



Pcte JOÃO VITOR MARINS FINAMORE DE SOUZA

DATA	PACIENTE	MÉDICO	PROCEDIMENTO	VALOR
04/11/2021	JOÃO MARINS FINAMORE DE SOUZA	Dr.DEODATO	CONSULTA MÉDICA	R\$150,00
04/11/2021	JOÃO MARINS FINAMORE DE SOUZA	Dr.DEODATO	RX TORNOZELO	R\$ 56,00
04/11/2021	JOÃO MARINS FINAMORE DE SOUZA	Dr.DEODATO	RX PÉ	R\$ 56,00
04/11/2021	JOÃO MARINS FINAMORE DE SOUZA	Dr.DEODATO	TALA MEMBRO. INFERIOR	R\$120,00
			TOTAL: 04UN	R\$382,00

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: João Vitor Marins Finamore de Souza

Nº da Carteirinha: 7.51.4783

Instituição: Colégio Adventista de Itajaí

Data de Nascimento: 25/08/2009

Nº da Guia: 4383

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/11/2021	10:47:00	Sala de Aula	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição
Aluno tropeçou e caiu, torcendo o tornozelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Carol	(47) 3046-9300

Quem prestou primeiros socorros	Data
Carol	04/11/2021

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

Observações
Foi conversado com a mãe por telefone, que irá levar o aluno ao atendimento médico.

04 NOV. 2021

Ass.:

Rafael da Veiga Sengik

Colégio Adventista de Itajaí

CNPJ: 76.726.884/0086-17

Educação Infantil - Parecer 041/2013

Ensino Fundamental - 9 anos (Lei 11274/2006)

E.F. 1º ao 5º ano - Portaria 161 de 12/09/1984

E.F. 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)

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

Sistema Secretaria Escolar
Colégio Adventista de Itajaí
Ficha Cadastral / Matrícula

Dados do Aluno

Ano: **2021** Data Matrícula: **18/10/2020**
Nome: **João Vitor Marins Finamore de Souza (4783)** Curso: **6º Ano - Ensino Fundamental** Turma: **B-M**
Sexo: **M** Data Nascimento: **25/08/2009** Nacionalidade: **Brasileira** Turno: **M**
Naturalidade: **Rio de Janeiro** UF: **RJ** Estado Civil: **Solteiro**
Endereço: **Rua Herculano Corrêa, 127** Complemento: **1301**
Bairro: **Centro** Cidade: **Itajaí** UF: **SC CEP: 88301-580**
Cert. Nascimento: **59142**
Cert. Nascimento Livro: **15A-00186** Cert. Nascimento Folha: **142**
Cert. Nascimento Termo: **59142**
Cert. Nascimento Cartório: **Dra. Concelina Henrique de Souza**
Cert. Nascimento Cidade: **Rio De Janeiro** Cert. Nascimento UF: **RJ**
Identidade: **292196664** O.Exp: **DIC** UF: **RJ** Data: **22/12/2014** CPF: **181848997-00** INEP: **122961310937**
E-Mail: **lufinamore1973@gmail.com** Cor/ Raça: **Branca** Religião: **Presbiteriana**
Tipo de Sangue/Fator RH: **O -** Convênio: **Nº: 010437607020**
Telefones: **Celular: 21975275728 | Celular: 21988733900 | Residencial: 4721250977 | Celular: 47989061110 |**
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: **912842957-53** Nome: **Alexandre Finamore de Souza** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **12/08/1967** Estado Civil: **Casado** Identidade: **0713251871** O. Exp: **IFP** UF: **RJ** Data Emissão: **13/05/1986**
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Rua Alice Tibiriçá, 140**
Complemento: **casa** Bairro: **Vila da Penha** Cidade: **Rio de Janeiro** UF: **RJ** CEP: **21210-110**
Cx. Postal: **E-Mail: aalexfsouza@superig.com.br** Religião: **Presbiteriana**
Telefones: **Celular: 21988733900 | Residencial: 47 21250977 | Celular: 47989061110 |**

Dados da Mãe

CPF: **021138717-77** Nome: **Luciane Netto Marins Finamore de Souza** Naturalidade: **Rio de Janeiro - RJ** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **02/05/1973** Estado Civil: **Casado** Identidade: **093933729** O. Exp: **DIC** UF: **RJ** Data Emissão: **15/04/2016**
Grau de Instrução: **Superior incompleto** Endereço: **Rua Alice Tibiriçá, 140**
Complemento: **casa** Bairro: **Vila da Penha** Cidade: **Rio de Janeiro** UF: **RJ** CEP: **21210-110**
Cx. Postal: **E-Mail: lufinamore1973@gmail.com** Religião: **Presbiteriana**
Telefones: **Celular: 21975275728 | Celular: 21987883900 | Celular: 21988733900 | Residencial: 47 21250977 |**

Dados do Responsável Legal

CPF: **021138717-77** Nome: **Luciane Netto Marins Finamore de Souza** Naturalidade: **Rio de Janeiro - RJ** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **02/05/1973** Estado Civil: **Casado** Identidade: **093933729** O. Exp: **DIC** UF: **RJ** Data Emissão: **15/04/2016**
Grau de Instrução: **Superior incompleto** Endereço: **Rua Alice Tibiriçá, 140**
Complemento: **casa** Bairro: **Vila da Penha** Cidade: **Rio de Janeiro** UF: **RJ** CEP: **21210-110**
Cx. Postal: **E-Mail: lufinamore1973@gmail.com** Religião: **Presbiteriana**
Telefones: **Celular: 21975275728 | Celular: 21987883900 | Celular: 21988733900 | Residencial: 47 21250977 |**

Dados do Responsável Financeiro

CPF: **912842957-53** Nome: **Alexandre Finamore de Souza** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **12/08/1967** Estado Civil: **Casado** Identidade: **0713251871** O. Exp: **IFP** UF: **RJ** Data Emissão: **13/05/1986**
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Rua Alice Tibiriçá, 140**
Complemento: **casa** Bairro: **Vila da Penha** Cidade: **Rio de Janeiro** UF: **RJ** CEP: **21210-110**
Cx. Postal: **E-Mail: aalexfsouza@superig.com.br** Religião: **Presbiteriana**
Telefones: **Celular: 21988733900 | Residencial: 47 21250977 | Celular: 47989061110 |**

04 NOV 2021

[Handwritten signature]

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 11274/2006)

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

Letícia Amaral Kassner CEP **88303-000** Responsável
Secretário(a) - Ato nº Reg. Ata 2018-122

Consulta com Dr. Deodato

04 NOV. 2021

João Vitor Martins Fumamere
de 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

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

Resp. Técnico - Dr. Deodato Casas CRM 7164

João Vitor macias Sumaré de Souza

Ric Tornzele

Ric Pé

Dr. Deodato

25/08/09

232276

LAUDO: OK

1. 

Dr. Deodato Cesar Casas
CRM 7164
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
DOENÇAS 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

Resp. Técnico - Dr. Deodato Casas CRM 7164

Jose V. M. F. Sousa

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

Tmus 600000

MIC

04 NOV. 2021

[Handwritten signature]

04/11/21.

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

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



LAUDO RADIOLÓGICO

NOME: JOÃO VITOR MARINS FINAMORE DE SOUZA
PRONT: 232276
SOLICITANTE: DR. DEODATO CESAR CASAS - CRM 7164
CONVÊNIO: COLÉGIO ADVENTISTA
DN: 25/08/2009
DATA DO EXAME: 04/11/2021

PÉ ESQUERDO – AP/P

ESTRUTURA ÓSSEA NORMAL.
RELAÇÕES ARTICULARES PRESERVADAS.

TORNOZELO ESQUERDO – AP/P

ESTRUTURA ÓSSEA NORMAL.
RELAÇÕES ARTICULARES PRESERVADAS.

Laudo digitado em: 10/11/2021

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 7164