



RECEBEMOS DE FARMACIA E DROGARIA NISSEI SA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 169,00	NF-e Nº: 000.009.525 SÉRIE: 15
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA	

FARMACIA E DROGARIA NISSEI SA DOM MANOEL DA SILVEIRA D'ELBOUX, 1321  ZONA 05 MARINGÁ PR TEL/FAX: 04132138444 CEP: 87015320	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.009.525 SÉRIE: 15 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0879 4306 8201 9494 5501 5000 0095 2511 0416 9262 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054860550	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA		CNPJ/CPF 15.116.763/0004-12	DATA DA EMISSÃO 25/08/2022
ENDEREÇO ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447	BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO	CEP 80730-070	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/08/2022
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE/FAX (04) 13240-2935	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:08:01

FATURA
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 119,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 10,90	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 109,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	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.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
62562	EQUALIV CARTLIV MULT 60CPR	21069030	0 41	5929	UN	1,0000	119,90000000	119,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC REF MENÇÃO AOS CUPONS FISCAIS ABAIXO CONFORME ART 36 DECRETO 299
 7/2009 PARÁGRAFO 9º E 10º CUPOM: 090073 DT: 24/08/2022 ECF: NFCE. OB
 TRVACAO PADRAO NF

RESERVADO AO FISCO

RECEITA MÉDICA


PARA: RENAN MARTINS MOREIRA

USO INTERNO

1) MOBIFLEX HA ----- 2CXS
TOMAR 01CP VO 1X DIA

- 🕒 **SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS**
- FAZER USO POR 6 MESES
 - DAR PAUSA DE 30 DIAS

MARINGÁ, 24/08/22


DR. DIOGÊNES E. CARVALHO JR.
CRM-PR 28801
Av. Independência, 112 - Zona 4
CEP 87015020 - Maringá/PR
(44) 3082-1818

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Renan Martins Moreira
Nº da Carteira: 11.4.101
Instituição: IAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 25/02/2000

Nº da Guia: 5070

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/03/2022	20:50:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Joelho Esquerdo

Descrição

Aluno interno em jogo de futsal. Em forte dividida de bola, pulou e caiu sobre o joelho Esq. Refere ter sentido possível luxação em região patelar com retorno espontâneo. Não apresenta deformidade aparente. Apresenta edema 3+/4+ e dor intensa ao movimentar o membro. Aplicado arnica, atadura para restringir o movimento do membro e gelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gilberto Júnior	(51) 98270-3529

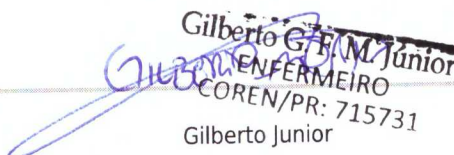
Quem prestou primeiros socorros	Data
Enf. Gilberto Júnior	01/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hsr - Hospital Bom Samaritano de Maringá	Av. Independência	93	Zona 04	(44) 3220-6000

Observações

Realizo imobilização do membro e oriento sobre a ida ao hospital. Após reavaliação, encaminhado para avaliação médica no dia seguinte (02/03/22)

Ass.: _____


Gilberto G. F. M. Júnior
ENFERMEIRO
COREN/PR: 715731
Gilberto Junior

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorrihlo - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br