



Pcte LUIZ NUNES NETO

DATA	PACIENTE	MÉDICO	PROCEDIMENTO	VALOR
30/09/2021	LUIZ NUNES NETO	Dr. DEODATO	CONSULTA MÉDICA	R\$ 150,00
30/09/2021	LUIZ NUNES NETO	Dr. DEODATO	RX PUNHO ESQ	R\$ 56,00
30/09/2021	LUIZ NUNES NETO	Dr. DEODATO	RX MÃO ESQ	R\$ 56,00
30/09/2021	LUIZ NUNES NETO	Dr. DEODATO	TALA GESSADA PUNHO ESQ	R\$ 120,00
			TOTAL: 04 UN	R\$ 382,00

ORTOCLIN

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

Dados do Aluno

Ano: **2021**

Data Matrícula: **25/01/2021**

Nome: **Luiz Nunes Neto (3815)** Curso: **8º Ano - Ensino Fundamental** Turma: **B-M**
Sexo: **M** Data Nascimento: **09/06/2007** Nacionalidade: **Brasileira** Turno: **M**
Naturalidade: **Balneário Camboriú** UF: **SC** Estado Civil: **Solteiro**
Endereço: **Rua Paulo Kleis Junior, 146** Complemento:
Bairro: **São Vicente** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88309-380**
Cert. Nascimento: **082987**
Cert. Nascimento Livro: **A-168** Cert. Nascimento Folha: **162**
Cert. Nascimento Termo: **82987**
Cert. Nascimento Cartório: **Saulo Liberato Heusi**
Cert. Nascimento Cidade: **Itajaí** Cert. Nascimento UF: **SC**
Identidade: **6413193** O.Exp: **SESP** UF: **SC** Data: **13/08/2015** CPF: **109656229-40** INEP: **118187237600**
E-Mail: **netoluizununes@gmail.com** Cor/ Raça: **Branca** Religiao: **Evangélica**
Tipo de Sangue/Fator RH: Convênio: Nº:
Telefones: Celular: **47984675000** | Celular: **47992353566** | Celular: **47996108000** |
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: **832709069-00** Nome: **Luiz Ricardo Nunes** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **02/10/1977** Estado Civil: **Casado** Identidade: **3052467** O. Exp: **SESP** UF: **SC** Data Emissão: **18/08/2015**
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Rua Paulo Kleis Junior, 146**
Complemento: Bairro: **São Vicente** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88309-380**
Cx. Postal: E-Mail: **luiz@tanako.com.br** Religião: **Evangélica**
Telefones: Comercial: **4732483642** | Celular: **47984675000** | Celular: **47992353566** |

Dados da Mãe

CPF: **035584789-24** Nome: **Annalize Radel Santos** Naturalidade: **Guaranias - PR** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **17/07/1981** Estado Civil: **Casado** Identidade: **4330455** O. Exp: **SESP** UF: **PR** Data Emissão: **23/07/2015**
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Rua Paulo Kleis Junior, 146**
Complemento: Bairro: **São Vicente** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88309-380**
Cx. Postal: E-Mail: **asantos.casa@gmail** Religião: **Evangélica**
Telefones: Celular: **47992353566** | Celular: **47996108000** |

Dados do Responsável Legal

CPF: **832709069-00** Nome: **Luiz Ricardo Nunes** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **02/10/1977** Estado Civil: **Casado** Identidade: **3052467** O. Exp: **SESP** UF: **SC** Data Emissão: **18/08/2015**
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Rua Paulo Kleis Junior, 146**
Complemento: Bairro: **São Vicente** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88309-380**
Cx. Postal: E-Mail: **luiz@tanako.com.br** Religião: **Evangélica**
Telefones: Comercial: **4732483642** | Celular: **47984675000** | Celular: **47992353566** |

Dados do Responsável Financeiro

CPF: **832709069-00** Nome: **Luiz Ricardo Nunes** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **02/10/1977** Estado Civil: **Casado** Identidade: **3052467** O. Exp: **SESP** UF: **SC** Data Emissão: **18/08/2015**
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Rua Paulo Kleis Junior, 146**
Complemento: Bairro: **São Vicente** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88309-380**
Cx. Postal: E-Mail: **luiz@tanako.com.br** Religião: **Evangélica**
Telefones: Comercial: **4732483642** | Celular: **47984675000** | Celular: **47992353566** |

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

Leticia Amaral Kassner - Responsável
Secretário(a) - Ato nº Reg. Ata 2018-128303-000

30 SET. 2021

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Luiz Nunes Neto
Nº da Carteira: 7.51.3815
Instituição: Colégio Adventista de Itajaí



Data de Nascimento: 09/06/2007

Nº da Guia: 3996

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/09/2021	11:20:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Mão Esquerda

Descrição

Jogando futebol, caiu e torceu o pulso.

Testemunha da ocorrência

André

ORTOCLIN

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

Telefone

(47) 3046-9300

Quem prestou primeiros socorros

André

Data

30/09/2021

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

Observações

O Coordenador Disciplinar conversou com o pai que decidiu levá-lo na Ortoclin.

30 SET. 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)

EF. 1º. ao 5º. ano - Portaria 161 de 12/09/1998

EF. 6º. ao 9º. ano - Parecer 175 de 06/09/2007

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

Leiz Nunes Neto

Consulta
médica

Dr. Deodato

30 SET. 2021

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

Resp. Técnico - Dr. Dióclito Casas CRM 7164

968753
09/08/07

Luiz Nunes Neto

RX mão } Esquerda
Punho }

30 SET. 2021 *

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

Resp. Técnico - Dr. Deodato Cesar CRM 7164

Luiz W. Neto

ORTOCLIN

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

Trat

66mm

Luiz W. Neto

30 SET. 2021

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

Resp. Técnico - Dr. Deodato Casas CRM 7164



LAUDO RADIOLÓGICO

NOME: LUIZ NUNES NETO

PRONT: 968753

SOLICITANTE: DR. DEODATO CUNHA CASAS - CRM 7164

CONVÊNIO: COLÉGIO ADVENTISTA

DN: 09/06/2007

DATA DO EXAME: 30/09/2021

MÃO ESQUERDO AP/P

ESTRUTURA ÓSSEA NORMAL.

RELAÇÕES ARTICULARES PRESERVADAS.

PUNHO ESQUERDO – AP/P

ESTRUTURA ÓSSEA NORMAL.

RELAÇÕES ARTICULARES PRESERVADAS.

Laudo digitado em: 29/10/2021

DR. DEODATO CESAR CASAS
CRM 7164