



Pcte GUSTAVO SOUZA LINHARES DOS SANTOS

DATA	PACIENTE	MÉDICO	PROCEDIMENTO	VALOR
26/04/2022	GUSTAVO SOUZA LINHARES DOS SANTOS	Dr. DEODATO CASAS	CONSULTA MÉDICA	R\$ 150,00
26/04/2022	GUSTAVO SOUZA LINHARES DOS SANTOS	Dr. DEODATO CASAS	RX COLUNA DORSAL	R\$ 70,00
26/04/2022	GUSTAVO SOUZA LINHARES DOS SANTOS	Dr. DEODATO CASAS	RX ESCÁPULA	R\$ 63,00
26/04/2022	GUSTAVO SOUZA LINHARES DOS SANTOS	Dr. DEODATO CASAS	RX HEMITORAX	R\$ 63,00
			TOTAL: 04UN	R\$ 346,00

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: 2022 **Data Matrícula: 02/02/2022**

Nome: **Gustavo Souza Linhares dos Santos (2766)** Curso: **1º Ano - Ensino Médio** Turma: **A-M**
 Sexo: **M** Data Nascimento: **23/02/2006** Nacionalidade: **Brasileira** Turno: **M**
 Naturalidade: **Itajaí** UF: **SC** Estado Civil: **Solteiro**
 Endereço: **Rua Manoel Bandeira, 70** Complemento:
 Bairro: **São Vicente** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88309-145**
 Cert. Nascimento:
 Cert. Nascimento Livro: **A157** Cert. Nascimento Folha: **158**
 Cert. Nascimento Termo: **79683**
 Cert. Nascimento Cartório: **Cartório Heusi**
 Cert. Nascimento Cidade: **SC** Cert. Nascimento UF: **SC**
 Identidade: **6712387** O.Exp: **SSP** UF: **SC** Data: **17/05/2011** CPF: **119844179-83** INEP **120812211951**
 E-Mail: **gustavosantos@hotmail.com** Cor/ Raça: **Branca** Religiao: **Evangélica**
 Tipo de Sangue/Fator RH: Convênio: Nº:
 Telefones: Celular: **47992276030** | Celular: **47997088956** | Celular: **47999584657** |
 Pode sair sozinho? 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: **012586939-84** Nome: **Leandro Linhares dos Santos** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **22/01/1986** Estado Civil: **Casado** Identidade: **6413431** O. Exp: **SESP** UF: **SC** Data Emissão: **31/07/2020**
 Grau de Instrução: **Ensino Fund 1-4 incompleto** Endereço: **Rua Manoel Bandeira, 70**
 Complemento: **Proximo ao col** Bairro: **São Vicente** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88309-145**
 Cx. Postal: E-Mail: Religião: **Evangélica**
 Telefones: Celular: **47992144989** | Celular: **47997088956** |

Dados da Mãe

CPF: **048737029-50** Nome: **Cláudia Morgana de Souza** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **05/03/1982** Estado Civil: **Solteiro** Identidade: **3491269** O. Exp: **SSP** UF: **SC** Data Emissão: **09/09/2019**
 Grau de Instrução: **Ensino Médio incompleto** Endereço: **Rua Manoel Bandeira, 70**
 Complemento: **Proximo ao col** Bairro: **São Vicente** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88309-145**
 Cx. Postal: E-Mail: **claudiasouza73@hotmail.com** Religião: **Evangélica**
 Telefones: Celular: **47997088956** | Celular: **47999584657** |

Dados do Responsável Legal

CPF: **048737029-50** Nome: **Cláudia Morgana de Souza** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **05/03/1982** Estado Civil: **Solteiro** Identidade: **3491269** O. Exp: **SSP** UF: **SC** Data Emissão: **09/09/2019**
 Grau de Instrução: **Ensino Médio incompleto** Endereço: **Rua Manoel Bandeira, 70**
 Complemento: **Proximo ao col** Bairro: **São Vicente** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88309-145**
 Cx. Postal: E-Mail: **claudiasouza73@hotmail.com** Religião: **Evangélica**
 Telefones: Celular: **47997088956** | Celular: **47999584657** |

Dados do Responsável Financeiro

CPF: **048737029-50** Nome: **Cláudia Morgana de Souza** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **05/03/1982** Estado Civil: **Solteiro** Identidade: **3491269** O. Exp: **SSP** UF: **SC** Data Emissão: **09/09/2019**
 Grau de Instrução: **Ensino Médio incompleto** Endereço: **Rua Manoel Bandeira, 70**
 Complemento: **Proximo ao col** Bairro: **São Vicente** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88309-145**
 Cx. Postal: E-Mail: **claudiasouza73@hotmail.com** Religião: **Evangélica**
 Telefones: Celular: **47997088956** | Celular: **47999584657** |

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 Damasceno Filho
 Administrador Escolar - Ato nº Reg. Ata
 2019-23

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

Responsável

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gustavo Souza Linhares dos Santos
Nº da Carteirinha: 7.51.2766
Instituição: Colégio Adventista de Itajaí



Data de Nascimento: 23/02/2006

Nº da Guia: 5884

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/04/2022	08:49:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção nas costas	Costas

Descrição

O aluno estava jogando vôlei, ao virar o corpo sentiu forte dor nas costas.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Marcos	(51) 99607-3730
ORTOCLIN CNPJ: 04.856.713/0001-47 Av. José Siqueira, 376 - Ressaca CEP - 88307-311 - Itajaí - SC Fone: 47 3158-5300	
Quem prestou primeiros socorros	Data
Cristiano Machado	26/04/2022

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

Observações

O aluno foi atendido pela orientadora e pelo vice diretor e foi ligado para a mãe, que está vindo ao colégio para levá-lo para atendimento médico.

Ass.:

Cristiano S. Machado

Colégio Adventista de Itajaí

Cristiano dos Santos Machado

CNPJ: 76.726.884/0000-17

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

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)

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

Gustavo Souza Linhares dos Santos

Dr. Deodato

Consulta.

ORTOCLIN

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

26 ABR. 2022 x Claudia Souza

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

Respa. Titulo - Dr. Deodato Cesar CRM 7164

Gustavo Souza Lanhães dos Santos

859141

23/02/06.

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

Relatório do exame
de exame
hereditário

26 ABR. 2022 e Claudir Souza

→ nome Welton

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

Resp. Técnico - Dr. Deodato Cesar CRM 7164

ORTO

LAUDO RADIOLOGICO

NOME: GUSTAVO SOUZA LINHARES DOS SANTOS
PRONT: 859141
SOLICITANTE: DR. DEODATO CESAR CASAS – CRM 7164
CONVÊNIO: COLEGIO ADVENTISTA
DN: 23/02/2006
DATA DO EXAME: 26/04/2022

HEMITÓRAX DIREITO – AP/P

ESTRUTURA ÓSSEA NORMAL.
RELAÇÕES ARTICULARES PRESERVADAS.

ESCÁPULA DIREITA – AP/P

ESTRUTURA ÓSSEA NORMAL.
RELAÇÕES ARTICULARES PRESERVADAS.

COLUNA DORSAL – AP/P

CORPOS VERTEBRAIS DE ESTRUTURA NORMAL.
ESPAÇOS INTERVERTEBRAIS PRESERVADOS.
PEDÍCULOS ÍNTEGROS.
DESVIO DO EIXO DORSAL.

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

Laudo digitado em: 28/04/2022

DR. DEODATO CESAR CASAS
CRM 7164