

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Luís Fernando Araujo Costa
Nº da Carteirinha: 11.1.12612
Instituição: FAP - Educação Básica



Data de Nascimento: 27/11/2008

Nº da Guia: 11490

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/05/2023	11:08:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Antebraço Esquerdo

Descrição

Aluno em aula de educação física refere estar jogando futsal e sofreu um impacto com a bola em MSE. Refere ter realizado hiperextensão da mão E. Apresenta dor intensa ao movimentar região rádio-cárpica, apresenta edema +/++++ e discreta equimose no local. Aplicado gelo e argila Dolomita para tentativa de tratamento fitoterápico. Reavaliado no período da tarde e encaminhado para avaliação ortopédica.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof.ª Daiana	(44) 32368-0000

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enfermaria	24/05/2023

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 ortopédica.

Ass.:

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

Gilberto Guinar Fortes Miranda Júnior

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: LUIS FERNANDO ARAUJO COSTA

USO INTERNO

- 1) LISADOR DIP 1G ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 6/6 HORAS SE DOR
- 2) FLANCOX 500 MG ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 12/12 HORAS POR 5 DIAS

⌚ NÃO AUTORIZADA A TROCA DE RECEITAS

MARINGÁ, 24/05/23

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR

Samuel Machado
CRM-PR 28.136-4
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA
TERT 13:284

FARMACIAS SAO PAULO LTDA.
PRACA 7 DE SETEMBRO, 345
CENTRO MARINGA-PR
CEP: 87.015-280 TEL: (44)3222-7888
CNPJ: 00.477.061/0006-59 IE: 9053781060 IM: 103982
24/05/2023 19:36:33 NR: 000446478

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde	UN	VIUnit	VITotal
077000	LISADOR DIP 1G C/	1,00	UN	24,82	17,90
073605	FLANCOX 500MG C/1	1,00	UN	49,62	39,20
Qtde. total de itens					2,00
Valor total R\$					74,44
Desconto R\$					17,34
Valor a Pagar					57,10

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartao Debito 57,10
Troco R\$ 0,00

Consulta pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0500 4770 6100 0659 6501 2000 4464 7812 4054
4647

CONSUMIDOR-CNPJ: 15.116.763/0004-12
INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

Numero Ecf:446478 Serie:12 24/05/2023 19:36:31
Via Consumidor

Protocolo de Autorizacao: 141230742974553
Data/Hora: 24/05/2023 19:36:31



Val Aprox. Tributos R\$: 7,68 Fed. 10,28 Est.
Fonte: IBFT/FECOMERCIO-RJ Xe67eQ

FV0000321209
VOCE ECONOMIZOU R\$ 17,34
Atendido por: 1873
Vendedor: 1704
BOCA APENAS COM CUPOM FISCAL NESTA LOJA,
NO PRAZO DE 3 DIAS, EXCETO MEDICAMENTOS
E PRODUTOS AVARIADOS

Caixa: 012 Loja: 009 24/05/2023 19:36:33
emitido por Link Rsc PDV-NFE e (2.0.35.006)
[www.Link.com.br/farmacia](http://www.link.com.br/farmacia)