

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Josué Gonçalves Junior  
**Nº da Carteira:** 7.58.4149  
**Instituição:** Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



**Data de Nascimento:** 24/09/2008

**Nº da Guia:** 4526

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/11/2020	10:46:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

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

## Descrição

Durante o Recreio, determinada aluna arremessou uma lixeira contra o referido aluno, vindo este a ser atingido pela mesma na região supra citada.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Silvio Daude	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Wilson Coordenador de Disciplina	17/11/2020

## Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

## Observações

O aluno precisará de tratamento dentário constante devido a sequelas do acidente. Esta ocorrência foi gerada para fins de cadastramento e para a solicitação de reembolso das despesas de retorno médico.

Ass.: \_\_\_\_\_

JUVENAL ARNO SILVEIRA

**ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, 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:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



PLANO DE TRATAMENTO

Paciente: Josué Gonçalves Junior

Exame Clínico feito no dia 18 de novembro de 2021.

Procedimento	Nºdente	Valor
Profilaxia (limpeza)		180,00
Restauração	21	200,00
Faceta	21	1.400,00
Tratamento Ortodôntico		1.830,00
Valor total: 3.610,00		

Florianópolis, 18 de novembro de 2021.

  
**Dr. Joe Azevedo**  
Cirurgião Dentista  
CRO/SC 19240

483025.2844 / 99156.5253

[www.clinicaodontoreis.com.br](http://www.clinicaodontoreis.com.br)

[odontoreis.estreito@gmail.com](mailto:odontoreis.estreito@gmail.com)

Liberato Bittencourt, 1831 - Fpolis

**REIS ODONTOLOGIA E ESTETICA LTDA**

RUA GEN LIBERATO BITTENCOURT, 1831, SALA TERREO  
 BALNEARIO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.075-400  
 Telefone: 4830252844  
 CNPJ: 21.661.901/0001-02  
 CMC: 564.300-7

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
 Numero: 88  
 Autorização: 1173520  
 Emissão: 19/11/2021  
 Código de Verificação: DEEB-D163-3982-652F

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL INTUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE			CFPS 9203
ENDEREÇO Rua Matias José Bins, 581		BAIRRO/DISTRITO Três Figueiras	CEP 91.330-290
MUNICÍPIO Porto Alegre	UF RS	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 15.116.763/0003-31 CMC

**Dados do(s) serviço(s)**

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630504	(ATIVIDADE ODONTOLOGICA)	1	0,00	R\$ 3.610,00	1	R\$ 3.610,00

**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\$ 3.610,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

**Dados adicionais**

--

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR 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](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DEEBD1633982652F E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5643007