



ESPELHO GERAL DE ATENDIMENTOS

DATA	PACIENTE	MÉDICO	VALOR
JANEIRO 2021			
11/01/2022	ESTER VENANCIO JACINTO	DR DEODATO CASAS	R\$ 206,00
		Nº ATENDIMENTOS: 01UN	VALOR: R\$ 206,00

ORTOCLIN
CNPJ: 04.856.713/0001-02
Av. José Siqueira, 376 - Ressacada
CEP - 88307-311 - Itajaí - SC
Fone: 47 3158-5300



Pcte ESTER VENANCIO JACINTO

DATA	PACIENTE	MÉDICO	PROCEDIMENTO	VALOR
06/12/2021	ESTER VENANCIO JACINTO	Dr. DEODATO	CONSULTA MÉDICA (Obs: Volta ao consultório após 37 dias)	R\$ 150,00
06/12/2021	ESTER VENANCIO JACINTO	Dr. DEODATO	RX MÃO	R\$ 56,00
			TOTAL: 02UN	R\$ 206,00

ORTOCLIN

CNPJ: 04.856.713/0001-02
Av. José Siqueira, 376 - Ressacada
CEP - 88307-311 - Itajaí - SC
Fone: 47 3158-5300

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

Sistema Secretaria Escolar
Colégio Adventista de Itajaí
Ficha Cadastral / Matrícula

Dados do Aluno

Ano: **2021**

Data Matrícula: **06/10/2020**

Nome: **Ester Venancio Jacinto (5127)** Curso: **7º Ano - Ensino Fundamental** Turma: **B-M**
Sexo: **F** Data Nascimento: **16/02/2009** Nacionalidade: **Brasileira** Turno: **M**
Naturalidade: **Itajaí** UF: **SC** Estado Civil: **Solteiro**
Endereço: **Rua Iolanda Ardigo, 265** Complemento:
Bairro: **Fazenda** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88302-500**
Cert. Nascimento: **88082**
Cert. Nascimento Livro: **A-185** Cert. Nascimento Folha: **160**
Cert. Nascimento Termo: **88082**
Cert. Nascimento Cartório: **Heusi**
Cert. Nascimento Cidade: **SC** Cert. Nascimento UF: **SC**
Identidade: **7832222** O. Exp: **ssp** UF: **SC** Data: **02/02/2017** CPF: **093821409-80** INEP **127469694403**
E-Mail: **andreacoralsub@yahoo.com.br** Cor/ Raça: **Branca** Religião: **Outras**
Tipo de Sangue/Fator RH: Convênio: Nº:
Telefones: Celular: **47991643496** |
Pode sair sozinho? **Não** Autorizo Imagem: **Sim**



ORTOCLIN
CNPJ: 04.856.713/0001-02
Av. José Siqueira, 376 - Ressacada
CEP - 88307-311 - Itajaí - SC
Fone: 47 3158-5300

Dados do Pai

CPF: **272987388-01** Nome: **Eliandro Jacinto** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **16/12/1977** Estado Civil: **Casado** Identidade: **4626209** O. Exp: **SESP** UF: **sc** Data Emissão: **02/02/2017**
Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Rua Iolanda Ardigo, 265**
Complemento: Bairro: **Fazenda** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88302-500**
Cx. Postal: E-Mail: Religião: **Outras**
Telefones: Celular: **47991643496** |

Dados da Mãe

CPF: **886772659-53** Nome: **Andréa Ivonete Venancio Jacinto** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **02/11/1974** Estado Civil: **Casado** Identidade: **3058388** O. Exp: **ssp** UF: **sc** Data Emissão: **02/02/2017**
Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Rua Iolanda Ardigo, 265**
Complemento: Bairro: **Fazenda** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88302-500**
Cx. Postal: E-Mail: **andreacoralsub@yahoo.com.br** Religião: **Outras**
Telefones: Celular: **47991643496** |

Dados do Responsável Legal

CPF: **886772659-53** Nome: **Andréa Ivonete Venancio Jacinto** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **02/11/1974** Estado Civil: **Casado** Identidade: **3058388** O. Exp: **ssp** UF: **sc** Data Emissão: **02/02/2017**
Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Rua Iolanda Ardigo, 265**
Complemento: Bairro: **Fazenda** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88302-500**
Cx. Postal: E-Mail: **andreacoralsub@yahoo.com.br** Religião: **Outras**
Telefones: Celular: **47991643496** |

Dados do Responsável Financeiro

CPF: **272987388-01** Nome: **Eliandro Jacinto** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **16/12/1977** Estado Civil: **Casado** Identidade: **4626209** O. Exp: **SESP** UF: **sc** Data Emissão: **02/02/2017**
Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Rua Iolanda Ardigo, 265**
Complemento: Bairro: **Fazenda** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88302-500**
Cx. Postal: E-Mail: Religião: **Outras**
Telefones: Celular: **47991643496** |

ORTOCLIN
CNPJ: 04.856.713/0001-02
Av. José Siqueira, 376 - Ressacada
CEP - 88307-311 - Itajaí - SC
Fone: 47 3158-5300

Colégio Adventista de Itajaí
CNPJ: 76.726.884/0086-17
Educação Infantil - Parecer 041/2013
Ensino Fundamental - 9 anos (Lei 11274/2006)
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

Deferimento

Data: ____/____/____

☐ Deferido ☐ Indeferido

Sebastião Antonio Damaceno Filho
Administrador Escolar - Ato nº Reg. Ata
2019-23

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

Responsável

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Ester Venancio Jacinto
Nº da Carteirinha: 7.51.5127
Instituição: Colégio Adventista de Itajaí

Data de Nascimento: 16/02/2009

Nº da Guia: 4755.002



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/12/2021	10:24:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda, 2º Dedo Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Na aula de educação física a aluna torceu 3 dedos com a bola.

Testemunha da ocorrência

Marcos

Telefone

(47) 3046-9300

Quem prestou primeiros socorros

Rafael

Data

06/12/2021

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

Motivo do Retorno

O retorno ficou agendado para dia 06/01/2022, às 10h00. Solicitação pelo médico para avaliação e exames.

ORTOCLIN
CNPJ: 04.856.713/0001-02
R. José Siqueira, 376 - Ressacada
CEP - 88307-311 - Itajaí - SC
Fone: 47 3158-5300
Ass.:

Rafael da Veiga Sengik

Colégio Adventista de Itajaí

CNPJ: 76.726.884/0066-17

Educação Infantil - Parecer 041/2013

Ensino Fundamental - 9 anos (Lei 11274/2006)

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

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, 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:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Coster Venâncio Jacinto

- Consulta

Dr. Deodato

11 JAN. 2022



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

ORTOCLIN

CNPJ: 04.856.713/0001-02
Av. José Siqueira, 376 - Ressacada
CEP - 88307-311 - Itajaí - SC
Fone: 47 3158-5300

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



DN - 16/02/2009

383979

Coster Venâncio Jacinto

RX mão Direita

Contorno SC
fratura 3ª costela
mão a esquerda

11 JAN. 2022

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

ORTOCLIN

CNPJ: 04.856.713/0001-02

Av. José Siqueira, 376 - Ressacada

CEP - 88307-311 - Itajaí - SC

Fone: 47 3158-5300

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



LAUDO RADIOLÓGICO

NOME: ESTER VENÂNCIO JACINTO
PRONT: 383979
SOLICITANTE: DR DEODATO CESAR CASAS – CRM 7.164/SC
CONVENIO: COLÉGIO ADVENTISTA
DN: 16/02/2009
DATA DO EXAME: 11/01/2022

MÃO DIREITO – AP/P

EVIDENCIA-SE:

CONTROLE DE FRATURA 3º DEDO DA MÃO DIREITA CONSOLIDADO

Laudo digitado em: 24/02/2022.

ORTOCLIN
CNPJ: 04.856.713/0001-02
Av. José Siqueira, 376 - Ressacada
CEP - 88307-311 - Itajaí - SC
Fone: 47 3158-5300

DR DEODATO CESAR CASAS
CRM 7.164/SC