

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Daniel Klemann Ignacio de Souza
Nº da Carteira: 7.58.6224
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 03/03/2018 **Nº da Guia:** 27547

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/04/2025	12:06:00	Sala de Aula	Chegada na sala de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Dentes Superiores

Descrição
o aluno estava correndo no corredor da sala e bateu a boca com a carteira da colega e acabou partindo o dente .

Testemunha da ocorrência	Telefone
Claudete	(48) 3039-8054

Quem prestou primeiros socorros	Data
Yusdania Rodriguez Montero	22/04/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Emergências Odontológicas Ama - Ligar Para (41) 3240-2918 ou (41) 99895-0157	..	0	0	(41) 3240-2918 (41) 99895-0157

Observações
foi colocado gelo e direcionado para atendimento ao hospital.

Ass.: _____

Jerry Abdoral Borges

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: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



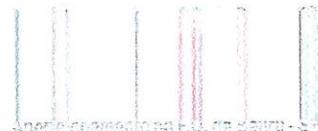
Orto Rocha

Clinica de Ortodontia e Ortopedia Facial - CLM 297

Responsável Técnico: Dr. Roberto Rocha

CROSC-2480 - CD, MC, DC

Mestre e Doutor em Ortodontia



Aperfeiçoamento na F.O. de Castro - SC
Mestrado em Ortodontia na F.O. de UFRJ
Doutorado em Ortodontia na F.O. de UFRJ
Especialista em Ortodontia e Ortopedia Facial Registrado no C.R.O.
Professor de Ortodontia na F.O. da UFSC
Membro da Associação Brasileira de Ortodontia - ABOR
Membro da Federação Mundial de Ortodontistas - WFOT
Membro da American Association of Orthodontists
Distintivo pelo Poder Executivo de Ortodontia e Ortopedia Facial

Av. Rio Branco 213 - Centro

Fone: 48 999191267 / 90284333 / 32256417

CEP- 88015-201 - Florianópolis

Rua Coronel Cabral, 39 - Centro

Fone: 48 3622-2546 / 3626-2856 / 99986-2546

CEP: 88701-050 - Tubarão/SC



www.ortorochoa.com.br

Florianópolis, 22.04.2025.

Paciente: Daniel Klemann Ignacio de Souza

Requisição de exames

Radiografias:

- Periapical do 21 - avaliação de fratura

Tomografia computadorizada do cone beam:

-Maxila região anterior - avaliação de fratura no 21 e vizinhança.

Enviar todos os links da documentação digital inclusive, quando for o caso, todos os arquivos DICOM, DCM e STL no e-mail: ortorochoafl@gmail.com

Atenciosamente.

Roberto Rocha - CD, MC, DC
CROSC - 2480

RADIOLOGICA UEST RAD ODONTOLOGICA LTDA - ME

RUA GEN LIBERATO BITTENCOURT, 1885, SALA 701
CANTO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.070-800
Telefone: 32472425
CNPJ: 07.706.530/0001-07
CMC: 504.204-6

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Número: 27812
Autorização: 541517
Emissão: 22/04/2025
Código de Verificação: 053A-0A9B-0A67-DA9B



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE				CFPS 9203
ENDEREÇO Alameda Júlia da Costa, 1447		BAIRRO/DISTRITO Bigorriho		CEP 80.730-070
MUNICÍPIO Curitiba	UF PR	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 15.116.763/0004-12	CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8640205	(SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA) PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS.	1	0,00	R\$ 554,00	1	R\$ 554,00

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 554,00
--------------------------------------	----------------------------	------------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------------

Dados adicionais

--

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 053A0A9B0A67DA9B E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5042046



RELATÓRIO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

Paciente: Daniel Klemann Ignácio de Souza

O paciente Daniel Klemann Ignácio de Souza compareceu no dia 23 de abril de 2025 em meu consultório, apresentando fratura coronal subgingival com exposição pulpar no elemento 21, resultante de trauma.

Foi realizado proteção pulpar e colagem de fragmento dental associado a restauração com resina composta para repor porções do dente perdidas.

Foi realizado um retorno no dia 7 de maio para controle inicial onde se observou ausência de dor e que não houve alteração de cor do referido elemento dental.

Foi solicitado controle radiográfico inicialmente para 60 e 120 dias a partir do trauma e na continuidade a cada 120 dias por um período inicial de 2 anos.

Também será realizado controle clínico (presencial) com 60 e 120 dias a partir do trauma e na continuidade a cada 120 dias do trauma por um período inicial de 2 anos.

Florianópolis, 7 de maio de 2025


Dra. Sílvia Schaefer Tavares

Dra. Sílvia Schaefer Tavares
CRO/SC 1762
CPF 510.919.979-91

SILVIA SCHAEFER TAVARES

RUA PRES COUTINHO, 311 , LOJA 1
CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.015-230
CPF: 510.919.929-91
CMC: 090.478-3

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Número: 494
Autorização: 0883019
Emissão: 23/04/2025
Código de Verificação: D23C-6AE7-68A2-732A

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde			CFPS 9203	
ENDEREÇO Alameda Júlia da Costa, 1447		BAIRRO/DISTRITO Bigorrião		CEP 80.730-070
MUNICÍPIO Curitiba	UF PR	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 15.116.763/0004-12	CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630504	(ATIVIDADE ODONTOLOGICA) COLAGEM DE FRAGMENTO DENTAL COM RESTAURAÇÃO DE RESINA COMPOSTA SOB SEDAÇÃO	14	0,00	R\$ 900,00	1	R\$ 900,00

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 900,00
--------------------------------------	----------------------------	------------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------------

Dados adicionais

--

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, QUE ORIGINOU OS DOCUMENTOS ELETRÔNICOS. ESPECIALMENTE PARA O MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS, SC, O MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS - SC, MUNICÍPIO DE CONTRIBUINTES - CMC: 0904783