

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Mateus Fraga Simão  
**Nº da Carteirinha:** 6.60.1824  
**Instituição:** Escola Adventista de Blumenau



**Data de Nascimento:** 15/12/2010

**Nº da Guia:** 3383

| Data da Ocorrência | Horário  | Local | Atividade           |
|--------------------|----------|-------|---------------------|
| 24/05/2021         | 15:56:00 | Pátio | brincando no parque |

| O que aconteceu      | Partes do corpo |
|----------------------|-----------------|
| Queda de mesmo nível | Mão Esquerda    |

## Descrição

O aluno estava no parque e caiu em cima do braço.

| Testemunha da ocorrência | Telefone       |
|--------------------------|----------------|
| Dimas Rocha Junior       | (47) 9790-3727 |
| Dimas Rocha Junior       | (47) 9790-3727 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data       |
|---------------------------------|------------|
| Dimas Rocha Junior              | 24/05/2021 |

| Local de atendimento                   | Endereço | Nº | Bairro | Telefone |
|----------------------------------------|----------|----|--------|----------|
| Atendimento no próprio estabelecimento |          |    |        |          |

## Observações

O aluno caiu em cima do braço, machucando o pulso.

Ass.:

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

**ECOMAX-CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**

R. R: Hermann Hering, 362 - Sala 06 - 1º andar  
CEP 89010-600 - Bom Retiro - Blumenau / SC  
Fone: (47) 3331-4844  
gi@ecomax-cdi.com.br

CNPJ: 79.364.642/0005-53  
Inscrição Municipal: 81413

**NFS-e**  
Nota Eletrônica  
de  
Serviços

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

|                                                       |                                                               |                                                      |  |                                           |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|
| Identificação da Nota                                 |                                                               | Código de Verificação de Autenticidade               |  | Número da Nota Fiscal<br><br><b>10363</b> |
| Natureza da Operação<br><b>Tributado no município</b> | Data de Emissão da NFS-e<br><b>03/06/2021 08:32:11</b>        |                                                      |  |                                           |
| Número do RPS<br><b>124129</b>                        | Série do RPS<br><b>R.P.S. - Recibo Provisório de Serviços</b> | Data de Emissão do RPS<br><b>03/06/2021 08:39:47</b> |  |                                           |
|                                                       |                                                               |                                                      |  |                                           |

**Dados do Tomador de Serviços**

|                                          |                                                        |                             |                       |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| CPF<br>15116763000412                    | Nome<br>INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE |                             |                       |
| Endereço<br>ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447 | Bairro<br>BIGORRILHO                                   | Telefone<br>(47) 99176-9889 |                       |
| CEP<br>80730070                          | Cidade<br>CURITIBA                                     | Estado:<br>PR               | e-mail<br>sem@sem.com |

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

|   |          |           |
|---|----------|-----------|
| 1 | RX PUNHO | R\$ 90,00 |
|---|----------|-----------|

**VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 90,00**

|                                |          |                       |              |                    |              |
|--------------------------------|----------|-----------------------|--------------|--------------------|--------------|
| Valor Total das Deduções (R\$) | Desconto | Base de Calculo (R\$) | Aliquota (%) | Valor do ISS (R\$) | COFINS (R\$) |
| R\$0,00                        | R\$ 0,00 | R\$ 90,00             | 2,00         | R\$ 0,00           | R\$ 0,00     |

|                 |            |            |            |                               |
|-----------------|------------|------------|------------|-------------------------------|
| PIS/PASEP (R\$) | INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | Crédito p/ Abatimento do IPTU |
| R\$ 0,00        | R\$0,00    | R\$ 0,00   | R\$ 0,00   | R\$0,00                       |

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 90,00**

Mês de Competência: 06/2021  
Recolhimento: **Sem Retenção**  
CNAE: 8640205

Código do Serviço

**00.40.2 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnetica.****OUTRAS INFORMAÇÕES**

Nome do paciente: MATEUS FRAGA SIMAO  
Cpf mãe do paciente: 050585579-83  
PARTICULAR

NOME: MATEUS FRAGA SIMAO  
CONVENIO: PARTICULAR - ECOMAX BNU  
DR.(a): RODOLFO GALERA  
DATA: 10/06/2021  
EXAME: RX PUNHO DIREITO

CRM:30277

IDADE: 10 anos  
SEXO: M  
DN: 15/12/2010  
ID: 1666171884

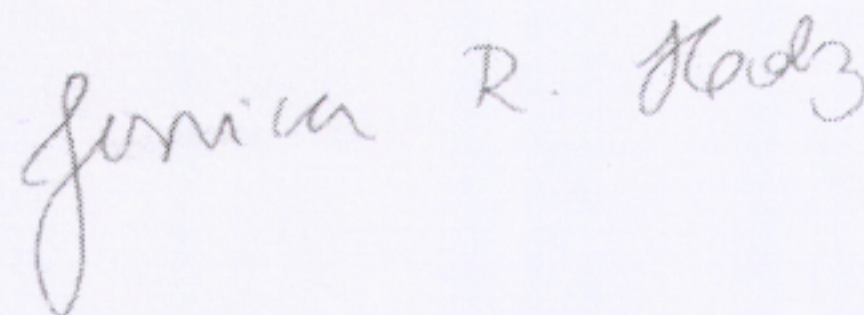
**Punho direito**

Exame para controle de tratamento de fratura no terço distal dos ossos do antebraço.  
Presença de aparelho gessado.

Blumenau, 24 de Junho de 2021.

DR. RENATO BARROS

Diretor Técnico CRM/SC 3857 RQE 1067



DR(A) JESSICA R. HOLZ

CRM/SC 14777

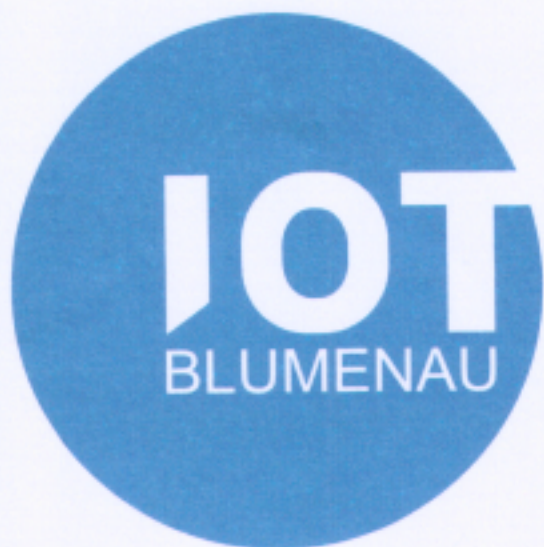
RQE 10270

ECOMAX CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA UN.-ECOMAX - IOT

CRM -3002-SC

MG 09:58

1 de 1



INSTITUTO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

RUA HERMANN HERING, 362  
BOM RETIRO - BLUMENAU - SC  
WWW.IOTBLUMENAU.COM.BR  
IOT@IOTBLUMENAU.COM.BR  
FONE: 47 3321.2222 47 99292.2222

Dr. Aldo G. do N. Gonçalves  
CRM 2301  
Ortopedia Geral e Quadril

Dr. Claudio Gromann  
CRM 8934  
Ortopedia Pediátrica

Dr. Eduardo C. Tavares  
CRM 15798  
Joelho e Esportiva

Dr. Gerd U. Gromann  
CRM 973  
Ortopedia Geral e Joelho

Dr. Guilherme S. Moraes  
CRM 23124  
Coluna

Dr. Hugo Futoshi Toma  
CRM 24112  
Ombro

Dr. João Rodolfo Gonçalves  
CRM 18355  
Quadril

Dra. Laura E. Bisol  
CRM 20166  
Anestesiologia

Dr. Leandro C. Rodrigues  
CRM 7078  
Joelho

Dr. Luis Felipe P. Novaes  
CRM 13048  
Coluna

Dr. Luiz Carlos Lenzi  
CRM - 1469  
Mão e Cotovelo  
DIRETOR TÉCNICO

Dr. Luiz Fernando Marques  
CRM 14794  
Mão e Cotovelo

Dr. Luiz Guilherme Lenzi  
CRM 20147  
Mão e Cotovelo

Dr. Paulo A. Bordone  
CRM 4410  
Coluna

Dr. Rafael Mohriak  
CRM 25805  
Pé, Tornozelo e Esportiva

Dr. Ralf G. Klassen  
CRM 8547  
Ombro

P/ Mothell Fraga  
Senaes

- RAI OX : Pmho D: AP + P

PAGO PARA ECOMAX

DATA: 10/06/21

SECRETARIA: Elaine

03/06/21  
Dr. Rodolfo Galera  
Médico Ortopedista e Traumatologista  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM/SC 30277

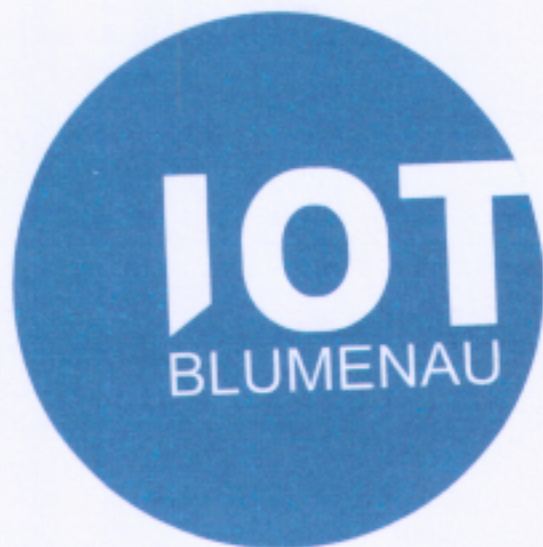
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                     |  |                                                        |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|  | <b>ECOMAX-CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA</b><br>R. R: Hermann Hering, 362 - Sala 06 - 1º andar<br>CEP 89010-600 - Bom Retiro - Blumenau / SC<br>Fone: (47) 3331-4844<br>gi@ecomax-cdi.com.br |  | CNPJ: 79.364.642/0005-53<br>Inscrição Municipal: 81413 | <b>NFS-e</b><br>Nota Eletrônica<br>de<br>Serviços |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                     |  |                                                        |                                                   |

|                                                |                                               |                                        |                       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------|
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b> |                                               |                                        |                       |
| Natureza da Operação                           | Data de Emissão da NFS-e                      | Código de Verificação de Autenticidade | Número da Nota Fiscal |
| <b>Tributado no município</b>                  | <b>24/06/2021 09:56:01</b>                    |                                        | <b>10458</b>          |
| Número do RPS                                  | Série do RPS                                  | Data de Emissão do RPS                 |                       |
| <b>126016</b>                                  | <b>R.P.S. - Recibo Provisório de Serviços</b> | <b>24/06/2021 10:02:19</b>             |                       |

|                                     |                                                |                |             |
|-------------------------------------|------------------------------------------------|----------------|-------------|
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b> |                                                |                |             |
| CPF                                 | Nome                                           |                |             |
| 15116763000412                      | INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASIELIRA DE SAUDE |                |             |
| Endereço                            | Bairro                                         | Telefone       |             |
| ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447        | BIGORILHO                                      | (47)99176-9889 |             |
| CEP                                 | Cidade                                         | Estado:        | e-mail      |
| 80730070                            | CURITIBA                                       | PR             | sem@sem.com |

|                                   |           |
|-----------------------------------|-----------|
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> |           |
| 1 RX PUNHO                        | R\$ 90,00 |

|                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                       |              |                               |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------|--------------|-------------------------------|--------------|
| <b>VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 90,00</b>                                                                                                                                                                                                                  |            |                       |              |                               |              |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                          | Desconto   | Base de Calculo (R\$) | Aliquota (%) | Valor do ISS (R\$)            | COFINS (R\$) |
| R\$0,00                                                                                                                                                                                                                                                 | R\$ 0,00   | R\$ 90,00             | 2,00         | R\$ 0,00                      | R\$ 0,00     |
| PIS/PASEP (R\$)                                                                                                                                                                                                                                         | INSS (R\$) | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)   | Crédito p/ Abatimento do IPTU |              |
| R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                | R\$0,00    | R\$ 0,00              | R\$ 0,00     | R\$0,00                       |              |
| <b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 90,00</b>                                                                                                                                                                                                                 |            |                       |              |                               |              |
| Mês de Competência: 06/2021<br>Recolhimento: <b>Sem Retenção</b><br>CNAE: 8640205<br><br>Código do Serviço<br><b>00.40.2 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnetica.</b> |            |                       |              |                               |              |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                               |            |                       |              |                               |              |
| PCT : MATEUS FRAGA SIMAO ** D.N 15/12/2010<br>CPF: 102660399-44                                                                                                                                                                                         |            |                       |              |                               |              |



INSTITUTO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
RUA HERMANN HERING, 362  
BOM RETIRO - BLUMENAU - SC  
WWW.IOTBLUMENAU.COM.BR  
IOT@IOTBLUMENAU.COM.BR  
FONE: 47 3321.2222 47 99292.2222

Dr. Aldo G. do N. Gonçalves  
CRM 2301  
Ortopedia Geral e Quadril

Dr. Eduardo C. Tavares  
CRM 15798  
Joelho e Esportiva

Dr. Gerd U. Gromann  
CRM 973  
Ortopedia Geral e Joelho

Dr. Guilherme S. Moraes  
CRM 23124  
Coluna

Dr. Hugo Futoshi Toma  
CRM 24112  
Ombro

Dr. João Rodolfo Gonçalves  
CRM 18355  
Quadril

Dra. Laura E. Bisol  
CRM 20166  
Anestesiologia

Dr. Leandro C. Rodrigues  
CRM 7078  
Joelho

Dr. Luis Felipe P. Novaes  
CRM 13048  
Coluna

Dr. Luiz Carlos Lenzi  
CRM - 1469  
Mão e Cotovelo  
DIRETOR TÉCNICO

Dr. Luiz Fernando Marques  
CRM 14794  
Mão e Cotovelo

Dr. Luiz Guilherme Lenzi  
CRM 20147  
Mão e Cotovelo

Dr. Paulo A. Bordone  
CRM 4410  
Coluna

Dr. Rafael Mohriak  
CRM 25805  
Pé, Tornozelo e Esportiva

Dr. Ralf G. Klassen  
CRM 8547  
Ombro

Motheus F. Simmaio

Rx Duplo D

Ap + f

PAGO PARA ECOMAX

DATA: 24 / 06 / 21

SECRETARIA: muel

Pant

20/06/21  
Dr. Rodolfo Galera  
Médico Ortopedista e Traumatologista  
Ortopedista Pediatra  
CRM/SC 30277