



Pcte ISABELLA GARBARI

DATA	PACIENTE	MÉDICO	PROCEDIMENTO	VALOR
27/10/2021	ISABELLA GARBARI	Dr. SULLIVAN	RETORNO - CONSULTA	R\$ 0,00
27/10/2021	ISABELLA GARBARI	Dr. SULLIVAN	RX ANTEBRAÇO ESQ	R\$ 63,00
27/10/2021	ISABELLA GARBARI	Dr. SULLIVAN	RX COTOVELO ESQ	R\$ 56,00
			TOTAL: 03UN	R\$ 119,00

ORTOCLIN

CNPJ: 04.856.713/0001-02

Av. José Siqueira, 376 - Ressacada

CEP - 88307-311 - Itajaí - SC

Fone: 47 3158-5300

Sistema Secretaria Escolar
Colégio Adventista de Itajaí
Ficha Cadastral / Matrícula

27/10

Dados do Aluno

Ano: **2021**

Data Matrícula: **19/10/2020**

Nome: **Isabella Garbari (4225)** Curso: **4º Ano - Ensino Fundamental** Turma: **A-T**
Sexo: **F** Data Nascimento: **27/10/2011** Nacionalidade: **Brasileira** Turno: **T**
Naturalidade: **Balneário Camboriú** UF: **SC** Estado Civil: **Solteiro**
Endereço: **Rua Imaruí, 420** Complemento:
Bairro: **São Judas** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88303-470**
Cert. Nascimento: **10737501552011100213245009656773**
Cert. Nascimento Livro: **A-213** Cert. Nascimento Folha: **245**
Cert. Nascimento Termo: **96567**
Cert. Nascimento Cartório: **Bel.Saulo Liberato Heusi**
Cert. Nascimento Cidade: **Itajaí** Cert. Nascimento UF: **SC**
Identidade: **7385626** O.Exp: **SESP** UF: **SC** Data: **22/12/2014** CPF: **117539509-96** INEP **127467900170**
E-Mail: **patricia.s.garbari@gmail.com** Cor/ Raça: **Branca** Religião: **Evangélica**
Tipo de Sangue/Fator RH: Convênio: Nº:
Telefones: Celular: **47999259003** | Celular: **47999320232** |
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: **046883359-54** Nome: **Anibal José Garbari Junior** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **19/08/1984** Estado Civil: **Casado** Identidade: **3939618** O. Exp: **SSP** UF: **SC** Data Emissão: **23/08/2017**
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Rua Alfredo Trompowski, 244**
Complemento: **Ap 1302** Bairro: **Centro** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88303-140**
Cx. Postal: E-Mail: **junior.garbari@gmail.com** Religião: **Evangélica**
Telefones: Celular: **47999320232** |

Dados da Mãe

CPF: **005735459-60** Nome: **Patrícia Regina dos Santos Garbari** Naturalidade: **Balneário Camboriú - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **29/12/1981** Estado Civil: **Casado** Identidade: **4021130** O. Exp: **SSP** UF: **SC** Data Emissão: **13/02/2008**
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Rua Alfredo Trompowski, 244**
Complemento: **Ap1302** Bairro: **Centro** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88303-140**
Cx. Postal: E-Mail: **patricia.s.garbari@gmail.com** Religião: **Evangélica**
Telefones: Celular: **47999259003** |

Dados do Responsável Legal

CPF: **046883359-54** Nome: **Anibal José Garbari Junior** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **19/08/1984** Estado Civil: **Casado** Identidade: **3939618** O. Exp: **SSP** UF: **SC** Data Emissão: **23/08/2017**
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Rua Alfredo Trompowski, 244**
Complemento: **Ap 1302** Bairro: **Centro** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88303-140**
Cx. Postal: E-Mail: **junior.garbari@gmail.com** Religião: **Evangélica**
Telefones: Celular: **47999320232** |

Dados do Responsável Financeiro

CPF: **046883359-54** Nome: **Anibal José Garbari Junior** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **19/08/1984** Estado Civil: **Casado** Identidade: **3939618** O. Exp: **SSP** UF: **SC** Data Emissão: **23/08/2017**
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Rua Alfredo Trompowski, 244**
Complemento: **Ap 1302** Bairro: **Centro** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88303-140**
Cx. Postal: E-Mail: **junior.garbari@gmail.com** Religião: **Evangélica**
Telefones: Celular: **47999320232** |

Deferimento

Data: **___/___/___**

☐ Deferido ☐ Indeferido

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

Colégio Adventista de Itajaí

CNPJ: **76.726.884/0086-17**

Educação Infantil - Parecer 041/2013
Ensino Fundamental - 9 anos (Lei 11274/20
EF. 1º. ao 5º. ano - Portaria 161 de 12/09/1
EF. 6º. ao 9º. ano - Parecer 175 de 06/09/2
Ensino Médio - Parecer 266 de 10/10/20
Rua Brusque, 228 - Centro - Itajaí

Leticia Amaral Kassner

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

Responsável

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isabella Garbari
Nº da Carteirinha: 7.51.4225
Instituição: Colégio Adventista de Itajaí



Data de Nascimento: 27/10/2011

Nº da Guia: 3851

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/09/2021	13:15:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Antebraço Esquerdo

Descrição

Aluno trombou com a Isabella que acabou caindo por cima do braço, ficou sentindo dores no braço ao movimentar o pulso e no abrir e fechar das mãos.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Renato de almeida	11976709899

Quem prestou primeiros socorros	Data
Renato de almeida	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

A aluna Isabella foi direcionada para a sala do professor Renato. Foi passado um gelol no braço da Isabela e feito contato com a família que prontamente veio até a escola e retirou a Isabella e a encaminhará para o especialista se for necessário. Aluna foi atendida na Ortoclin, e terá que retornar segunda-feira (20/09).

Colégio Adventista de Itajaí

CNPJ: 76.726.834/0086-17

Educação Infantil - Parecer 041/2013

Ass. Ensino Fundamental - Parecer 11274/2006

EF. 1º. ao 5º. ano - Parecer 161 de 12/09/19

EF. 6º. ao 9º. ano - Parecer 175 de 06/09/20

Ensino Médio - Parecer 200 de 06/09/2006

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



27/10/2011

Israela Garbari

Raio + Cotovelo

ORTOCLIN

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

D.



881665

27/10/2011

F/Isabella Siqueira
Isabella Garbani
Rb a chapa ESO/AL

ORTOCLIN

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

27 SET. 2021

Dr. Sullivan G. Savaris
Ortopedia e Traumatologia
CRM 17557/TEOT 12143

Colegio Avulso

27 SET. 2021

PD 005.735.459-60
Patricia(mãe)



LAUDO RADIOLÓGICO

NOME: ISABELLA GARBARI 1
PRONT: 881665
SOLICITANTE: DR. SULLIVAN GEORGE SAVARIS – CRM 17557
CONVÊNIO: COLÉGIO ADVENTISTA
DN: 27/10/2011
DATA DO EXAME: 27/10/2021

COTOVELO ESQUERDO – AP/P

ESTRUTURA ÓSSEA NORMAL.
RELAÇÕES ARTICULARES PRESERVADAS.

ANTEBRAÇO ESQUERDO – AP/P

CONTROLE DE TRATAMENTO COM PRESENÇA DE APARELHO GESSADO.

Laudo digitado em: 05/11/2021

DR. DEODATO CESAR CASAS
CRM 7164