



No dia 26/04/2023 o paciente Davi Gomes Custódio, data de nascimento 20/11/2013, sofreu um traumatismo no Colégio Adventista de Blumenau. Chegou a nossa Clínica neste dia para atendimento emergencial as 15:30.

Traumatismo dentário com mobilidade dos elementos 11 e 12.

Foi realizado ferulização dos elementos 11 e 12, devido mobilidade dos mesmos.

E aumento de coroa do elemento 85 para não ocluir.

Para este tipo de trauma com a raiz não estar totalmente formada, deverá ser feitas 05 aplicações de laser terapia.

Após 21 dias do traumatismo o paciente vem em consulta para avaliação e retirada da ferulização dos elementos 11 e 12 e do aumento de coroa do elemento 85.

O paciente deverá comparecer as revisões de 6/6 meses para exame clínico e radiográfico durante 3 (três) anos.

Blumenau, 26 de abril de 2023.

  
Dra. Denise Schwantes  
Cirurgiã Dentista  
CRO/SC 970  
CPF 351 793.929-34

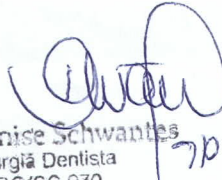


Paciente: Davi Gomes Custódio

Tratamento odontológico:

|                                                          |                  |          |
|----------------------------------------------------------|------------------|----------|
| Consulta emergencial                                     | _____            | 390,00   |
| Ferulização dos elementos 11 e 12                        | _____ 390,00 x 2 | 780,00   |
| Aumento de coroa elemento 85                             | _____            | 390,00   |
| 05 aplicações de laser                                   | _____ 290,00 x 5 | 1.450,00 |
| Consulta para retirada de ferulização e aumento de coroa | _____            | 390,00   |
| Total                                                    | _____            | 3.400,00 |

Blumenau, 08 de maio de 2023.

  
Dra. Denise Schwantes  
Cirurgiã Dentista  
CRO/SC 970  
CPF 351 793.929-34

Avenida Martim Luther, 483 – Victor Konder Blumenau/SC 89012-011  
Fone (47) 3322-2303

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                                                                           |                          |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
|  <div>MUNICÍPIO DE BLUMENAU<br/>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA<br/>DIRETORIA GERAL<br/>DIRETORIA DE RECEITA<br/>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</div>                                                                                                                                                                                                                                                                       |  <div>NOTA BLU</div> |  | <div>Número da Nota Fiscal<br/>58753</div> <div>Série: E</div> <div>Data Emissão: 27/04/2023</div> <div>Certificação:<br/>24B8D5138</div> |                          |                               |
| <div>DADOS DO PRESTADOR</div> <div>Nome/Razão Social: CENDRO - CENTRO DE DOCUMENTACAO E RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA<br/>Nome Fantasia: CENDRO CENTRO DE DOCUMENTACAO E RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA<br/>CNPJ/CPF: 02.962.103/0001-68      Insc. Municipal: 64192      Insc. Estadual:<br/>Endereço: INGO HERING      N°: 20<br/>Bairro: CENTRO      Compl.: SALA 805<br/>Município: BLUMENAU      UF: SC      CEP: 89010-205<br/>E-mail: financeiroblu@cendro.com.br      Telefone: 04733261188<br/>País: BRASIL</div> |                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                                                                           |                          |                               |
| <div>DADOS DO TOMADOR</div> <div>Nome/Razão Social: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SULBRASILEIRADE SAUDE<br/>CNPJ/CPF: 15.116.763/0004-12      Insc. Municipal:<br/>Endereço: ALAMEDA JULIA DA COSTA      Insc. Estadual:<br/>Bairro: BIGORRLHU      N°: 1447<br/>Município: CURITIBA      Compl.:<br/>E-mail:      UF: PR      CEP: 80730-070<br/>País: BRASIL      Telefone:<br/>Nif:</div>                                                                                                                                   |                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                                                                           |                          |                               |
| <div>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</div> <div>EXAMES RADIOLÓGICOS ODONTOLÓGICOS.<br/>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 16,14 (13,45%) IMPOSTOS FEDERAIS,<br/>R\$ 2,53 (2,11) IMPOSTOS MUNICIPAIS - FONTE IBPT.</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                                                                           |                          |                               |
| <div>VALOR BRUTO DA NOTA</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                      |                                                                                   | <div>R\$ 120,00</div>                                                                                                                     |                          |                               |
| Valor Total das Deduções:<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Desconto Incondicionado:<br>R\$ 0,00                                                                 | Desconto Condicionado:<br>R\$ 0,00                                                | Base de Cálculo:<br>R\$ 120,00                                                                                                            | Alíquota:<br>2,0000%     | Valor do ISS:<br>R\$ 2,40     |
| PIS: 0,000%<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | COFINS: 0,000%<br>R\$ 0,00                                                                           | INSS: 0,000%<br>R\$ 0,00                                                          | IR: 0,000%<br>R\$ 0,00                                                                                                                    | CSLL: 0,000%<br>R\$ 0,00 | Outras Retenções:<br>R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado dos tributos R\$ 22,404 (IBPT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                      |                                                                                   | <div>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</div>                                                                                                          |                          | <div>R\$ 120,00</div>         |
| <div>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</div> <div>Atividade: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                                                                           |                          |                               |
| <div>OUTRAS INFORMAÇÕES</div> <div>Mês de Competência: 04/2023      Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC      Data Geração: 27/04/2023 09:14:09<br/>Recolhimento: Sem Retenção      Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)<br/>CNAE: 8640205</div> <div>Observações:</div>                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                                                                           |                          |                               |
| Impresso em: 27/04/2023 às 09:37:33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                      |                                                                                   | O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.                                                               |                          |                               |
| Recebi(emos) de: CENDRO - CENTRO DE DOCUMENTACAO E RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA<br>Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.<br>_____<br>Data                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                      |                                                                                   | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA<br>Número: 58753<br>Certificação<br>24B8D5138                                                          |                          |                               |