



Pcte GUSTAVO SOUZA LINHARES DOS SANTOS

DATA	PACIENTE	MÉDICO	PROCEDIMENTO	VALOR
16/09/2021	GUTAVO SOUZA LINHARES DOS SANTOS	Dr.NELZIMAR	CONSULTA MÉDICA	R\$150,00
16/09/2021	GUTAVO SOUZA LINHARES DOS SANTOS	Dr.NELZIMAR	RX ANTEBRAÇO ESQ	R\$ 63,00
16/09/2021	GUTAVO SOUZA LINHARES DOS SANTOS	Dr.NELZIMAR	RX ANTEBRAÇO DIR	R\$ 63,00
16/09/2021	GUTAVO SOUZA LINHARES DOS SANTOS	Dr.NELZIMAR	TALA AXILO-PALMAR ESQ	R\$ 120,00
16/09/2021	GUTAVO SOUZA LINHARES DOS SANTOS	Dr.NELZIMAR	TALA LUVA PUNHO DIR	R\$ 120,00
			TOTAL: 05UN	R\$ 516,00

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
Telephone: (47) 3158-5300 – Email: <faturamento@ortoclinitajai.com.br>

16/9

Dados do Aluno

Ano: **2021**

Data Matrícula: **14/01/2021**

Nome: **Gustavo Souza Linhares dos Santos (2766)** Curso: **9º Ano - Ensino Fundamental** 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: **gustavasantos@hotmail.com** Cor/ Raça: **Branca** Religiao: **Evangélica**
Tipo de Sangue/Fator RH: Convênio: Nº:
Telefones: Celular: **47992276030** | Celular: **47997088956** |
Pode sair sozinho? **Não** Autorizo Imagem: **Sim**



ORTOCLIN
CNPJ: 04.956.713/0001-02
Av. José Silveira, 376 - Ressaca
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** |

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** |

Dados do Responsável Financeiro

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** |

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**

Responsável

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

16 SET. 2021

Deferimento

Data: ____/____/____

[] Deferido [] Indeferido

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

Dr. Nelzimar Zimmermann
Ortopedista e Traumatologista
CRM 18373/RQE 15208/TEOT 14760

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gustavo Souza Linhares dos Santos

Nº da Carteira: 7.51.2766

Instituição: Colégio Adventista de Itajaí

Data de Nascimento: 23/02/2006

Nº da Guia: 3838



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/09/2021	09:59:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda

Descrição
Aluno caiu na aula de educação física.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Pedro	(47) 3046-9300

Quem prestou primeiros socorros	Data
Pedro	16/09/2021

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

Observações
No dia do acidente o aluno foi para casa, sem passar pela coordenação disciplinar. No dia posterior a mãe entrou em contato com o coordenador disciplinar, que está enviando para atendimento médico.

16 SET. 2021
física, Caroline Dias

Ass.:

Colégio Adventista de Itajaí

CNPJ: 76.126.884/0086-17

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 173 de 06/09/2005

Ensino Médio - Parecer 266 de 10/10/2006

Rua Brusque, 228 - Centro - Itajaí - SC

CEP 88303-000

Dr. Raimundo Zimmermann
Médico e Reumatologista
CRM 15273/PQR-28206-1-2017-14760

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

Gustavo Souza Briuhares
dos Santos

Consulta Médica
Dr. Nelzimar

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

Dr. Nelzimar Zimmermann
Ortopedista e Traumatologista
Cirurgia de Mão
CRM 18373/RQE 15208/TEOT 14760

16 SET. 2021

Jessica Caroline Dias
CPF: 060.694.339-04

Jessica Caroline Dias

Gustavo Enzo L. dos Santos
gustavo Souza binhares dos
Santos
Rx anteroposterior do APT

fratura no do def. esquerdo.

ORTOCLIN

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

16 SET. 2021

física Caroline Dias

Dr. Nelzimar Zimmermann
Ortopedista e Traumatologista
Cirurgia de Mão
CRM 18373/RQE 16208/FEOT 147

Dr. Nelzimar Zimmermann
Ortopedista e Traumatologista
Cirurgia de Mão
CRM 18373/RQE 16208/FEOT 147

16/09/21



859141

23/02/2006

Gustavo Souza Kuhlens
Gustavo Souza Kuhlens
Tramão antelhecos dos Santos

Rx antelhecos @ A/T

Tubo oxido palmar E

ORTOCLIN

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

16 SET. 2021

física Caroline Dias

Dr. Nelzimar Zimmermann
Ortopedista e Traumatologista
Cirurgia de Mão
CRM 165.500-0/SC 10208/TEST 14760

16/09/21

Justo Souza L. dos Santos
Gustavo Souza Lins
dos Santos
Tudo bem em pouco
fratino no dia 04/09

ORTOCLIN
CNPJ: 04.856.713/0001-07
Av. José Siqueira, 376 - Ressacada
CEP - 88307-311 - Itajaí - SC
Fone: 47 3158-5300

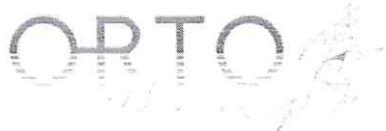
16 SET. 2021

Assinatura Caroline Bunes

16/09/21

Dr. Nelzimar Zimmermann
Ortopedista e Traumatologista
Clínica de Mão
CRM 18373/RQE 16209/TEOT 14766

Resp. Técnico - Dr. Dendão Cunes CRM 7164



LAUDO RADIOLÓGICO

NOME: GUSTAVO SOUZA LINHARES DOS SANTOS 1
PRONT: 859141
SOLICITANTE: DR. DEODATO CESAR CASAS – CRM 7164
CONVÊNIO: COLÉGIO ADVENTISTA
DN: 23/02/2006
DATA DO EXAME: 16/09/2021

ANTEBRAÇO ESQUERDO – AP/P

FRATURA DE RÁDIO DIAFISÁRIA ESQUERDO.

Dr. Nelzimar Francisco Z. Cassiano
Ortopedista e Traumatologista
CRM 18373/RQE 16263/1EOT 14750

Laudo digitado em: 04/11/2021

DR. NELZIMAR FRANCISCO Z. CASSIANO
CRM 18373



LAUDO RADIOLÓGICO

NOME: GUSTAVO SOUZA LINHARES DOS SANTOS
PRONT: 859141
SOLICITANTE: DR. DEODATO CESAR CASAS – CRM 7164
CONVÊNIO: COLÉGIO ADVENTISTA
DN: 23/02/2006
DATA DO EXAME: 16/09/2021

PUNHO DIREITO – AP/P

FRATURA DE RÁDIO DIAFISÁRIA DIREITO.

Dr. Nelzimar Z. Cassiano
Ortopedista e Traumatologista
CRM 18373/RQE 16703/TEOT 1478

Laudo digitado em: 04/11/2021

DR. NELZIMAR FRANCISCO Z. CASSIANO
CRM 18373