

laudo médico

Paciente Isabela Mota Goes da Silva,
7 anos, vem em acompanhamento desde Setembro/22,
diagnóstico quadro de Rinite Alérgica Persistente Grave.
Faz uso de Imunoterapia Subcutânea para Alergias
deste alérgico com controle importante do quadro.
Inicialmente as doses de imunoterapia eram sema-
nais e atualmente está em manutenção das doses
mensais. Evolui com boa resposta terapêutica, sem
necessidade de terapias medicamentosas contínuas,
apenas de resgate para crises pontuais.
CID-10: J30.

03/08/25.



Pix enviado

R\$ 262,00

Ocorreu em

04 de setembro de 2023 às
15:05

Quem pagou

Nome

JESSICA MOTA DA SILVA GOIS

CPF / CNPJ

***.768.643-**

Instituição

NEON PAGAMENTOS

Quem recebeu

Nome

Patricia De Freitas Franca

CPF / CNPJ

***.866.563-**

Instituição

BCO BRADESCO S.A.

ID de transação

E2085587520230904180520257282188



Pix enviado

R\$ 262,00

Ocorreu em 14 de novembro de 2023 às 11:13

Quem pagou

Nome JESSICA MOTA DA SILVA GOIS

CPF / CNPJ ***.768.643-**

Instituição NEON PAGAMENTOS

Quem recebeu

Nome F Franca Alergologista Eireli

CPF / CNPJ 36.375.598/0001-40

Instituição SICREDI CEARÁ

ID de transação

E2085587520231114141336225539795



Pix enviado

R\$ 262,00

Ocorreu em

19 de dezembro de 2023 às
13:21

Quem pagou

Nome

JESSICA MOTA DA SILVA GOIS

CPF / CNPJ

***.768.643-**

Instituição

NEON PAGAMENTOS

Quem recebeu

Nome

F Franca Alergologista Eireli

CPF / CNPJ

36.375.598/0001-40

Instituição

SICREDI CEARÁ

ID de transação

E2085587520231219162051529024141



Pix enviado

R\$ 280,00

Ocorreu em

26 de fevereiro de 2024 às 12:19

Quem pagou

Nome

JESSICA MOTA DA SILVA GOIS

CPF / CNPJ

***.768.643-**

Instituição

NEON PAGAMENTOS

Quem recebeu

Nome

F Franca Alergologista Eireli

CPF / CNPJ

36.375.598/0001-40

Instituição

SICREDI CEARÁ

ID de transação

E2085587520240226151857234144464



Pix enviado

R\$ 295,00

Ocorreu em

22 de março de 2024 às 15:29

Quem pagou

Nome

JESSICA MOTA DA SILVA GOIS

CPF / CNPJ

***.768.643-**

Instituição

NEON PAGAMENTOS

Quem recebeu

Nome

F Franca Alergologista Eireli

CPF / CNPJ

36.375.598/0001-40

Instituição

SICREDI CEARÁ

ID de transação

E2085587520240322182840087396922



Pix enviado

R\$ 295,00

Ocorreu em

23 de maio de 2024 às 11:16

Quem pagou

Nome

JESSICA MOTA DA SILVA GOIS

CPF / CNPJ

***.768.643-**

Instituição

NEON PAGAMENTOS

Quem recebeu

Nome

F Franca Alergologista Eireli

CPF / CNPJ

36.375.598/0001-40

Instituição

SICREDI CEARÁ

ID de transação

E2085587520240523141548747590880



Pix enviado

R\$ 420,00

Ocorreu em

05 de setembro de 2025 às
09:47

Quem pagou

Nome

JESSICA MOTA DA SILVA GOIS

CPF / CNPJ

***.768.643-**

Instituição

NEON PAGAMENTOS

Quem recebeu

Nome

Romerio Gois Da Silva

CPF / CNPJ

***.197.083-**

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID de transação

E20855875202509051246B3HSHYGNOZ4

INTERVALO RECOMENDADO: 1 DIAS
110 minutos

DATA DA APLICAÇÃO	DOSE RECOMENDADA	DOSE APLICADA	APLICADOR
24/07	0.5 ml	0.5 ml	Genico
29/08	0.5 ml	0.5 ml	Ediane
27/09/24	0.5 ml	0.5 ml	Quadrante
25/10	0.5 ml	0.5 ml	2
25/10	0.5 ml	0.5 ml	Samila
30.12.24	0.5 ml	0.5 ml	Samila
27.01.25	0.5 ml	0.5 ml	Samila
26.02.25	0.5 ml	0.5 ml	Samila
28.03.25	0.5 ml	0.5 ml	Takane
28.04.25	0.5 ml	0.5 ml	Ediane Lima Sampaio

COREN-CE 001992488-TE

INTERVENIÇÃO

30, 31, 32

DATA	INTERVENIÇÃO	INTERVENIÇÃO	INTERVENIÇÃO
23/03/75	0,5ml		
04/06/75	0,5ml	0,5ml	
7/07	0,5ml	0,5ml	
	0,5ml		
	0,5ml		
	0,5ml		
	0,5ml		
	0,5ml		
	0,5ml		
	0,5ml		

Av. Treze de Maio, 1331
Fátima, Fortaleza - CE
1853



Dra.
PATRÍCIA FRANÇA
ALERGIA - IMUNOLOGIA - PEDIATRIA

PACIENTE: Isabela motta G do Silva

EXTRATO: Acone mix

CONCENTRAÇÃO: monofenol/1.10

CPF: 898005878344949-505

098.353.613-98

 Fortaleza PREFEITURA Finanças		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 1194					
Data e Hora da Emissão		18/09/2025 11:59:33		Competência		09/2025		Código de Verificação		334828211	
Número do RPS				No. NFS-e substituída				Local da Prestação		FORTALEZA - CE	
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS											
		Razão Social/Nome		F. FRANCA ALERGOLOGISTA LTDA							
		Nome Fantasia		ALLERGY							
		CPF/CNPJ	36.375.598/0001-40		Insc Municipal	0537630-0		Município	FORTALEZA - CE		
		Endereço e CEP		R ANDRADE FURTADO,1100 - COCÓ CEP:60.192-072							
		Complemento		APTO 1304		Telefone			E-mail	diegoalmeida-contador@hotmail.c	
DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS											
Razão Social/Nome		JESSICA MOTA DA SILVA GOIS									
CPF/CNPJ	050.768.643-88		Inscrição Municipal				Município	FORTALEZA - CE			
Endereço e CEP											
Complemento				Telefone	(85)9912-60930		E-mail	jessicagois1929@gmail.com			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE VACINAS DE IMUNOTERAPIA											
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE											
4.01 / 863050601 - SERVIÇOS DE VACINAÇÃO E IMUNIZAÇÃO HUMANA											
DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL											
Código da Obra				Código ART							
TRIBUTOS FEDERAIS											
PIS				COFINS				IR(R\$)			
								INSS(R\$)			
										CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$		2.624,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		2.624,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas em Lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		2.624,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		3,00			
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		2.624,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		78,72			
				2 - Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio http://iss.fortaleza.ce.gov.br 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/ , com a utilização do Código de Verificação.									