

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Catarina Luísa Vargas
Nº da Carteirinha: 6.60.1562
Instituição: Escola Adventista de Blumenau



Data de Nascimento: 11/05/2018

Nº da Guia: 3480

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/06/2021	17:10:00	Sala de Aula	Deslocamento interno

O que aconteceu

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Partes do corpo

Gengiva, Lábios, Dentes Superiores

Descrição

A aluna estava circulando na sala, quando tropeçou e caiu. Bateu a boquinha.

Testemunha da ocorrência

Josiane Oneda

Telefone

(47) 99601-3863

Quem prestou primeiros socorros

Edinéia Mara Pallu

Data

23/06/2021

Local de atendimento

Atendimento no próprio estabelecimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Observações

Não houve corte.

Ass.:

Edinéia Mara Pallu

Edinéia Mara Pallu

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 - Bigorrrilho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

	MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA DE RECEITA GERENCIA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	 NOTA BLU		Número da Nota Fiscal 10094
				Série: E
				Data Emissão: 23/06/2021
				Certificação: E97B4469D
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: JA SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS LTDA Nome Fantasia: JA SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS LTDA CNPJ/CPF: 05.152.569/0001-96 Insc. Municipal: 72335 Endereço: TEOFILO OTONI Bairro: VILA NOVA Município: BLUMENAU E-mail: cioob.ortodontia@gmail.com País: BRASIL				
Insc. Estadual: N°: 54 Compl.: SALA 501 UF: SC CEP: 89035-650 Telefone: 4733271161				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE CNPJ/CPF: 15.116.763/0004-12 Insc. Municipal: Endereço: ALAMEDA JÚLIA DA COSTA Bairro: BIGORRILHO Município: BLUMENAU E-mail: País: BRASIL				
Insc. Estadual: N°: 1447 Compl.: UF: SC CEP: 80730-070 Telefone: 4132402934 Nif:				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 15,53% CONFORME LEI 12,741/2012 FONTE(INSTITUTO BRASILEIRO DE PLANEJAMENTO TRIBUTÁRIO) CONSULTA ODONTOLÓGICA DE EMERGÊNCIA CATARINA LUISA VARGAS				

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 160,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 160,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 3,20
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 24,848 (IBPT)			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 160,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
Atividade: 4.12 - Odontologia.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 06/2021 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630504		Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional		Data Geração: 23/06/2021 19:34:53	
Observações:					
Impresso em: 23/06/2021 às 19:35:02 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Recebi(emos) de: JA SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 10094 Certificação E97B4469D	
_____ Assinatura do Recebedor					

Blumenau, 23 de junho de 2021.

A paciente Catarina Luísa Vargas esteve sob os meus cuidados na clinica em caráter emergencial após ter sido acometida por um trauma dental, que provocou avulsão do elemento 62, constatado por exame clínico e exame radiográfico.

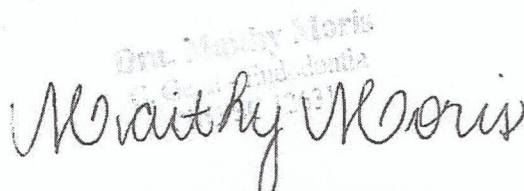
O acidente ocorreu em âmbito escolar e não encontraram o elemento dental até o presente momento.

Por se tratar de um trauma, havendo acometimento também dos dentes vizinhos, a paciente necessitará de consultas periódicas, para um correto acompanhamento, pois pode acarretar em complicações subsequentes ao trauma, tanto na dentição decídua como possíveis sequelas na dentição permanente.

Possíveis complicações: necessidade de tratamento endodôntico dos dentes vizinhos. Necessidade de tracionamento dental do elemento sucessor, má formação e/ou necessidade de futura exodontia e implante deste.

A paciente deverá retornar para realização de consulta e acompanhamento radiográfico.

Sendo que, a primeira consulta de preservação ficou agendada para daqui a três meses.

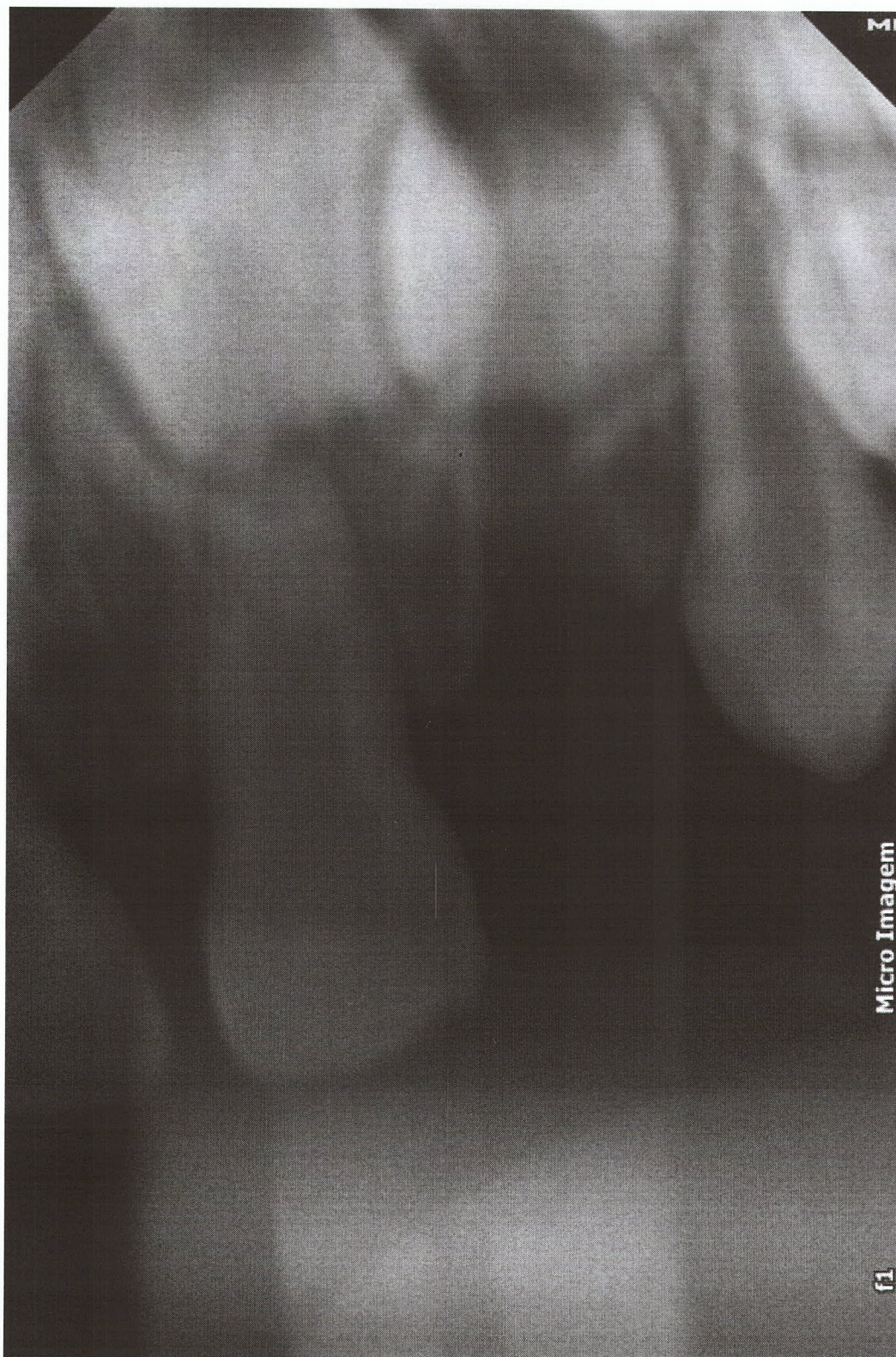
A handwritten signature in black ink, reading 'Maithy Moris', is positioned over a faint, circular professional stamp. The stamp contains the text 'Dra. Maithy Moris' and 'CRO/SC 12.631'.

DRA. MAITHY MORIS
CRO/SC 12.631

R. Teófilo Otoni 54, sala 501 - Vila Nova – Blumenau/SC

Fone: (47) 3222 0215 | (47) 9 9275 3675

www.cioob.com.br



MI

Micro Imagem

f1

RAIA

RAIA DROGASIL S.A.

Rua: Felipe Camarão, 30

CEP 89035-490 - Vila Nova - Blumenau - SC

CNPJ: 61.585.865/1082-70

IE :

257.100.156

23/06/2021 19:40:13 CCF:000029982

COD:000074296

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO

DESCRIÇÃO

QTD.

UN.

VL UNIT(R\$)

ST

VL ITEM(R\$)

001 69686 #1300301#30049069#7896523206288

CIFLOGEX SPR MENT 30ML

1 Un X 15,85

T17,00%

15,85c

TOTAL R\$

15,85

CT.Credito

15,85

MD5:49F92A66B3235F585A83FBA4CD86CE4

PLUS (54085373)

Trib Aprox R\$:2,13 Federal e 2,69 Estadual

Fonte: IBPT

QJH20KRBwbd1CgHScjAW+1Uaj2tztFztTTNNi6mc+Gk=



MARKA:EPSON

MOD.:TM-T900F

ECF-IF VERSAO:01.02.01 ECF:005

LJ:1003

vvvvvvvvvv5nd5g3vfg

23/06/2021 19:40:55

04151218100 00000019337 00002998223 06202195970

FAB:EP121810000000019337

Maratana Kaura Vargas

① Clifloxe spray ~ 1 frasco
Passar na região da ferida,
3x1 dia.

② Diproema Sódica ~ 1 frasco.
Tomar 13 gotas de 6 em 6 h,
durante 2 dias.

Dra. Maithy Moris
C. Geral - Endodontia
3346-1266

Maithy Moris
23/6/2021.

Vila Nova Offices
Rua Teófilo Otoni, 54 - sala 501
Vila Nova - Blumenau/SC

(47) 3222-0215
(47) 9 9275-3675



www.cioob.com.br

MC Odontologia
Avenida Sete de Setembro, 776
sala 106 - Fazenda - Itajaí/SC

(47) 3346-1266
(47) 9 9609-3671