

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Wesley Gonçalves dos Santos
Nº da Carteirinha: 11.4.81337
Instituição: FAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 26/02/1998

Nº da Guia: 22501

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/10/2024	22:00:00	Society	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Perna Direita

Descrição

Aluno relata que estava jogando e quando foi chutar a bola torceu o pé direito. Relata algia intensa e apresenta deformidade em fíbula. Realizado gelo terapia e imobilização.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gilberto	(51) 98270-3529

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gilberto	26/10/2024

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 médica e conduta.

Joserlania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome DR THIAGO SANTOS VIEIRA
CRM/PR – 40096 RQE 33987
Especialidade: Ortopedia e Traumatologia

Endereço: AV INDEPENDENCIA, 70
Cidade: MARINGA UF: PR

PACIENTE: WESLEY GONÇALVES DOS SANTOS

USO ORAL

- BEXAI 35 MG _____ 1CX

TOMAR 01 CP 12/12H, POR 7 DIAS.

- LISADOR _____ 1CX

TOMAR 01 CP DE 6/6H SE DOR.

- DIPROSPAN _____ 1CX

APLICAR DOSE ÚNICA INTRAMUSCULAR EM GLUTEO.

LONDRINA 08/11/24


Dr. Thiago Santos Vieira
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 40096/RQE33987



CNPJ: 79.430.682/0194-94 FARMACIA
E DROGARIA NISSEI SA
Av Dom Manoel da Silveira D elboux,
1321 ZONA 5 - MARINGA - PR
87015-320 Fone: (44)3213-9395 I.E.:
905.48605-50

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Desc.	VI Total
001	7896004715032	DORILEN 12 CPR LEGRAND	1	UN	23,49	9,59	13,90
002	7891317421465	BETATRINTA INJETAVEL AMP 1ML+S	1	UN	30,70	1,54	29,16
003	7894916517461	BEXAL 35MG 10CAPS	1	UN	76,92	9,23	67,69
QTD. TOTAL DE ITENS							003
VALOR TOTAL R\$							131,11
Descontos R\$							-20,36
VALOR A PAGAR R\$							110,75
FORMA DE PAGAMENTO							Valor Pago
Cartão de Débito Visa							110,75

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 1179 4306 8201 9494 6505 1000 1102 8118 9481
8320

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12
NFC-e nº 000110281 Série 051 8-11-24 19:25:34
Protocolo de Autorização: 141241734690118
Data de Autorização 8-11-24 19:25:25



MD5: [Trib aprox R\$: Fed 14,90 Est 21,04 Imp
19,31] Fonte: IBPT|CONVENIO: 1575997-CARTAO NISSEI
NORMAL|Operador/Vendedor: 58123 / 51075|VOCE
ECONOMIZOU: R\$ 20,36|Consulte o QRCode através do
App DeOlhoNaNota disponível na PlayStore (Android - Loja
295 - Caixa 51 - Troca mediante cupom fiscal ate 30 dias,
exceto medicamentos de uso controlado, termolabeis e
farmacia popular
Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 55,25
Proxit B2C-POS