

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Vitória Vaz de Oliveira
Nº da Carteira: 11.1.9895
Instituição: IAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 01/11/2007

Nº da Guia: 9603

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/02/2023	03:30:00	Escada	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluna relata que estava participando da gincana e ao descer a escada torceu o pé.

Testemunha da ocorrência

Enf Gilberto Junior

Telefone

(51) 98270-3529

Quem prestou primeiros socorros

Enf Gilberto Junior

Data

21/02/2023

Local de atendimento

HBS - Hospital Bom Samaritano de Maringá

Endereço

Av. Independência

Nº

93

Bairro

Zona 04

Telefone

(44) 3032-1818
(44) 3220-6166

Observações

Relata dor intensa no local e apresenta edema. Encaminhado para avaliação médica e conduta.

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: VITORYA VAZ DE OLIVEIRA

USO INTERNO

- 1) LISADOR DIP 1G ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 6/6 HORAS SE DOR
- 2) FLANCOX 500 MG ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 12/12 HORAS POR 5 DIAS
- 3) NOVOTRAM 50MG ----- 1 CX
TOMAR 1 CP VO DE 8/8 HORAS SE DOR FORTE

⌚ **NÃO AUTORIZADA A TROCA DE RECEITAS**

MARINGÁ, 21/02/23

IVAN SANTINI SILVA
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PR 32982
TEOT 12343

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR

RECEBEMOS DE FARMACIA E DROGARIA NISSEI SA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.011.162 SÉRIE: 15
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FARMACIA E DROGARIA NISSEI SA EUCLIDES DA CUNHA, 1165 ZONA 05 MARINGÁ - PR TEL/FAX: 04132139560 CEP: 87015180 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 000.011.162 SÉRIE: 15 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4123 0279 4306 8203 2679 5501 5000 0111 6212 4245 8793 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCTO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230045134267 - 21/02/2023 16:47:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9079370549	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 79.430.682/0326-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA		CNPJ/CPF 15.116.763/0004-12	DATA DA EMISSÃO 21/02/2023
ENDEREÇO ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447	BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO	CEP 80730-070	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/02/2023
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE/FAX 04132402935	UF PR	HORA DE SAÍDA 16:47:08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 203,39
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 1,08	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 202,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
40396	FLANCOX 500MG 14CPR Anvisa: ISENTA VPM: 0.00	30049079	041	5929	UN	1.0000	46,990000000000	46,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
	Lote: 22090381 Fab: 30/09/2022 Val: 30/09/2024 Qtd. Lote: 1.000												
42050	LISADOR DIP 20 CPR (MIP) Anvisa: ISENTA VPM: 0.00	30049069	041	5929	UN	1.0000	42,980000000000	42,98	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
	Lote: 78B22K2601 Fab: 30/11/2022 Val: 30/11/2024 Qtd. Lote: 1.000												
42803	NOVOTRAM 50MG 20CPR (A2) Anvisa: ISENTA VPM: 0.00	30049039	041	5929	UN	1.0000	113,420000000000	113,42	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
	Lote: b22f0179 Fab: 23/11/2022 Val: 30/06/2024 Qtd. Lote: 1.000												

SILVANIA TRINDADE VAZ DE OLIVEIRA - 1ª TITULAR BANCO
CPF: 027 333 019-50

BANCO SICOOB - TERMO NOVA - PR

COOP. 4351

C/C - 5.480-1

SAULO PINES DE OLIVEIRA FILHO - 2ª TITULAR BANCO

CPF: 829 702 899-20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC REF MENCAO AOS CUPONS FISCAIS ABAIXO CONFORME ART 36 DECRETO 299 07/2009 PARAGRAFO 9º E 10º CUPOM: 148318 DT: 21/02/2023 ECF: NFCE. OB SERVACAO PADRAO NF	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------