

**IAESC**INSTITUTO ADVENTISTA DE
ENSINO DE SANTA CATARINA**Favorecido****Instituição Adventista Sul Brasileira de Educação - IAESC****CNPJ****76.726.884/0044-68****Banco****237 - Bradesco****Agencia****2693****C. Corrente****11272-0****Dados do reembolso - Seguro Aluno****Código****Nome Aluno (a)**

2276

Benício Della Giustina de Oliveira

Descrição dos Gastos

Valor	NF	Prestador	Descrição
R\$ 290,00	13050	Contraste Radiologia Odontológica	Atendimento
R\$ 1.000,00	29	Centro Clinico UMA Ltda	Tratamento
R\$ 1.290,00	Total Reembolso		

IAESC

Dpto. Pessoal
João Teodoro de Azevedo Júnior
CPF: 054.904.029-38

RH - IAESC

Tesouraria

76.726.884/0044-68

Instituição Adventista
Sul Brasileira de EducaçãoRua: BR, 101 - KM 64, 17400
Bairro: Corveta - Cep: 89245-000
Araquari - Santa Catarina

Araquari, 20 de junho de 2022

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Benício Della Giustina de Oliveira

Nº da Carteira: 13.3.2276

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 28/11/2014

Nº da Guia: 6020



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/05/2022	17:22:00	Pátio	Deslocamento interno

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

Descrição
Caiu quando estava andando pelo pátio.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Lucia	(47) 3447-7400

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações
Aluno foi atendido pela monitoria

IAESC
Dpto. Pessoal
João Teodoro de Azevedo Júnior
CPF: 054.804.029-38

Ass.:

João Teodoro de Azevedo Júnior

76.726.884/0044-68

Instituição Adventista
Sul Brasileira de Educação

Rua: BR, 101 - KM 64, 17400
Bairro: Corveta - Cep: 89245-000
Araquari - Santa Catarina

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

CONTRASTE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA CONTRASTE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA PIÇARRAS LTDA - ME CNPJ: 10.157.749/0001-09 AVENIDA GETULIO VARGAS, 65 CEP: 88380-000 - Bairro: CENTRO Município: BALNEARIO PICARRAS - SC Telefone: (47) 33453337 Email: fiscal3.bv@vanguardasc.com.br Insc. Municipal: 124541	Número da NFS-e 13050	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura de Balneário Piçarras Secretaria Municipal da Fazenda	Autenticidade 0182510005903770	
	Data Emissão 05/05/2022	Hora Emissão 10:48:40

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia		
CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA		
Razão Social		CPF/CNPJ
INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		15.116.763/0004-12
Endereço	Número	Complemento
RUA rodovia alameda julia da costa	1447	
Bairro	CEP	Cidade - Estado
BIGURRILHO	80000-001	CURITIBA - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Aliquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	8251	3.4417 %	TI	290,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

Radiografia BENICIO DELLA DE OLIVEIRA CPF 118.082.089-43

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
290,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	290,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS
0,00	0,00	0,00	0,00	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

8251 - BALNEARIO PICARRAS - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 40/2016 de 11/10/2016.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 30/06/2022.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.atende.net/datacenter.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 39,01 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 6,12 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Usuário responsável pela emissão: 10.157.749/0001-09 - CONTRASTE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA PIÇARRAS LTDA - ME

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CENTRO CLINICO UNA
CENTRO CLINICO UNA LTDA
CNPJ: 42.288.658/0001-90
RUA AVENIDA DR. NEREU RAMOS, 370
CEP: 89240-000 - Bairro: ROCIO GRANDE
Município: SAO FRANCISCO DO SUL - SC
Celular: (53) 999337696
Email: financeiro@centroclinicouna.com.br
Insc. Municipal: 14136

Número da NFS-e
29

Situação
Emitido



Documento seguro, emitido com geração automática no servidor de banco de dados do Município.

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e 1



Estado de Santa Catarina - Brasil
Prefeitura Municipal de São Francisco do Sul
Secretaria de Fazenda

Autenticidade

0183190019011726

Data Emissão

24/05/2022

Hora Emissão

15:02:35

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 rodovia alameda julia da costa

Número

1447

Complemento

Bairro

BIGURRILHO

CEP

80000-001

Cidade - Estado

CURITIBA - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
412	8319	2.0100 %	TI	1.000,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

- 1) Atendimento emergencial da Especialidade de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial, pós 19hs, dia 04/05.
- 2) Reconsulta para avaliação de exames de imagem, necessidade de espiplintagem ou tratamento de canal do 21.
- 3) Acompanhamento até 3 meses para preservação. (uma consulta por mês)

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
1.000,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	1.000,00	
IR	0,00	0,00	0,00	PIS	0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

412 - ODONTOLOGIA

Legenda do local da prestação do serviço

8319 - SAO FRANCISCO DO SUL - SC

Outras Informações

TI - Documento Fiscal não sujeito a Retenção na Fonte pelo Tomador do Serviço de Acordo com a Lei 09/2003

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(412) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 352/2021 de 16/07/2021.

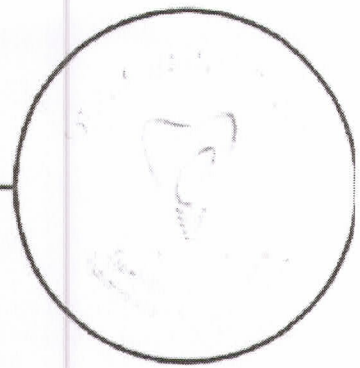
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/06/2022.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.atende.net/datacenter/.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 134,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 20,80 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

DRA. CAMILA BEBER

Especialista em Cirurgia e Traumatologia
Bucco-Maxilo-Facial
CRO-SC 10.864



Solicitação de Exame
de Imagem

Solicito a realização de TC
de Crânio e face do paciente Benício
Della Grustonia de Oliveira que sofreu
trauma na data de ontem.

Dra. CAMILA COSTA BEBER
Especialista em Cirurgia e
Traumatologia Bucco-Maxilo-Facial
CRO-SC 10.864

05/05/2022
Data

Centro Clínico UNA

Av. Dr. Nereu Ramos 370
Rocio Grande | São Francisco do Sul
contato@centroclinicouna.com.br
Telefone/Whatsapp: (47) 999216-0706

Dra. Camila Beber

Cirurgiã-Dentista | CRO-SC 10.864

Especialista em Cirurgia e

Traumatologia Buco-Maxilo-Facial

ATESTADO

Atesto para fins escolares que
Brenda Della Giustina de Oliveira

R.G. nº _____, residente e domiciliado (a) à
Barra Velha - SC

esteve sob tratamento odontológico neste consultório, no período

das 10:00 às 11:00 horas do dia

14 / 06 / 22, necessitando o(a) mesmo(a) de

zero de convalescença.

São Francisco do Sul, 14 / 06 / 22 C.I.D. _____

Assinatura do paciente

Dra. CAMILA COSTA BEBER
Especialista em Cirurgia e
Traumatologia Buco-Maxilo-Facial
CRO-SC 10.864
Assinatura

(47) 99216-0706

Av. Dr. Nereu Ramos, 370 - Rocio Grande - São Francisco do Sul - SC

Dra. Camila Beber

Cirurgiã-Dentista | CRO-SC 10.864

Especialista em Cirurgia e

Traumatologia Buco-Maxilo-Facial

CPF 118 082 089 -
43 Nº: _____

DATA: _____

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Benício Della Gustina de Oliveira Profissão: estudante

Data de nasc.: 28/11/14 ^{anos} Sexo: M Est. Civil: sol End.: _____

7422 107 30 Cidade: Barra Velha

UF: _____ CEP: _____ Tel.: (41) 951785563 Cel.: _____

End. Com.: _____ Tel Com.: _____

Indicado por: Monica Della Gustina Início do Tratamento: 04/05/22

ANAMNESE

Você tem algum problema de saúde? () S (X) N. Qual? _____

Está sob tratamento médico atualmente? () S (X) N. Por que? _____

Faz uso de algum medicamento? Qual(ais)? não

Tem alergia a algum medicamento? Qual(ais)? Ex: antibiótico, anestésico, iodo, etc. não

Quanto costuma ser sua pressão arterial? normal Você é ou já foi fumante? () S (X) N.

Suas gengivas sangram com facilidade? () S (X) N. Tem sensibilidade nos dentes? () S (X) N.

Escova os dentes quantas vezes ao dia? 3x Utiliza fio/fita dental? Qual frequência? 1x

Você rói unhas? () S (X) N. Tem o hábito de morder lápis ou caneta? () S (X) N. Outro hábito? _____

EXAME INTRA-ORAL

Geral

Higiene: (X) Boa () Regular () Ruim

Halitose: (X) Ausente () leve () Forte

Mucosa: (X) Normal () Alterada

Língua: _____

Palato: _____

Palato mole: _____

Assoalho Bucal: _____

Lábios: _____

Periodontal

Placa Bacteriana Visível: (X) Ausente () Presente

Sangramento Gengival: (X) Ausente () Presente

Tártaro: (X) Ausente () Presente

Mobilidade Dental: (X) Ausente () Presente

Ortodôntico

Apinhamento: (X) Ausente () Leve () Severo

Diastemas: () Ausente (X) Presente normal idade

OBSERVAÇÕES

* Trauma no esmalte no
lábio sup e dente (41)

PLANO DE TRATAMENTO

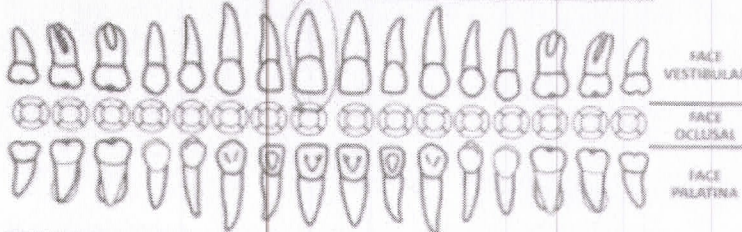
04 de maio de 2022.

Assinatura do Paciente ou Responsável.

ODONTOGRAMAS

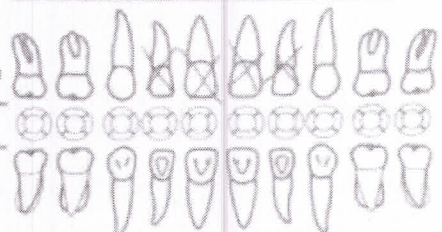
Arcada Superior - Permanentes

18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28



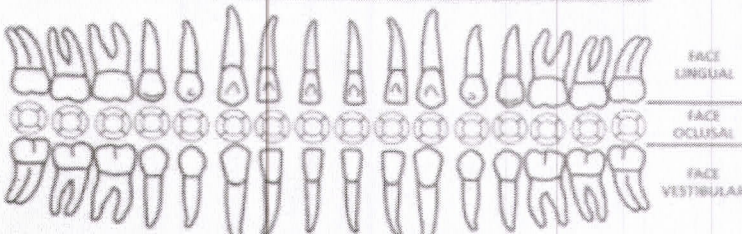
Arcada Superior - Decíduos

55 54 53 52 51 61 62 63 64 65



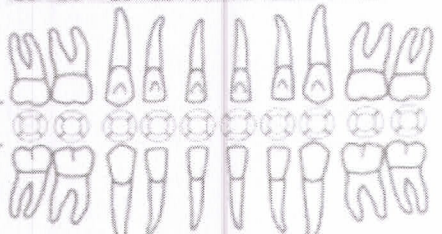
Arcada Inferior - Permanentes

48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38



Arcada Inferior - Decíduos

85 84 83 82 81 71 72 73 74 75



RADIOGRAFIA

18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28
48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38

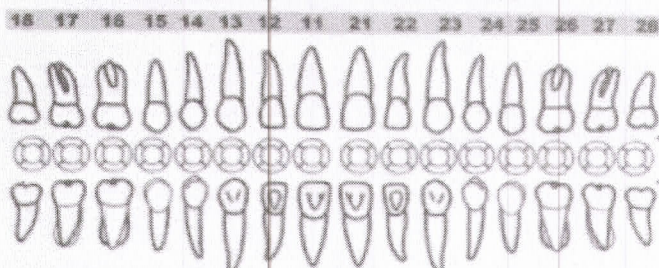
RADIOGRAFIA

55 54 53 52 51 61 62 63 64 65
85 84 83 82 81 71 72 73 74 75

Data	Tratamentos Realizados	Próxima Sessão
04/05/22	Pte 7 anos, relata estar brincando e cair de cara no chão. Relator após ter 'saudade' muito os pés por 10 min (correr convulsiva?, TOE, nervoso?). Relata ter sangrado muito na hora (hora do acontecimento 17:30). Mãe levou e veio direto ao consultório. Após exame clínico apresentou um pequeno corte em lábio sup. direito (parte interna lábio) favorável e com bordas bem coaptadas (ausência de recurvidade de Sutura). Quando sorriu, contra, qto de misculatura do envoltório dos lábios não abria o corte por esse motivo foi optado não suturar, foi feito tb limpa local e teste no dente 11, mobilidade pequena, sem deslocamento dental, havia sangramento no periodonto (conussão). Ausência de mobilidade em bloco do rebordo alveolar indicando ausência de fratura óssea ao exame clínico. Solicitado tomografia para avaliar área do 12 (área indurida) + 11 (dente traumatizado) + 21 (dente adjacente) e para descartar fratura radicular. Conduta imediata: limpa + orientações -> comer alimentos gelados, sorvete, iogurte, agar, gelatina, repouso investigatório do dente, limpa com cloroxelina + prescrição: Anaxi 250/500 - 5ml 8/8hs + 4 dias + Ibuprofeno 100mg qdo Sinta + analgésico.	

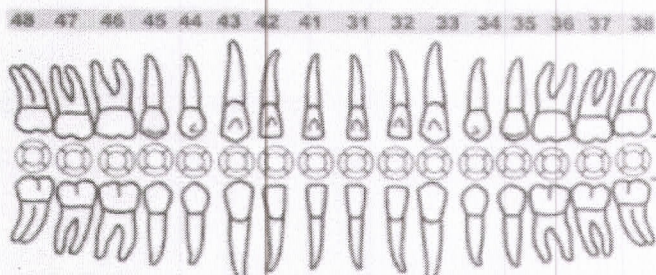
ODONTOGRAMAS

Arcada Superior - Permanentes



18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28

Arcada Inferior - Permanentes



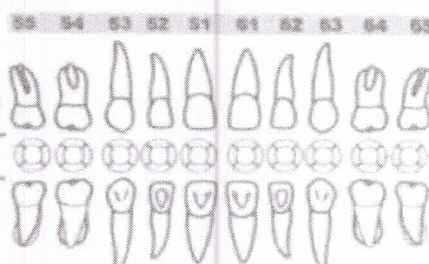
48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38

RADIOGRAFIA

18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28

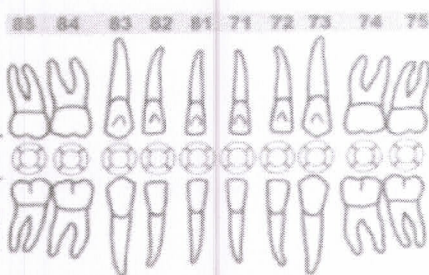
48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38

Arcada Superior - Decíduos



55 54 53 52 51 61 62 63 64 65

Arcada Inferior - Decíduos



85 84 83 82 81 71 72 73 74 75

RADIOGRAFIA

55 54 53 52 51 61 62 63 64 65

85 84 83 82 81 71 72 73 74 75

Data

Tratamentos Realizados

Próxima Sessão

Beneito Della Gróstina de Oliveira - 7 anos

06/05/22 Retorno de exame tomográfico para reavaliação do trauma. Dente sem fratura radicular, apresentando pequena mobilidade, sem esclerçamento da coroa. Apresentava ainda pequena sangramento no região gingival por palatina (hematoma). Foi orientado a higiene local e doréxia, seguir antibiótico e repouso mastigatório. Não foi observado nenhuma de apinhamento. O tratamento de canal ainda a realizar em 21 dias.

Dra. CAMILA COSTA BEBER
Especialista em Cirurgia e
Traumatologia Bucodento-Facial
CRO-SC 10.864

14/06/22

Retorno para preservação do elemento 11. Dente com coloração normal, sem dor, sem mobilidade anormal. Coste do lábio bem contido, sem fibrose. Alveolo preenchido em 1 mês.

Dra. CAMILA COSTA BEBER
Especialista em Cirurgia e
Traumatologia Bucodento-Facial
CRO-SC 10.864