

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Heitor Leão Veleda
Nº da Carteirinha: 8.48.6007
Instituição: Colégio Adventista de Pelotas



Data de Nascimento: 27/07/2017

Nº da Guia: 27600

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/04/2025	17:39:00	Pátio	Saída

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

Descrição
Aluno estava correndo para pegar a mochila, quando tropeçou e bateu com a boca no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Suzyellen Dias	(53) 3225-4188

Quem prestou primeiros socorros	Data
suzyellen Dias	22/04/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Aluno estava correndo para pegar a mochila, quando tropeçou e bateu com a boca no chão.

Ass.:

Suzi Helen Dias da Silva

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 / portal.org.clinicaadventista.org.br



OdontoAmarilis

(51) 99143-5465

Avenida Rio Grande do Sul, 1379

Laranjal, Pelotas, RS

96090-590

SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA

Heitor Leão Veleda CPF 055.061.720-08

Solicito Documentação ortodôntica

- Panorâmica
- Fotos intra e extra bucais
- Telerradiografia lateral
- Cefalometria USP e macnamara

Malesca Siqueira
ODONTISTA
CRO 29661

Clinica OdontoAmarilis
CRO: 29661

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços****Número / Série:** 33357 / NFSe
Data Prestação Serviço: 25/04/2025**Emissão:** 25/04/2025 16:38:41
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
Nº RPS:**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ODONTO RAD CLINICA DE RADIOLOGIA BUCO MAXILO FACIAL EIRELI
CPF / CNPJ: 01.888.683/0001-28 **Regime:** Simples (Alíquota 4.3103%)
Endereço: Rua Sete De Setembro, nº 440, Apt: 301, Bairro Centro
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: odontoradrx@gmail.com
Inscr. Municipal: 577237 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: ODONTO RAD

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE
CPF / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Endereço: Rua Matias Jose Bins, nº 581, Bairro Tres Figueiras
Telefone: **Município:** PORTO ALEGRE (RS)
E-Mail:
Inscr. Municipal: **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8640-2/05-00 **Denominação:** SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO
Código Serviço: 4.02 **Serviço:** Analises Clínicas; Patologia; Eletricidade Medica; Radioterapia; Quimioterapia; Ultra-Sonografia;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
EXAMES RADIOGRÁFICOS REALIZADOS NO PACIENTE HEITOR LEÃO VELEDA
(RADIOGRAFIA PANORÂMICA , TELERRADIOGRAFIA LATERAL E FOTOGRAFIAS)

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**
R\$ 0,00**COFINS**
R\$ 0,00**CSLL**
R\$ 0,00**PIS**
R\$ 0,00**IRRF**
R\$ 0,00**Outras Retenções**
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES**

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 155,00	R\$ 0,00	R\$ 155,00	2,6800 %	R\$ 4,15	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 155,00**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Henrique Timm Vieira

A validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.pelotas.rs.gov.br/> no menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

D488.DE27.5EDE.22F3.2AC7.B597.43AA.C1F6