

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Larissa Schroeder
Nº da Carteirinha: 6.66.2550
Instituição: Colégio Adventista de Indaial



Data de Nascimento: 07/11/2014

Nº da Guia: 24645

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/02/2025	17:52:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

A aluna na aula de educação física ao parar para beber água, a bola bateu na garrafa acertando o dente e a boca, a aluna sente o dente quebrado e um leve machucado nos lábios.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor DeleY	(47) 3281-7200

Quem prestou primeiros socorros	Data
Diego	25/02/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Emergências Odontológicas Ama - Ligar Para (41) 3240-2918 ou (41) 99895-0157	..	0	0	(41) 3240-2918 (41) 99895-0157

Observações

Foi comunicado a mãe e a AMA

Ass.:

Diego Henrique De Jesus Frata

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: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br



SOLICITAÇÃO DE EXAMES

BLUMENAU CENTRO: Rua Ingo Hering, 20 sala 805 - Ed. Neumarkt Trade
BLUMENAU ITROUPAVA CENTRAL: Rua Pedro Zimmermann, 2943 sala 01
INDAIAL CENTRO: Rua Dr. Blumenau, 415 sala 04 - Ed. Dallas
INDAIAL NAÇÕES: Rua das Nações, 650
GASPAR: Rua Augusto Beduschi, 222
ITAJAÍ: Rua Arlecio de Souza Flor, 50 sala 01
POMERODE: Avenida 21 de Janeiro, 1433 sala 03



Centro CRO/SC

(47) 3514-5000
(47) 99659-4745

- Para seu maior conforto, queira por gentileza agendar um horário.
- Orçamentos serão confirmados no ato do exame, mediante a apresentação da requisição.

Exame agendado dia: / / Horário:

Paciente gestante, favor avisar ao marcar o horário.

Paciente: Larissa
Solicitante: Dra Bianca
Data de Nascimento: / / Fone:
Data Solicitação: 25/02/25 Fone:
Histórico / finalidade do exame radiográfico/tomográfico:

Dra. Bianca Cristofolini
CRO/SC 12176

URGENTE TRAUMA
DOR

Entrega: ☐ Digital - central on-line ☐ Impresso para o dentista ☐ Impresso retirada na clínica ☐ Favor enviar solicitação de exames

1 - RADIOGRAFIAS INTRAORAIAS

Periapicais

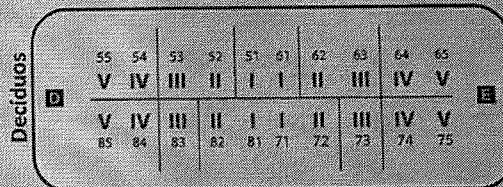
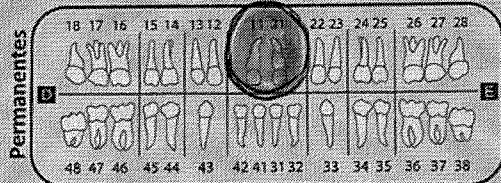
- ☐ Levantamento Completo (14)
☐ Dentes assinalados

Interproximais (bite-wing)

- ☐ Pré-Molares Direitos ☐ Pré-Molares Esquerdos
☐ Molares Direitos ☐ Molares Esquerdos

Oclusais

- ☐ Maxila ☐ Mandíbula
☐ Finalidade:



2 - RADIOGRAFIAS EXTRAORAIAS

Panorâmica ☐ Topo ☐ Oclusão

☐ Traçado Anatômico p/ Implante
Região:

Telerradiografia

☐ Tele Perfil ☐ Tele Pósterio-Anterior (PA)

☐ Mão e Punho (Carpal)

☐ Seios da Face

☐ ATM

3 - DOCUMENTAÇÕES ORTODONTICAS BIDIMENSIONAIS (2D)

☐ Panorâmica + Tele com traçado + 3 Fotos extraorais

- + ☐ Modelo digital (arquivo STL) ☐ Invisalign
+ ☐ 5 Fotos intraorais
+ ☐ 4 Interproximais
+ ☐ 3 Periapicais de incisivos
+ ☐ 14 Periapicais (levantamento)
+ ☐ IMPRESSÃO DO MODELO DIGITAL EM RESINA

4 - TRAÇADOS CEFALOMÉTRICOS

- ☐ USP ☐ Ricketts Lateral ☐ Lavergne/Petrovic
☐ Profis ☐ Ricketts Frontal ☐ Rocabado
☐ Bimler ☐ MacNamara ☐ Roth Jarabak
☐ Unicamp ☐ Tweed/Steiner ☐ Trevisi
☐ Outros:

5 - FOTOGRAFIAS

Fotos Extraorais

- ☐ Frontal, sorrindo e perfil (3)
☐ Frontal com afastador (1)
☐ Overjet (1)
☐ Sorriso aproximado (1)

Fotos Intraorais

- ☐ Frontal em oclusão e laterais (3)
☐ Oclusal superior e inferior (2)

☐ Protocolo Fotográfico DSD Simplificado

6 - ESCANEAMENTOS

☐ Escaneamento Intraoral - Modelo Digital (Arquivo STL)

7 - MODELOS

- ☐ Impressão do modelo digital em resina para ESTUDO
☐ Impressão do modelo digital em resina para TRABALHO

 ROI - RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA INDAIAL LTDA CNPJ: 20.532.273/0001-94 RUA DR. BLUMENAU, 415 - sala 04 CEP: 89086-005 - Bairro: DO SOL Município: INDAIAL - SC Insc. Municipal: 38109	Número da NFS-e 17994	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICÍPIO DE INDAIAL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade 0181470706613345	
	Data Emissão 26/02/2025	Hora Emissão 08:22:22

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA		
Razão Social INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		CPF/CNPJ 15.116.763/0004-12
Endereço RUA Al júlia da Costa	Número 1447	Complemento
Bairro Bigorriho	CEP 80730-070	Cidade - Estado CURITIBA - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	8147	3.0000 %	TI	60,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
Exame radiológico realizado por Larissa Schroeder

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
60,00	1,80	0,00	0,00	60,00	60,00
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	Retenção para a Previdência Social 0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço
8147 - INDAIAL - SC

Outras Informações
TI - Tributada Integralmente.
(402) Serviço Tributado no município do prestador.
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 182/2014 de 16/07/2014.
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/03/2025.
A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: <https://www.nfs-e.net/> .
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 8,07 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 1,27 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.