



Pcte LUIZA PAMPLONA PEREIRA

DATA	PACIENTE	MÉDICO	PROCEDIMENTO	VALOR
26/05/2022	LUIZA PAMPLONA PEREIRA	DEODATO	CONSULTA MÉDICA	R\$ 150,00
26/05/2022	LUIZA PAMPLONA PEREIRA	DEODATO	RX MÃO DIREITA	R\$ 56,00
26/05/2022	LUIZA PAMPLONA PEREIRA	DEODATO	TALA MEMBRO SUPERIOR	R\$ 120,00
			TOTAL: 03UN	R\$ 326,00

ORTOCLIN
CNPJ: 04.856.713/0001-0
Av. José Siqueira, 376 - Ress
CEP - 88307-311 - Itajaí -
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

Nome: **Luíza Pamplona Pereira (2228)** Ano: **2022** Data Matrícula: **22/10/2021**
 Sexo: F Curso: **1º Ano - Ensino Médio** Turma: **C-M**
 Data Nascimento: **27/04/2007** Nacionalidade: **Brasileira** Turno: **M**
 Naturalidade: **Balneário Camboriú** UF: **SC** Estado Civil: **Solteiro**
 Endereço: **Rua Demétrio P. S. Medeiros, 83** Complemento: **Casa**
 Bairro: **Ressacada** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88307-365**
 Cert. Nascimento: **41348**
 Cert. Nascimento Livro: **A-096** Cert. Nascimento Folha: **102**
 Cert. Nascimento Termo: **41348**
 Cert. Nascimento Cartório: **Salvelina Geraldo Campos**
 Cert. Nascimento Cidade: **Balneário Camboriú** Cert. Nascimento UF: **SC**
 Identidade: **7.465.288** O. Exp: **SESP** UF: **SC** Data: **09/04/2015** CPF: **119762039-70** INEP: **122203230729**
 E-Mail: **chris.rp@terra.com.br** Cor/ Raça: **Branca** Religião: **Adventista do Sétimo Dia**
 Tipo de Sangue/Fator RH: Convênio: Nº:
 Telefones: Comercial: **4732419696** | Residencial: **4733481147** | Celular: **47991138086** | Celular: **47991833175** |
 Pode sair sozinho? Autorizo Imagem: **Sim**



Dados do Pai

CPF: **309387599-49** Nome: **Aglicerio Aldo Pereira** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **05/12/1958** Estado Civil: **Casado** Identidade: **662.505-3** O. Exp: **SESP** UF: **SC** Data Emissão: **19/12/2012**
 Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Rua Demétrio P. S. Medeiros, 83**
 Complemento: **Casa** Bairro: **Ressacada** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88307-365**
 Cx. Postal: E-Mail: **aglicerio@altimas.com.br** Religião: **Adventista do Sétimo Dia** Igreja: **Itajaí**
 Telefones: Residencial: **47 33481147** | Celular: **47991833175** |

Dados da Mãe

CPF: **939741409-72** Nome: **Christiane Regina Pamplona Pereira** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **07/08/1973** Estado Civil: **Casado** Identidade: **26881233** O. Exp: **SESP** UF: **SC** Data Emissão: **19/12/2012**
 Grau de Instrução: **Mestrado** Endereço: **Rua Demétrio P. S. Medeiros, 83**
 Complemento: **Casa** Bairro: **Ressacada** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88307-365**
 Cx. Postal: E-Mail: **chris.rp@terra.com.br** Religião: **Adventista do Sétimo Dia** Igreja: **Itajaí**
 Telefones: Residencial: **47 33481147** | Celular: **47991138086** |

Dados do Responsável Legal

CPF: **939741409-72** Nome: **Christiane Regina Pamplona Pereira** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **07/08/1973** Estado Civil: **Casado** Identidade: **26881233** O. Exp: **SESP** UF: **SC** Data Emissão: **19/12/2012**
 Grau de Instrução: **Mestrado** Endereço: **Rua Demétrio P. S. Medeiros, 83**
 Complemento: **Casa** Bairro: **Ressacada** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88307-365**
 Cx. Postal: E-Mail: **chris.rp@terra.com.br** Religião: **Adventista do Sétimo Dia** Igreja: **Itajaí**
 Telefones: Residencial: **47 33481147** | Celular: **47991138086** |

Dados do Responsável Financeiro

CPF: **939741409-72** Nome: **Christiane Regina Pamplona Pereira** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **07/08/1973** Estado Civil: **Casado** Identidade: **26881233** O. Exp: **SESP** UF: **SC** Data Emissão: **19/12/2012**
 Grau de Instrução: **Mestrado** Endereço: **Rua Demétrio P. S. Medeiros, 83**
 Complemento: **Casa** Bairro: **Ressacada** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88307-365**
 Cx. Postal: E-Mail: **chris.rp@terra.com.br** Religião: **Adventista do Sétimo Dia** Igreja: **Itajaí**
 Telefones: Residencial: **47 33481147** | Celular: **47991138086** |

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 **12/09/10**

E.F. 6º. ao 9º. ano - Parecer **175** de **06/09/2006**

Ensino Médio - Parecer **266** de **10/10/2006**

Rua **B. Lima, 229** - **Itajaí - SC**

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

Autenticação:

08514805ccff06bec175e6bdcdf12ae

Christiane Regina Pamplona Pereira

christiane.pereira@eaportal.org

Aceite em: **22/10/2021 14:23:00**

Contrato com aceite Online:

Deferimento Online

Data: **22/10/2021 14:23:00**

☒ Deferido ☐ Indeferido

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lúiza Pamplona Pereira
Nº da Carteira: 7.51.2228
Instituição: Colégio Adventista de Itajaí



Data de Nascimento: 27/04/2007

Nº da Guia: 6343

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/05/2022	08:32:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

1º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava jogando vôlei na Educação Física e a bola bateu no dedo, virando o mesmo para trás, o mesmo ficou bastante dolorido.

Testemunha da ocorrência

André

Telefone

(51) 99607-3730

Quem prestou primeiros socorros

Cristiano Machado

Data

26/05/2022

Local de atendimento

Ortoclin Clínica de Ortopedia e Reabilitação

Endereço

Rua José Siqueira

Nº

376

Bairro

Ressacada

Telefone

(47) 3158-5300

Observações

A aluna foi atendida pelo professor e encaminhada ao monitor que colocou gelo no local. Ligamos para o pai para levá-la para atendimento médico.

Colégio Adventista de Itajaí

CNPJ: 76.726.884/0086-17

Educação Infantil - Parecer 041/2013

Ensino Fundamental - 9 anos (Lei 11274/2006)

Ensino Fundamental - 5º ao 9º ano - Portaria 161 de 12/09/1984

Ensino Fundamental - 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

Ass.:

Cristiano S. Machado

Cristiano dos Santos Machado

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

Impresso por: Cristiano dos Santos Machado

Lurja Pamplona Pereira

Consulta

Dr. Deodato

26 MAIO 2022



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

Resp. Técnico - Dr. Deodato Cesar CRM 7164



27/04/2007

390574

Luzia Pamplona Pereira
Luzia R. F. Gomes

Rx não é 20

Luzia:

OK

26 MAIO 2022

[Signature]

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

26/05/22



Lucas P. Pereira

Torso m54

+ Roldão

26 MAIO 2022

Dr. Deodato P. P. P.

26/05/22

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



LAUDO RADIOLOGICO

NOME: LUIZA PAMPLONA FERREIRA

PRONT: 390574

SOLICITANTE: DR DEODATO CESAR CASAS – CRM 7.164/SC

CONVENIO: COLÉGIO ADVENTISTA

DN: 27/04/2007

DATA DO EXAME: 26/05/2022

MÃO DIREITA – AP/P

EVIDENCIA-SE :

ESTRUTURA ÓSSEA NORMAL.

RELAÇÕES ARTICULARES PRESERVADAS.

Laudo digitado em: 02/08/2022

DR DEODATO CESAR CASAS
CRM 7.164/SC