



MUNICÍPIO DE BLUMENAU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
DIRETORIA DE RECEITA
GERENCIA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
15515
Série: E
Data Emissão: 27/05/2021
Certificação:
E79A25974

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: IOT INSTITUTO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA BLUMENAU LTDA
Nome Fantasia: IOT INSTITUTO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA BLUMENAU LTDA
CNPJ/CPF: 01.307.413/0001-86 Insc. Municipal: 57192
Endereço: HERMANN HERING
Bairro: BOM RETIRO
Município: BLUMENAU
E-mail: adriana@iotblumenau.com.br
País: BRASIL

Insc. Estadual:
Nº: 362
Compl.: TÉRREO
UF: SC CEP: 89010-600
Telefone: 4733212222

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE
CNPJ/CPF: 15.116.763/0004-12 Insc. Municipal:
Endereço: ALAMEDA JÚLIA COSTA 1447
Bairro: BIGORRILHO
Município: CURITIBA
E-mail:
País: BRASIL

Insc. Estadual:
Nº:
Compl.:
UF: PR CEP: 80730-070
Telefone:
Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PROCEDIMENTO MÉDICO
PACIENTE MATEUS FRAGA SIMÃO (MENOR - NASCIMENTO 15/12/2010)
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS (13,45%) FONTE IBPT R\$ 989,92
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (2,08%) FONTE IBPT R\$ 153,08

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 7.360,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 7.360,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 147,20
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00

Valor Aproximado dos tributos R\$ 1143,008 (IBPT)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 7.360,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2021 Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8610101

Data Geração: 27/05/2021 08:32:06

Observações:

Impresso em: 27/05/2021 às 08:32:16

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: IOT INSTITUTO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA BLUMENAU LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 15515
Certificação:
E79A25974

Data

Assinatura do Recebedor

**INSTITUTO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

HERMANN HERING 362

BOM RETIRO - BLUMENAU - SC

IOT@IOTBLUMENAU.COM.BR

WWW.IOTBLUMENAU.COM.BR

FONE: 47 3321.2222

FAX: 3321 2223

Paciente : MATEUS FRAGA SIMÃO

Cirurgia : REDUÇÃO INCRUENTA FRATURA OSSOS DO ANTEBRAÇO DIREITO

Data : 26/05/2021

Descrição	Valor
Materiais de cirurgia	R\$ 803,00
Medicamentos	R\$ 151,00
Gases medicinais	R\$ 6,00
Taxa de sala	R\$ 600,00
Taxa sala recuperação pós-anestésica	R\$ 400,00
Sub - total	R\$ 1.960,00
Diária hospital dia	R\$ 350,00
Taxa intensificador de imagem	R\$ 150,00
Sub - total	R\$ 2.460,00
Honorários	Valor
Cirurgião : Dr. Rodolfo Galera - CRM 30277	R\$ 2.800,00
Primeiro Auxiliar : Dr. Aldo Gil N. Gonçalves - CRM 2301	R\$ 840,00
Anestesista : Dr Wendel Máximo de Oliveira - CRM 2548	R\$ 1.120,00
Instrumentador : Maykson Douglas Soares - COREN 441627	R\$ 140,00
Sub - total	R\$ 4.900,00
TOTAL GERAL	R\$ 7.360,00

Médico Cirurgião

DR. RODOLFO GALERA

Ortopedia e Traumatologia

CPF 084.483.869-42

CRM SC 301280

Médico 1º Auxiliar

DR. ALDO GIL GONÇALVES

CRM 2301 - CPF 290 906 799-87

PACIENTE : MATEUS FRAGA SIMÃO

CIRURGIA : REDUÇÃO INCRUENTA FRATURA OSSOS DO ANTEBRAÇO DIREITO

CIRURGIÃO: DR RODOLFO GALERA

AUXILIAR : DR ALDO GIL DO N. GONÇALVES

ANESTESISTA: DR WENDEL MÁXIMO DE OLIVEIRA

ANESTESIA : SEDAÇÃO

INSTRUMENTADOR : MAYKSON DOUGLAS SOARES

DATA DA CIRURGIA / INTERNAÇÃO : 26/05/2021

DATA DA ALTA : 26/05/2021

CONVÊNIO: PARTICULAR

TEMPO DE CIRURGIA : 30 MINUTOS

FICHA DE GASTOS DO IOT

MATERIAL	QTD.	UNIT.	TOTAL	MEDICAMENTOS	QTD.	UNIT.	TOTAL
Agulha 40x12 (un)	5	3,00	15,00	Diprivan 20 ml (amp)	2	50,00	100,00
Atadura de algodão 12 cm (un)	5	15,00	75,00	Fentanest 2ml (amp)	1	6,00	6,00
Atadura de crepom 12 cm (un)	2	10,00	20,00	Novalgina 2ml (amp)	1	5,00	5,00
Atadura de gesso 10 cm (un)	5	20,00	100,00	Toradol (amp)	1	12,00	12,00
Cateter Introcán n.º 22 (un)	2	90,00	180,00	SF 0,9% 250ml (frasco)	2	6,00	12,00
Cateter oxigênio (un)	1	15,00	15,00	SF 0,9% 500ml (frasco)	1	8,00	8,00
Compressa alva 10x10 (un)	50	0,40	20,00	SG 5% 250ml (frasco)	1	8,00	8,00
Eletrodos descartáveis (un)	5	8,00	40,00	TOTAL DE MEDICAMENTOS			R\$ 151,00
Equipo c/ injetor lateral (un)	1	70,00	70,00				
Equipo macrogotas	1	70,00	70,00				
Esparadrapo (cm)	40	0,40	16,00				
Luva descartável (un)	4	6,00	24,00				
Micropore 2,5x10 (cm)	80	0,40	32,00				
Polifix 2 vias (un)	1	40,00	40,00				
Seringa desc. 5cc (un)	2	6,00	12,00				
Seringa desc. 10cc (un)	1	8,00	8,00				
Seringa desc. 20cc (un)	2	12,00	24,00				
Dispositivo p/ transf. Transofix	1	42,00	42,00				
TOTAL DE MATERIAIS			R\$ 803,00				
Oxigênio 2lts/min (minutos)	30	0,20	R\$ 6,00				
TOTAL DE GASES MEDICINAIS			R\$ 6,00				

IOT INSTITUTO DE ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA DE BLUMENAU
CNPJ 01.307.413/0001-86

IOT Instituto de Ortopedia e Traumatologia de Blumenau

Rua Hermann Hering, 362 – CEP: 89010-600 – Fone: (47) 3321-2222.

CNPJ: 01.307.413/0001-86 – Blumenau – SC.

Dr. Luiz Carlos Lenzi – Diretor Técnico – CRM-SC 1469

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

NOME DO PACIENTE: MATEUS FRAGA SIMÃO

DATA DA OPERAÇÃO: 26/05/2021

CIRURGIÃO: DR RODOLFO GALERA

1º AUXILIAR: DR ALDO GIL GONÇALVES

ANESTESISTA: DR WENDEL MÁXIMO DE OLIVEIRA

TIPO DE ANESTESIA SEDAÇÃO

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FRATURA DE RADIO DISTAL DIREITO

TIPO DE OPERAÇÃO: TRATAMENTO CIRÚRGICO REDUÇÃO INCRUENTA - FRATURA DE PUNHO

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: IDEM.

RELATÓRIO IMEDIATO DO PATOLOGISTA:

EXAME RADIOLÓGICO NO ATO: INTENSIFICADOR DE IMAGEM

ACIDENTE DURANTE OPERAÇÃO:

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Dren. - Sutura - Material Empr. - A Visc.

Paciente em decúbito dorsal

Anestesia tipo sedação;

Redução da fratura sob radioscopia;

Confecção de gesso axilo palmar;

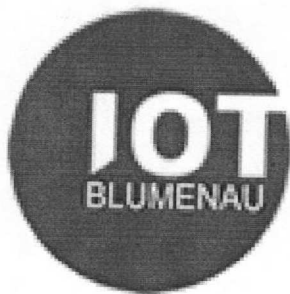
RX de controle

Dr. Rodolfo Galera
Médico Ortopedista e Traumatologista
Ortopedista Pediátrico

CRM-SC 30277
Médico

DR. ALDO GIL GONÇALVES
CRM 2301 - CPF 290 908 790-87

1º Auxiliar



INSTITUTO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
RUA HERMANN HERING, 362
BOM RETIRO – BLUMENAU -SC
WWW.IOTBLUMENAU.COM.BR
IOT@BLUMENAU.COM.BR
FONE: 47 3321-2222 WHATSAPP 47 99292-2222

DECLARAÇÃO

Nome: MATEUS FRAGA SIMÃO

Diagnóstico: FRATURA DE PUNHO A DIREITA

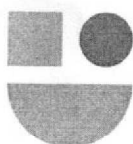
Clínica: DECLARO QUE O PACIENTE ACIMA, ESTA EM ACOMPANHAMENTO NESSE SERVIÇO, POR QUADRO DE FRATURA DE METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO, ONDE FOI SUBMETIDO NA DATA DE 26/05/2021 A UMA REDUÇÃO INCRUENTA E IMOBILIZAÇÃO EM CENTRO CIRÚRGICO. DESSA FORMA O MENOR REALIZARA ACOMPANHAMENTO SERIADO COM RADIOGRAFIAS E AVALIAÇÕES CLÍNICAS POR PELO MENOS 3 MESES.

CID 10 - S52.5

Dr. Rodolfo Galera
Médico Ortopedista e Traumatologista
Ortopedista Pediátrico
CRM/SC 30277

Dr Rodolfo Galera
Ortopedia e Traumatologia
Ortopedia Pediátrica
Crm/Sc 30277 RQE/Sc 19681

27/05/2021
Blumenau, SC



Dr. Rodolfo Galera
ORTOPEDIA PEDIÁTRICA

CRM/PR 35288 | RQE/PR 25487
CRM/SC 30277 | RQE/SC 19681



Insta: @drrodolfogalera
Face: /drrodolfogalera

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.: _____

Lucas Schwants

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