

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Marina de Souza Pacheco
Nº da Carteira: 7.49.1283
Instituição: Escola Adventista de Imbituba

Data de Nascimento: 26/10/2015

Nº da Guia: 20491

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/08/2024	09:10:00	Playground (Ex.: parquinho)	Parque

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda do brinquedo	Dentes Inferiores

Descrição

Aluna caiu no horário de parque, estava se pendurando com as mãos, deixando seu corpo suspenso, no brinquedo do parque, e caiu sozinha.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof Sandra	(48) 99906-1630

Quem prestou primeiros socorros	Data
Prof Sandra	30/08/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O aluno foi atendido pela professora e na sequência foi informado os pais.

Ass.: _____

Paulo Nelson Nascimento Donária

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 / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Declaração

Declaro que a paciente Mariana
da Luz Pacheco, apresentou fratura
dentária do elemento 41, envolvendo
smalto/ Dentina.

Foi realizado atendimento de
urgência em seguida, com colocação
de C IV, como provisório e
posteriormente realizados restaurações
com resina foto.

att.

Georgia R. Alves
Cirurgia-dentista
Odontopediatra/Endodontista
CRO/SC 4681

30/08/2024.

Georgia Paula Rodrigues Alves
Cirurgiã-Dentista - Odontopediatria / Endodontia
CRO/SC 4681 - CPF: 951.005.129-20

Rua Prof. Antônio José Botelho, 15
Centro - 88495-000 - Garopaba - SC
Fones: (48) 3254.4133 / 99637.5535
E-mail: georgiaralves@gmail.com

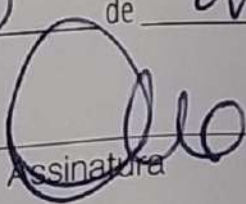
Recibo



R\$ **450,00**

Recebi(emos) de **Instituição odontista Sul Brasileira**
de Saúde CPF/CNPJ: **15.116.763.0003-31**
a importância de **Quatrocentos e cinquenta reais**

referente a **atendimento urgência sobre manuseio**
Garopaba, **30** de **agosto** de 20 **24**


Assinatura

	MUNICÍPIO DE GAROPABA CNPJ: 82.836.057/0001-90 Praça GOVERNADOR IVO SILVEIRA Garopaba - SC E-mail: tributos@garopaba.sc.gov.br		NOTA FISCAL DE SERVIÇO AVULSA Nº 28471 Emissão: 06/09/2024	
	CENTRO CEP: 88.495-000			

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL GEORGIA PAULA RODRIGUES ALVES				
CPF/CNPJ 951.005.129-20	RG/IE 2671214SC	CADASTRO MUNICIPAL 20230	PIS/PASEP 11390987943	
LOGRADOURO RUA PROF. ANTONIO JOSE BOTELHO		NÚMERO 15	COMPLEMENTO	
BAIRRO CENTRO	MUNICÍPIO Garopaba	ESTADO SC	CEP 88.495-000	

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE				
CPF/CNPJ 15.116.753/0003-31	RG/IE	CADASTRO MUNICIPAL 18884	PIS/PASEP	
LOGRADOURO RUA MATIAS JOSE BINS		NÚMERO 581	COMPLEMENTO	
BAIRRO TRÊS FIGUEIRAS	MUNICÍPIO Porto Alegre	ESTADO RS	CEP 91.330-290	

NATUREZA DA OPERAÇÃO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SUJEITO AO ISSQN

ITEM	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR R\$
1722	1,00	SERVIÇO REFERENTE A DENTISTA.	550,00	550,00

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL DECRETO MUNICIPAL N.º 30/1997			VALOR DOS SERVIÇOS R\$		550,00
Item	ISS	Descrição	RETENÇÕES:		
1722	3%	SERVIÇO REFERENTE A DENTISTA	(-) INSS		
			(-) DAM		0,00
			(-) IRRF		
			VALOR LÍQUIDO R\$		550,00
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Processo de Receitas diversas: Base de Cálculo do ISSQN: 550,00			Imposto sobre Serviço de Qualquer Natureza Não tem valor como Recibo		