

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Wendel Ramos Muniz
Nº da Carteira: 11.4.81330
Instituição: FAP - Ensino Superior



Data de Nascimento: 15/12/2003

Nº da Guia: 21580

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/09/2024	20:00:00	Society	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	3º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluno relata que estava jogando futebol quando foi driblar o adversário e escorregou caindo sobre o 3º dedo do MSE. Realizado geloterapia e imobilização.

Testemunha da ocorrência

Carlos Gabriel

Telefone

(41) 9979-0151

Quem prestou primeiros socorros

Gilberto

Data

30/09/2024

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 médica e conduta.

Ass.:

Joserlania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF

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: WENDEL RAMOS MUNIZ

USO INTERNO:

1) PARATRAN ----- 1 CXS

Tomar 01 Comprimido Via Oral 8\8 horas se dor

2) FLANCOX 500MG ----- 1 CXS

Tomar 01 Comprimido 12/12 H POR 5 DIAS

🕒 **SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS**

Dra. Luana E. B. S. Feitara
Médica
CRM-PR 42050

Ivan Santini Silva
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 32982
TEOT 12349

Maringá, segunda-feira, 30 de setembro de 2024

Avenida Independência, 93 – Tel.: (44) 3032-1818 – Zona 4 – Maringá-PR

Panvel - Filial 533
CNPJ: 92.665.611/0393-83
CURITIBA, 357, ZONA 04, MARINGA, PR
Doc. Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde UN	VI Unit	VI Total
832160	FLANCOX 500MG 14 CP	1 UN	50,54	50,54
Qtde. total de itens				1
Valor total R\$				50,54
Valor a Pagar R\$				50,54
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
DINHEIRO			50,54	
Troco R\$			1,46	

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
4124 0992 6656 1103 9383 6510 1000 2172 5112 8531 4590
CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12
INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SUADE - MATRIZ
NFC-e no: 217251 Serie 101
Data de Emissao 30/09/2024 17:05:30
Protocolo de autorizacao - Numero: 141241509812770
Data de autorizacao: 30/09/2024 17:05:31



Val Aprox Tributos R\$ 9,48(18,76) Fonte: IBPT
Numero Pedido: 269256801
Sistema: OmniPDU - Atendente: 54288 - GIOVANA
Impressora: 4 - Intervencao: 1 - Cupom: 76474

phw533013 - Caixa: 13 - Data: 30/09/2024 17:05:38