



Pcte ANA LUIZA BELLO AGUIAR SANTOS

DATA	PACIENTE	MÉDICO	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
29/09/2022	ANA LUIZA BELLO AGUIAR SANTOS	DR DEODATO	10101012	CONSULTA MÉDICA	R\$ 150,00
29/09/2022	ANA LUIZA BELLO AGUIAR SANTOS	DR DEODATO	40803120	RX MÃO DIREITA	R\$ 56,00
29/09/2022	ANA LUIZA BELLO AGUIAR SANTOS	DR DEODATO	30711037	TALA MEMBRO SUPERIOR	R\$ 120,00
				TOTAL: 03UN	R\$ 326,00

ORTOCLIN
Fone: 47 3158-5300
Av. José Siqueira, 376 - Ressacada
CEP - 88307-311 - ITAJAI - SC

ORTOCLIN ITAJAI – Rua José Siqueira, 376 – Ressacada – CEP 88.307-311 – Itajaí/SC
Telefone: (47) 3158-5300 – Email: <faturamento@ortoclinitajai.com.br>

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Anna Luiza Bello Aguiar Santos
Nº da Carteirinha: 7.51.4282
Instituição: Colégio Adventista de Itajaí

Data de Nascimento: 09/05/2006

Nº da Guia: 8178



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/09/2022	09:57:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 2º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava jogando basquete na Educação Física e a bola bateu em seu dedo, ele ficou inchado e doendo bastante.

Testemunha da ocorrência

Marcos

Telefone

(51) 99607-3730

Quem prestou primeiros socorros

Cristiano Machado

ORTOCLIN
Fone: 47 3158-5300
Av. José Siqueira, 376 - Ressa
CEP - 88307-311 - ITAJAÍ - SC

Data

29/09/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Ortoclin Clinica de Ortopedia e Reabilitação	Rua José Siqueira	376	Ressacada	(47) 3158-5300

Observações

O monitor colocou gelo e comunicamos o responsável para acompanhar ao médico.

Dr. Deodato Cesar Casas
CRM 7104
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
DOL - CAS E CIRURGIA DE COLUNA
SOCIEDADE BRASILEIRA DE COLUNA-SBC
AMERICAN SPINE SOCIETY-ANSS

Ass.: *Cristiano S. Machado*

Cristiano dos Santos Machado

Colégio Adventista de Itajaí

CNPJ: 76.726.884/0086-17

Educação Infantil - Parecer 041/2013

Ensino Fundamental - Parecer 041/2013

EF, 1º ao 5º ano - Portaria 161 de 12/09/1984

EF, 6º ao 9º ano - Parecer 175 de 06/09/2005

Ensino Médio - Parecer 266 de 10/10/2006

Rua Brusque, 228 - Centro - Itajaí - SC

CEP 88303-000

29 SET. 2022

29 SET. 2022

Christiane Cp. Soares de Medeiros

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

Sistema Secretaria Escolar
Colégio Adventista de Itajaí
Ficha Cadastral / Matrícula

Dados do Aluno

Ano: **2022**

Data Matrícula: **10/09/2021**

Nome: **Anna Luiza Bello Aguiar Santos (4282)**

Curso: **1º Ano - Ensino Médio**

Turma: **C-M**

Sexo: **F** Data Nascimento: **09/05/2006**

Nacionalidade: **Brasileira**

Turno: **M**

Naturalidade: **Brusque**

UF: **SC**

Estado Civil: **Solteiro**

Endereço: **Rua Eurico Adam, 99**

Complemento: **AP 301**

Bairro: **Centro**

Cidade: **Itajaí**

UF: **SC** CEP: **88302-006**

Cert. Nascimento: **37492**

Cert. Nascimento Livro: **A-66**

Cert. Nascimento Folha: **199**

Cert. Nascimento Termo: **37492**

Cert. Nascimento Cartório: **Maria Eugenia Schaefer Wichern**

Cert. Nascimento Cidade: **Brusque**

Cert. Nascimento UF: **SC**

Identidade: **6416859**

O.Exp: **SSP**

UF: **SC**

Data: **11/12/2015**

CPF: **077875339-51**

INEP: **116771067601**

E-Mail: **annaluizabello@gmail.com**

Cor/ Raça: **parda**

Religiao: **Adventista do Sétimo Dia**

Tipo de Sangue/Fator RH:

Convênio:

Nº:

Telefones: Celular: **47988638624** | Celular: **47999124181** |

Pode sair sozinho? **Não**

Autorizo Imagem: **Sim**



Dados do Pai

CPF: **987057929-91** Nome: **Selmo Assis Aguiar Santos**

Naturalidade: **Brusque - SC**

Nacionalidade: **Brasileira**

Nascimento: **08/08/1977** Estado Civil: **Casado**

Identidade: **2834008**

O. Exp: **SSP**

UF: **SC**

Data Emissão: **17/12/2015**

Grau de Instrução: **Ensino Médio completo**

Endereço: **Beco Eurico Adam, 99**

Complemento: **AP 301**

Bairro: **Centro**

Cidade: **Itajaí**

UF: **SC**

CEP: **88302-006**

Cx. Postal:

E-Mail: **selmoprotetico@hotmail.com**

Religião: **Adventista do Sétimo Dia**

Igreja: **Brusque**

Telefones: Celular: **47999324240** |

Dados da Mãe

CPF: **007482149-09** Nome: **Adeline Bello**

Naturalidade: **Curitiba - PR**

Nacionalidade: **Brasileira**

Nascimento: **08/03/1983** Estado Civil: **Casado**

Identidade: **7609123**

O. Exp: **SSP**

UF: **SC**

Data Emissão: **17/12/2015**

Grau de Instrução: **Superior completo**

Endereço: **Beco Eurico Adam, 99**

Complemento: **AP 301**

Bairro: **Centro**

Cidade: **Itajaí**

UF: **SC**

CEP: **88302-006**

Cx. Postal:

E-Mail: **adelinebellod@gmail.com**

Religião: **Adventista do Sétimo Dia**

Igreja: **Brusque**

Telefones: Celular: **47988638624** |

Dados do Responsável Legal

CPF: **007482149-09** Nome: **Adeline Bello**

Naturalidade: **Curitiba - PR**

Nacionalidade: **Brasileira**

Nascimento: **08/03/1983** Estado Civil: **Casado**

Identidade: **7609123**

O. Exp: **SSP**

UF: **SC**

Data Emissão: **17/12/2015**

Grau de Instrução: **Superior completo**

Endereço: **Beco Eurico Adam, 99**

Complemento: **AP 301**

Bairro: **Centro**

Cidade: **Itajaí**

UF: **SC**

CEP: **88302-006**

Cx. Postal:

E-Mail: **adelinebellod@gmail.com**

Religião: **Adventista do Sétimo Dia**

Igreja: **Brusque**

Telefones: Celular: **47988638624** |

Dados do Responsável Financeiro

CPF: **007482149-09** Nome: **Adeline Bello**

Naturalidade: **Curitiba - PR**

Nacionalidade: **Brasileira**

Nascimento: **08/03/1983** Estado Civil: **Casado**

Identidade: **7609123**

O. Exp: **SSP**

UF: **SC**

Data Emissão: **17/12/2015**

Grau de Instrução: **Superior completo**

Endereço: **Beco Eurico Adam, 99**

Complemento: **AP 301**

Bairro: **Centro**

Cidade: **Itajaí**

UF: **SC**

CEP: **88302-006**

Cx. Postal:

E-Mail: **adelinebellod@gmail.com**

Religião: **Adventista do Sétimo Dia**

Igreja: **Brusque**

Telefones: Celular: **47988638624** |

Colégio Adventista de Itajaí

CNPJ: **76.726.884/0086-17**

Educação Infantil - Parecer 041/2013

Ensino Fundamental - 9 anos (Lei 11274/2005)

EF. 1º. ao 5º. ano - Portaria 161 de 12/09/1994

EF. 6º. ao 9º. ano - Parecer 175 de 06/09/1994

Ensino Médio - Parecer 266 de 10/10/1994

Rua Brusque, 228 - Centro - Itajaí - SC

Leticia Amaral Kassner

Secretário(a) - Ato nº Reg. Ata 2018-122

Autenticação:

83b92b7662f81d780ccf510c1ccb44e4

Adeline Bello

adelinebellod@gmail.com

Aceite em: 10/09/2021 11:38:05

Contrato com aceite Online:

Deferimento Online

Data: **10/09/2021 11:38:05**

☒ Deferido ☐ Indeferido

Sebastião Antonio Damaceno Filho

Administrador Escolar - Ato nº Reg. Ata
2019-23

Anna Luiza Bullo Aguiar Santos

Consulta

Dr. Dióclato



2.º SET. 2022 * Christiane Cp. Fuchs de Medeiros

Dr. Dióclato Cesar Casas
CRM 7164
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
E CIRURGIA DA COLUNA
DE BRASÍLIA/DF COLUNA-SB
MÉDICO DE FINE SOSTENIBILIDADE

562

5975.
09/05/2006

Anna L. B. A. Santos

Anna Luiza Belle Aguiar
Santos 09

R. L. indicados 9 20

29 SET. 2022

Christiane Ap.
de Medeiros -
Fuchs

Unsp: Fuchs
Fuchs
Rosa
Bricassen @

ORTOCLIN

Fone: 47 3158-5300
Av. José Siqueira, 376 - Ressacada
CEP - 88307-311 - ITAJAÍ - SC

Dr. Deodato Cesar Casas
CRM 7164
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
DOENÇAS E CIRURGIA DA COLUNA
SOCIEDADE BRASILEIRA DE COLUNA-SBC
NORTH AMERICAN SPINE SOCIETY-NASS

29/09/22

ortoclinitajai.com.br • 47 3158 5300 • Rua José Siqueira, 376 • Ressacada, Itajaí / SC

Anna Luiza Bello Aguiar Santos
Anus L. B. A. S.

ORTOCLIN
Fone: 47 3158-5300
Av. José Siqueira, 376 - Ressacada
CEP - 88307-311 - ITAJAÍ - SC

Taus MSB

= Anus sus. inser
©

29 SET. 2022 x Christiane Ap. Fuchs de Medeiros

Dr. Deodato Cesar Casas
CRM 7164
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
DOENÇAS E CIRURGIA DA COLUNA
SOCIEDADE BRASILEIRA DE COLUNA-SBC
NORTH AMERICAN SPINE SOCIETY-NASS



LAUDO RADIOLÓGICO

NOME: ANNA LUIZA BELLO AGUIAR SANTOS 3

PRONT: 597310

SOLICITANTE: DR. DEODATO CESAR CASAS – CRM 7164

CONVÊNIO: COLÉGIO ADVENTISTA

DN: 09/05/2006

DATA DO EXAME: 29/09/2022

MÃO DIREITA – AP/P

FRATURA FALANGE MÉDIA INDICADOR DIREITO.

Laudo digitado em: 04/11/2022

DR. DEODATO CESAR CASAS
CRM 7164

ORTOCLIN
Fone: 47 3158-5300
Av. José Siqueira, 376 - Ressacada
CEP - 88307-311 - ITAJAÍ - SC