves
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Coluna Vertebral
CRM/PR 31.517 / TEOT 15107

Assinatura e Carimbo do Médico

Maringá, sexta-feira, 11 de outubro de 2024

Fcia N. Sra Aparecida

CNPJ: 51.273.999/0001-83 Drogeria Joselaine Ltda
Praça Brasil, 481 Centro - DOUTOR CAMARGO -
PR 87155-000 Fone: (44)3238-1348 I.E.:
910.13057-99

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	35041	FLANCOX 600mg	cx 1	ND X	63,32	63,32
		Desconto				-5,32
		Valor Líquido				58,00
002	34255	PARACETAMOL+COD	1	ND X	24,83	24,83
		Desconto				-0,03
		Valor Líquido				24,80

QTD. TOTAL DE ITENS 002

VALOR TOTAL R\$ 88,15

Descontos R\$ -5,35

VALOR A PAGAR R\$ 82,80

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Cartão de Débito 82,80

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 1051 2739 9900 0183 6500 3000 0037 0210 0003 7031



CONSUMIDOR CNPJ:

15.116.763/0004-12

NFC-e nº 000003702

Série 003

12/10/2024 10:26:13

Protocolo de Autorização:

141241578512899

Data de Autorização 12/10/2024

10:26:12

VOCE ECONOMIZOU R\$:5,35

Trib aprox R\$: 7,80(9,42%) Fonte:IBPT

Ci: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

End: Alameda Julio da Costa n 1447

Br: Bigorriho

Cid: Curitiba

Fone: 41995199118

Vendedor: 3-KAMILA

Venda n : 12263

HelPharma Sistemas