

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Wellynton da Rosa Carvalho
Nº da Carteira: 11.4.195882
Instituição: FAP - Ensino Superior



Data de Nascimento: 11/02/2002

Nº da Guia: 29233

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/06/2025	14:00:00	Rio	Trillife

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito

Descrição

Aluno relata que estava participando do Trillife e ao pisar em algo irregular dentro do rio o joelho D virou para trás. Referiu dor intensa no momento, fez um tratamento com gelo e dolomita com leve melhora, no entanto o joelho voltou a doer (SIC).

Testemunha da ocorrência	Telefone
Wesley	(44) 9800-3143

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enf Gilberto	18/06/2025

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.

Ass.:

Joselania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF

Joselania 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: WELLYNTON DA ROSA CARVALHO

USO INTERNO

- 1) LISADOR DIP----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 6/6 HORAS SE DOR
- 2) FLANCOX 600 MG ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 12/12 HORAS POR 5 DIAS

⌚ NÃO AUTORIZADA A TROCA DE RECEITAS

MARINGÁ, 07/06/25

Dr. Rafael Zambelli de Freitas
MÉDICO
CRM/PR 59.303

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR



FARMACIAS SÃO PAULO LTDA.
PRACA 7 DE SETEMBRO 345
CENTRO
CEP: 870152-00 MATOINGA-PR
TELEFONE:

CNPJ: 00.477.051/0006-59 IE: 9053784040
IM: 103982
07/06/2025 10:46:57

NR: 000125664

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	VLUnit	Desc	VTotat
077000	LISADOR DIF 1G C/10 COMP	1.000 UN	25,74	0,00	25,74
101334	FLANCOX 600MG C/14 COMP REV	1.000 UN	56,91	9,61	56,90

Qtde. total de itens 2
Valor total R\$ 92,25
Desconto R\$ 9,61
Valor a Pagar 82,64

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Carteira Digital/Pix 82,64
Troco R\$ 0,00

Consulta pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/ofce/consulta>

4125 0600 4770 5100 0659 6502 2000 1256 6410 8860 2254

CNPJ: 15.116.763/0004-12
INSTITUICAO ADVENTISTA SULBRASILEIRA DE SAUDE



Numero: 125664 Serie: 22
Caixa: 002
07/06/2025 10:46:55
Via Consumidor

Protocolo de Autorização:
141250904377070
Data/Hora: 07/06/2025 10:46:55

Trib. Aprox R\$: 11,12 Federal...
Fonte: IEPT 501708

2V0000125090
NESTA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 9,61
Atendido por: 2873
Vendedor: 1900437

TROCA APENAS COM CUPOM FISCAL NESTA LOJA, NO P
3 DIAS, EXCETO MEDICAMENTOS E PRODUTOS AVARIA

Caixa: 002 Loja: 009 Impresso em: 07/06/2025 10:46:57