



Pcte SOPHIA CAROLINY SCHMIDT DA LUZ

DATA	PACIENTE	MÉDICO	PROCEDIMENTO	VALOR
21/09/2021	SOPHIA CAROLINY SCHMIDT DA LUZ	Dr. DEODATO	CONSULTA MÉDICA	R\$ 150,00
21/09/2021	SOPHIA CAROLINY SCHMIDT DA LUZ	Dr. DEODATO	RX TORNOZELO ESQ	R\$ 56,00
21/09/2021	SOPHIA CAROLINY SCHMIDT DA LUZ	Dr. DEODATO	RX PÉ ESQ	R\$ 56,00
21/09/2021	SOPHIA CAROLINY SCHMIDT DA LUZ	Dr. DEODATO	TALA GESSADA M.I	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

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

21/9

Dados do Aluno

Ano: **2021**

Data Matrícula: **30/12/2020**

Nome: **Sophia Caroliny Schmidt da Luz (3991)** Curso: **5º Ano - Ensino Fundamental** Turma: **B-M**
Sexo: **F** Data Nascimento: **15/03/2011** Nacionalidade: **Brasileira** Turno: **M**
Naturalidade: **Blumenau** UF: **SC** Estado Civil: **Solteiro**
Endereço: **Rua Palhoça, 444** Complemento: **cx 02**
Bairro: **São Vicente** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88309-480**
Cert. Nascimento: **104810 01 55 2011 1 00372 125 0154525 97**
Cert. Nascimento Livro: **372** Cert. Nascimento Folha: **125**
Cert. Nascimento Termo: **154525**
Cert. Nascimento Cartório: **Sonia Mary Braga Varela**
Cert. Nascimento Cidade: **Blumenau** Cert. Nascimento UF: **SC**
Identidade: **8378225** O.Exp: **SESP** UF: **SC** Data: **19/07/2019** CPF: **102018619-41** INEP **149933263942**
E-Mail: Cor/ Raça: **Branca** Religiao: **Evangélica**
Tipo de Sangue/Fator RH: **O +** Convênio: Nº:
Telefones: Residencial: **47 30832801** | Celular: **47996079165** | Celular: **47996243319** |
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: **886724769-72** Nome: **Ronaldo da Luz** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **07/02/1977** Estado Civil: **Casado** Identidade: **32340400** O. Exp: **SESP** UF: **SC** Data Emissão: **19/08/2019**
Grau de Instrução: **Ensino Fund 5-8 completo** Endereço: **Rua Palhoça, 444**
Complemento: Bairro: **São Vicente** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88309-480**
Cx. Postal: E-Mail: **ronaldo.818@hotmail.com** Religião: **Evangélica**
Telefones: Celular: **47996079165** | Celular: **47996243319** |

Dados da Mãe

CPF: **019251129-77** Nome: **Ursula Cristina Shmidt da Luz** Naturalidade: **Campo Largo - PR** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **07/08/1975** Estado Civil: **Casado** Identidade: **4200762** O. Exp: **SESP** UF: **SC** Data Emissão: **19/11/2014**
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Rua Palhoça, 444**
Complemento: Bairro: **São Vicente** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88309-480**
Cx. Postal: E-Mail: **ucs1710@hotmail.com** Religião: **Evangélica**
Telefones: Comercial: **4733668568** | Celular: **47996079165** |

Dados do Responsável Legal

CPF: **886724769-72** Nome: **Ronaldo da Luz** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **07/02/1977** Estado Civil: **Casado** Identidade: **32340400** O. Exp: **SESP** UF: **SC** Data Emissão: **19/08/2019**
Grau de Instrução: **Ensino Fund 5-8 completo** Endereço: **Rua Palhoça, 444**
Complemento: Bairro: **São Vicente** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88309-480**
Cx. Postal: E-Mail: **ronaldo.818@hotmail.com** Religião: **Evangélica**
Telefones: Celular: **47996079165** | Celular: **47996243319** |

Dados do Responsável Financeiro

CPF: **886724769-72** Nome: **Ronaldo da Luz** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **07/02/1977** Estado Civil: **Casado** Identidade: **32340400** O. Exp: **SESP** UF: **SC** Data Emissão: **19/08/2019**
Grau de Instrução: **Ensino Fund 5-8 completo** Endereço: **Rua Palhoça, 444**
Complemento: Bairro: **São Vicente** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88309-480**
Cx. Postal: E-Mail: **ronaldo.818@hotmail.com** Religião: **Evangélica**
Telefones: Celular: **47996079165** | Celular: **47996243319** |

Deferimento

Data: ____/____/____

[] Deferido [] Indeferido

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

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

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
Pav. Brusque, 228 - Centro - Itajaí - SC
CEP **88303-000**

Responsável

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Sophia Caroliny Schmidt da Luz
Nº da Carteira: 7.51.3991
Instituição: Colégio Adventista de Itajaí



Data de Nascimento: 15/03/2011

Nº da Guia: 3870

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/09/2021	09:25:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluna estava brincando durante o intervalo, caiu em cima do tornozelo, torcendo-o.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Kalebe	(47) 3046-9300

Quem prestou primeiros socorros	Data
Kalebe	21/09/2021

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 o pai presencialmente, que irá levar a aluna na Ortoclin.

ORTOCLIN

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

Ass.: **Colégio Adventista de Itajaí**

CNPJ: 76.726.884/0086-17
Educação Infantil - Parecer 041/2013
Ensino Fundamental - Parecer 511274/2006
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

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

Sophia Caroliny Schmidt da Luz

Consulta

Dr. D. Dodato.

21 SET. 2021 x 

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

Sophia C. S. Luz.

Sophia Caroliny Schmidt da Luz
DN - 15/03/2011 963269

Pl. Tomaz e m +
pl. e m + 051.

21 SET. 2021 x *Roulo de Lg*

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
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
DOENÇAS E CIRURGIA DA COLUNA
SOCIEDADE BRASILEIRA DE COLUNA-SBC
NORTH AMERICAN SPINE SOCIETY-NASS

21/09/21

ortoclinitajai.com.br • 47 3158 5300 • Rua José Siqueira, 376 • Ressacada, Itajaí / SC

Sophia C. S. Luz

21 SET. 2021 x Roubio de

7 mm 6 mm

mt

ORTOCLIN

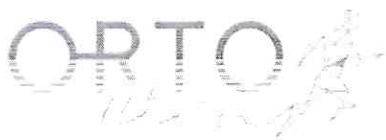
CNPJ: 04.856.713/0001-02
Av. José Siqueira, 376 - Ressacada
CEP - 88307-311 - Itajaí - SC
Fone: 47 3158-5300

Dr. Deodato Cesar Casas
CRM 7164

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
DOENÇAS E CIRURGIA DA COLUNA
SOCIEDADE BRASILEIRA DE COLUNA-SBC
NORTH AMERICAN SPINE SOCIETY-NASS

ortoclinitajai.com.br • 47 3158 5300 • Rua José Siqueira, 376 • Ressacada, Itajaí / SC

Resp. Técnico - Dr. Deodato Cesar CRM 7164



LAUDO RADIOLOGICO

NOME: SOPHIA CAROLINY SCHMIDT DA LUZ
PRONT: 963269
SOLICITANTE: DR. DEODATO CUNHA CASAS - CRM 7164
CONVÊNIO: COLÉGIO ADVENTISTA
DN: 15/03/2011
DATA DO EXAME: 21/09/2021

PÉ ESQUERDO – AP/P

ESTRUTURA ÓSSEA NORMAL.
RELAÇÕES ARTICULARES PRESERVADAS.

TORNOZELO ESQUERDO – AP/P

ESTRUTURA ÓSSEA NORMAL.
RELAÇÕES ARTICULARES PRESERVADAS.

Laudo digitado em: 29/10/2021



DR. DEODATO CESAR CASAS
CRM 7164