



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

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a)
Sr(a). YOHANN CASAGRANDE DUARTE, paciente sob meus
cuidados, e esta em tratamento para fratura de punho com
uso de tala/ortese antebráquiopalmar até o retorno

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

21/05/21
Blumenau, SC

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



Dr. Rodolfo Galera

ORTOPEdia PEDIÁTRICA

CRM/PR 35288 | RQE/PR 75487
CRM/SC 30277 | RQE/SC 19681



Insta: @drrodolfogalera
Face: /drrodolfogalera

 <p style="text-align: center;"> MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA DE RECEITA GERENCIA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E </p>	 NOTA BLU		Número da Nota Fiscal 15695
			Série: E
			Data Emissão: 14/07/2021
			Certificação: B95B709B9
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 Insc. Estadual: Nº: 362 Bairro: BOM RETIRO Compl.: TÉRREO Município: BLUMENAU UF: SC CEP: 89010-600 E-mail: adriana@iotblumenau.com.br Telefone: 4733212222 País: BRASIL			
DADOS DO TOMADOR			
Nome/Razão Social: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE CNPJ/CPF: 15.116.763/0004-12 Insc. Municipal: Endereço: ALAMEDA JÚLIA DA COSTA Insc. Estadual: Nº: 1447 Bairro: BIGORRILHO Compl.: Município: CURITIBA UF: PR CEP: 80730-070 E-mail: rcduarte09@gmail.com Telefone: 4132402934 País: BRASIL Nif:			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO			
PROCEDIMENTO MÉDICO. REFERENTE AO MENOR YOHANN CASAGRANDE DUARTE DATA NASC: 04/06/2007 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS (13,45%) FONTE IBPT R\$ 13,45 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (2,08%) FONTE BPT R\$ 2,08			

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 100,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 100,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 2,00
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\$ 15,53 (IBPT)			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 100,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES		
Mês de Competência: 07/2021	Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC	Data Geração: 14/07/2021 16:32:19
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)	
CNAE: 8610101		
Observações:		
Impresso em: 14/07/2021 às 16:32:25		
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. _____/_____/_____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 15695 Certificação B95B709B9
---	-------------------------	--

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Yohann Casagrande Duarte
Nº da Carteirinha: 6.60.2024
Instituição: Escola Adventista de Blumenau

Data de Nascimento: 04/06/2007

Nº da Guia: 3346

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/04/2021	15:35:00	Pátio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Antebraço Esquerdo

Descrição
O aluno estava jogando e caiu em cima do braço machucando o pulso.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Dimas Rocha Junior	(47) 9790-3727
Dimas Rocha Junior	(47) 9790-3727

Quem prestou primeiros socorros	Data
Dimas Rocha Junior	11/05/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
O aluno caiu em cima do braço.

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