

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriel Moreira Todeschini
Nº da Carteirinha: 7.58.6632
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 09/01/2014

Nº da Guia: 16723



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/04/2024	15:27:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Dentes Superiores

Descrição

Aluno estava se deslocando durante o recreio e outro colega cruzou a perna em seu caminho vindo o mesmo a tropeçar e caindo com o rosto de frente para o chão, quebrando o dente superior frontal.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Pastor Dheimison	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Pastor Dheimison	06/04/2024

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

Na sexta-feira o responsável do aluno nos procurou para indicação de dentista para a recuperação do dente, porém, como não foi encontrado especialista naquele momento o responsável levou a dentista de sua confiança.

Ass.: _____

JUVENAL ARNO SILVEIRA

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

Relatório de Procedimento

Paciente: Gabriel Moreira Todeschini
Rua João Meirelles
Abraão - Florianópolis - SC - 88085-201

Declaro, para os devidos fins escolares, que o paciente Gabriel Todeschini esteve sob meus cuidados no consultório odontológico, no período matutino, no dia 09/04/2024, das 11 horas às 12 horas, para restaurar um dente quebrado.
O dente em questão era o 11, incisivo central direito, que precisou ser restaurado com resina.

Me mantenho à disposição para eventuais esclarecimentos.

Att,
Dentista Amanda Lima

Valores:
Restauração de Resina no dente 11- R\$ 500,00.

Drª Amanda Lima
CROSC 9479

amanda de Moraes lima
10/04/2024

VITACLASS SERVICOS ODONTOLOGICOS EIRELI

RUA EURICO HOSTERNO, 300, 1 ANDAR
SANTA MONICA/COR. GRANDE - FLORIANOPOLIS - SC - 88.035-400
Telefone: 4830242929
CNPJ: 16.652.971/0001-56
CMC: 468.109-6

DANFPS-E	
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica	
Numero: 10521	
Autorização: 619512	
Emissão: 10/04/2024	
Código de Verificação: 377C-8EE8-2F3C-2DA7	



NOME/RAZÃO SOCIAL				CFPS
Instituição Sul Brasileira de Saúde				9206
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
Rua Matias José Bins, 581		Três Figueiras		91.330-290
MUNICÍPIO	UF	País	CPF/CNPJ/Outros	CMC
Porto Alegre	RS	BRASIL	15.116.763/0003-31	

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630504	(ATIVIDADE ODONTOLOGICA) TRATAMENTO ODONTOLÓGICO DE RESTAURAÇÃO EM RESINA NO DENTE 11 PARA GABRIEL MOREIRA TODESCHINI.	1	0,00	R\$ 500,00	1	R\$ 500,00

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 377C8EE82F3C2DA7 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4681096