

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Wesley Dias Dias

Nº da Carteira: 11.4.10131

Instituição: FAP - Faculdade Adventista do Paraná

Data de Nascimento: 20/02/2003

Nº da Guia: 9133



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/11/2022	19:00:00	Refeitório	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Esquerdo, Mão Direita

Descrição

O aluno interno relata que estava saindo do restaurante, não percebeu que o chão estava molhado, escorregou e caiu, com o corpo para trás. ao se proteger levou a mão para trás causando trauma em pulso esquerdo e também bateu o braço direito ao chão . refere muita dor

Testemunha da ocorrência	Telefone
Hellouyza	(41) 99596-8862

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gilberto Júnior	21/11/2022

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

Foi realizado tratamento natural na enfermaria. mas não apresenta melhora, então foi encaminhado ao hospital

Ass.: 
Célia T. D. da Silva
Enfermeira
Coren/PR 000.602.977

Célia Teixeira Damasceno Da Silva

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: WESLEY DIAS DIAS

USO INTERNO:

- 1) LISADOR DIP 1G ----- 1 CX
Tomar 01 Comprimido Via Oral 6/6 horas se dor
- 2) TRAMADOL RETARD 100 MG ----- 1 CX
Tomar 01 Comprimido Via Oral 12/12 horas se dor forte

🕒 SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

Dr. Gustavo R. Villalba
Residente de Ortopedia e Traumatologia
CRM PR 49093

Carimbo e Assinatura do Médico

Maringá, terça-feira, 22 de novembro de 2022

MULTIVIDA FARMACIAS LTDA
CNPJ: 15.656.187/0003-15
AV INDEPENDENCIA, 93 - SALA 01,93, ZONA 04, MARI
NGA - PR

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cód/Descrição	Qtde	VI Unit	VI Trib	VI Total
19350 TRAMADON 100MG C/10 COMP (+)	1 UN	86,24	14,11	86,24
107631 MAXALGINA 1G C 10 COMP (L)	1 UN	23,01	4,24	23,01
	1 UN	15,99	2,15	15,99
	1 UN	37,46	4,03	37,46

Qtd. Total de Itens: 4
Valor Total R\$: 162,70
Desconto R\$: 27,04
Total a Pagar R\$: 135,66
Cartão de Débito 135,66

Consulte pela chave de acesso em:
www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
4122 1115 6561 8700 0315 6500 1000 0298 0219
8644 1404
CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12

NFC-e nº 000029802 Série 001 22/11/2022 12:55:25
Protocolo de Autorização 141221600574558
Data de Autorização 22/11/2022 12:55:29



Trib aprox R\$: 18,25 Fed 6,28 Est 0,00 Mun Fonte
: IBPT Ar5Fr7 Tributos Totais Incidentes (Lei Fe
d 12.741/2012): R\$ 24,53

Data impressão: 22/11/2022 12:55:30

Versão: 2.25.0.4 Cx: 02 Vd: 055 Loja: 002