



AUTO DE PENHORA E AVALIAÇÃO

Vara do Trabalho De Nova Esperança - PR

Autos: 0000485 - PR. 2025.5.09.0567

Mandado: 2688322

Exequente: Camile Abdole Talarico

Executado: Suda Dental

Local da diligência: Suda Dental Produtos Odontológicos LTDA - Curitiba

Valor da Execução: R\$ 56.334,32 até 30 / 06 / 2026

No dia 09 de Julho de 2026, para a garantia da execução, realizei a penhora e avaliação dos seguintes bens:

— 1.000 (um mil) kits compostos por 4 seringas de
gel clareador e 1 moldeira termomoldável cada,
avaliado o kit por R\$ 60,00 (sessenta reais a unidade),
ou seja, R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais) a totalidade
dos bens penhorados.

A marca dos kits é Rizzodent (cada coisa feita para
possui 100 unidades).

Obs: _____

Caio Fernando Pereira Leal
Oficial de Justiça Avaliador Federal



AUTO DE DEPÓSITO

Vara do Trabalho de Nova Esperança – PR

Autos: 0000485 - 97.2025.509.0567

Mandado: 2088322

Após realizada a penhora, como consta no respectivo auto, depositei os bens nas mãos da seguinte pessoa:

Nome: Manuel Mohamed Abdala

RG: 9.253.810-9 CPF: 075.507.103-37

Cargo: Funionário Telefone: 44 99335-7680

End. Res.: R. R. Manuel do Nobrega, 104 - N. Esperança

O(a) qual se compromete a guardar e a conservar os mesmos e a não abrir mão deles ou agregar-lhes quaisquer ônus sem autorização judicial, sob as penas da lei.

N. Esperança, 03 de julho de 2026.

Caio Fernando Pereira Leal
Oficial de Justiça Avaliador Federal

Manuel M. Abdala
Depositário



INTIMAÇÃO DA PENHORA

Vara do Trabalho de Nova Esperança – PR

Autos: 0000485-97.2025.5.09.0567

Mandado: 2688322

Certifico que intimei a pessoa abaixo indicada acerca da penhora e avaliação realizadas, bem como do conteúdo do respectivo mandado, para que decorram todos os efeitos legais oriundos deste ato, em especial, quanto aos prazos e medidas processuais cabíveis, tendo a mesma ficado ciente e recebido contrafé.

Nome do intimado: Marcel Mohamed Abdala

Assinatura: Marcel M. Abdala

N. Esperança, 09 de julho de 2026

Caio Fernando Pereira Leal
Oficial de Justiça Avaliador Federal





Rizzodent®



Rizzodent[®]

RIZZO WHITE KIT

Gel Clareador Dental Caseiro



04 Seringas com 3 g cada
04 Ponteiras aplicadoras
02 Moldeiras termomoldáveis

9%
Peróxido de
CARBAMIDA

3%
Peróxido de
HIDROGÊNIO



ESCANEE O
QR CODE E
CONFIRA
COMO USAR

Rizzodent® RIZZO WHITE KIT

Gel clareador dental caseiro

9%
Peróxido de
CARBAMIDA3%
Peróxido de
HIDROGÊNIO

MODO DE USO

Preparo dos dentes: Escove os dentes adequadamente antes de cada uso.

Preparo da moldeira: 1. Aqueça água até que comece a ferver. Coloque a água quente em um recipiente. 2. Escolha uma das peças do par de moldeiras. 3. Segurando pela haste, mergulhe toda a moldeira na água quente e a mantenha imersa até que comece a alterar ligeiramente a sua forma original. 4. Retire a moldeira da água e deixe escorrer. 5. Com as duas mãos, assente a moldeira na arcada (inferior ou superior) sobre a porção oclusal dos dentes. Faça uma sucção e morda suavemente. 6. Imediatamente, utilizando as pontas dos dedos, pressione as faces interna e externa da moldeira contra os dentes, conformando-a. Use também a pressão da língua e das bochechas para conformar. Remova a moldeira, enxague e corte a haste com o uso de uma tesoura. 7. Repita o processo com a outra moldeira, considerando a segunda arcada (inferior ou superior) a qual o produto será aplicado. 8. Após cada uso lave bem e seque antes de armazenar.

Aplicação do gel clareador: 1. Encaixe a ponteira na seringa, destaque a tampa da ponteira e coloque uma gota do produto na moldeira preparada anteriormente, nos locais referentes aos dentes a serem clareados. O ideal é que todos os dentes que aparecem no sorriso recebam o gel clareador. 2. Antes da aplicação do gel clareador, seque os dentes já previamente escovados. 3. Posicione as moldeiras na boca (arcada inferior e arcada superior) e as pressione com os dedos polegar e indicador, para que o gel se espalhe e cubra a área a ser clareada. 4. Caso sentir um incômodo ou ardência na gengiva, retire a placa e o gel clareador, realize a lavagem com água e repita o processo com uma gota menor do produto ou posicione-a mais abaixo da superfície do dente. 5. Após usar o clareador conforme recomendação, retire as placas e faça sua limpeza com água corrente e escova dental. Seque-as e guarde adequadamente. 6. Enxágue a boca com água e escove os dentes novamente. 7. Após a abertura da seringa do gel clareador, deve-se armazená-lo refrigerado até o próximo uso.

Tempo de aplicação:

Para a eficácia do produto, considerando o seu máximo poder de clareamento, deve-se respeitar o tempo de aplicação e a quantidade de material em cada dente. O produto pode ser aplicado de duas formas, sendo 40 minutos ou 1 hora diários, conforme a tabela.

RELAÇÃO DO TEMPO DE APLICAÇÃO E O PRAZO DO CLAREAMENTO

 Tempo de contato
40 minutos diários

 Prazo máximo de clareamento
30 dias seguidos

 Tempo de contato
1 hora diária

 Prazo máximo de clareamento
24 dias seguidos


ESCANEE O
QR CODE E
CONFIRA
COMO USAR

COMPOSIÇÃO: Rizzo White - água, glicerina, peróxido de carbamida, carbopol, oxalato de potássio, hidróxido de sódio, fluoreto de sódio, aroma Rizzo Plac - etileno vinil acetato. **ADVERTÊNCIAS:** • Mantenha o material fora do alcance das crianças. • Este material foi fabricado somente para uso odontológico e deve ser manipulado de acordo com as instruções de uso. O fabricante não é responsável por danos causados por outros usos ou por manipulação incorreta não descrita nesse manual. Além disso, o usuário está obrigado a comprovar, antes do emprego e sob sua responsabilidade, se este material é compatível com a utilização desejada, principalmente quando esta utilização não está indicada na presente indicação de uso. • Seguir rigorosamente os procedimentos fornecidos nas instruções de uso. • Em caso de reações alérgicas, suspenda o uso imediatamente. Se necessário busque orientação médica. • Mantenha longe de calor e chamas. • Se for um usuário de cigarro (eletrônicos ou de qualquer natureza), deve-se evitar o uso desse produto, pois pode comprometer o resultado esperado. • Proibido reprocessar. • Não exponha o material a temperaturas acima de 25 °C. • Não exponha o produto moldado na boca de outras pessoas, nem compartilhado, para evitar o risco de contaminação cruzada. • Não force o encaixe se a moldeira estiver mal moldada. Isso pode causar lesões gengivais ou dentárias. **PRECAUÇÕES:** • Este produto deve ser utilizado apenas em conformidade com as instruções de uso. • Recomenda-se que os pacientes utilizem óculos de proteção durante a moldagem da moldeira, a fim de se evitar contato com a água fervente. • Não ingerir. • Em caso de ingestão acidental, procure orientação médica imediatamente. • Evite o contato com os olhos. Em caso de contato acidental, enxágue com água em abundância. • Evite o contato direto do produto com a gengiva. Caso ocorra irritação gengival ou oral, suspenda o uso e consulte um dentista. • Algumas pessoas podem apresentar sensibilidade dentária e leve desconforto gengival durante o uso de produtos para clareamento dental. Esses efeitos são geralmente temporários e não indicam danos permanentes aos tecidos. • Em caso de sensibilidade excessiva, suspenda o uso e consulte um dentista. Este produto é indicado apenas no clareamento de dentes naturais. • O produto não promove clareamento de coroas, facetas, restaurações ou próteses dentárias. • Se estiver em tratamento odontológico ou apresentar manchas dentárias causadas por medicamentos como a tetraciclina, consulte seu dentista para avaliar se o clareamento dental é indicado para o seu caso. • Não utilizar em mulheres grávidas ou que estejam amamentando. • Após aberto o produto deve ser mantido em geladeira (não freezer) a fim de garantir a estabilidade do produto. Antes do uso, deve-se aguardar o material retornar a temperatura ambiente. • Após o uso, armazene a moldeira em sua caixinha, em local fresco, seco e protegido da luz solar direta. **CONTRAINDICAÇÕES:** • Contraindicado para menores de 18 anos, moldagem. A pressão excessiva pode perfurar, deformar ou rasgar o material da moldeira. • Contraindicado para menores de 18 anos, mulheres grávidas ou em período de amamentação, indivíduos com doença periodontal moderada a avançada ou com histórico de hipersensibilidade a qualquer componente da fórmula, quando houver uso de aparelho ortodôntico fixo, pessoas com inflamações nos tecidos da gengiva ou caso hajam feridas, úlceras ou machucados na boca. **EFEITOS ADVERSOS:** Até o momento não foi identificado nenhum efeito adverso do produto. Contudo, há relatos de reações alérgicas de clareadores odontológicos a base de peróxido de carbamida e de hidrogênio, além de sensibilidade dental se utilizado por tempo superior ao preconizado pelo fabricante.

Fabricante: Dentech do Brasil Produtos Odontológicos Ltda. CNPJ: 34.689.978/0001-24
Endereço: Av. Alcebiades de Paula Neto, 951, Jardim Oriental. Maringá - PR | 87024-210 | Brasil
Resp. Técnica: Fabiana M. Grippa de Campos | CRF-PR 16.046
Reg. ANVISA N°: Rizzo White - 82078840003 | Rizzo Plac - 82078840004



SAP: (44) 3200-0400
rt@dentechdobrasil.com.br

PROIBIDO
REPROCESSAR



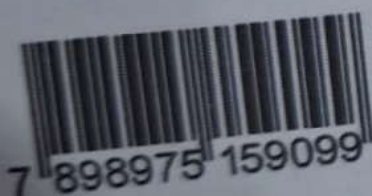
7 898975 159099



36825
08/2027

... não é responsável por danos causados...
comprovar, antes do emprego e sob sua responsabilidade, se este
ção não está indicada na presente indicação de uso. • Seguir
s alérgicas, suspenda o uso imediatamente. Se necessário busque
(eletrônicos ou de qualquer natureza), deve-se evitar o uso desse
ponha o material a temperaturas acima de 25 °C. • Não exponha o
da. • A empresa não se responsabiliza pela moldagem incorreta da
o-ondas. • Este produto é de uso individual e exclusivo. Não deve ser
inação cruzada. • Não force o encaixe se a moldeira estiver mal
ve ser utilizado apenas em conformidade com as instruções de uso.
moldeira, a fim de se evitar contato com a água fervente. • Não ingerir.
ato com os olhos. Em caso de contato acidental, enxágue com água
gengival ou oral, suspenda o uso e consulte um dentista. • Algumas
e o uso de produtos para clareamento dental. Esses efeitos são
nsibilidade excessiva, suspenda o uso e consulte um dentista. • Este
clareamento de coroas, facetas, restaurações ou próteses dentárias.
por medicamentos como a tetraciclina, consulte seu dentista para
ávidas ou que estejam amamentando. • Após aberto o produto deve
Antes do uso, deve-se aguardar o material retornar a temperatura
e protegido da luz solar direta. • Não morda com força durante a
a. **CONTRAINDICAÇÕES:** • Contraindicado para menores de 18 anos,
tal moderada a avançada ou com histórico de hipersensibilidade a
soas com inflamações nos tecidos da gengiva ou caso hajam feridas,
do nenhum efeito adverso do produto. Contudo, há relatos de reações
nio, além de sensibilidade dental se utilizado por tempo superior ao

1-24
210 | Brasil



7 898975 159099



36825
08/2027





PRIMEIRO CONTEÚDO E
RECEBER NESTE LOCAL



Código: 1003

KIT RIZZO WHITE

Lote: 36825

Data Val: 08/2027

Qtde Embalagem: 180 un

Reg. ANVISA: 82078840003/82078840004

