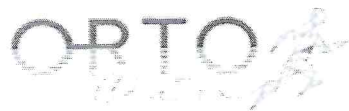




## ESPELHO GERAL DE ATENDIMENTOS

| DATA              | PACIENTE                 | MÉDICO                | VALOR                |
|-------------------|--------------------------|-----------------------|----------------------|
| <b>MARÇO 2025</b> |                          |                       |                      |
| 05/03/2025        | LAURA FERRAZ DE CARVALHO | DR ANDRÉ LUIZ KERSTEN | R\$ 262,00           |
|                   |                          | Nº ATENDIMENTOS: 01UN | VALOR:<br>R\$ 262,00 |



**Pcte LAURA FERRAZ DE CARVALHO**

| DATA       | PACIENTE                 | MÉDICO           | CÓDIGO   | PROCEDIMENTO        | VALOR             |
|------------|--------------------------|------------------|----------|---------------------|-------------------|
| 05/03/2025 | LAURA FERRAZ DE CARVALHO | DR ANDRÉ KERSTEN | 10101012 | CONSULTA MÉDICA     | R\$ 150,00        |
| 05/03/2025 | LAURA FERRAZ DE CARVALHO | DR ANDRÉ KERSTEN | 40804097 | RX PÉ               | R\$ 56,00         |
| 05/03/2025 | LAURA FERRAZ DE CARVALHO | DR ANDRÉ KERSTEN | 40804089 | RX TORNOZELO        | R\$ 56,00         |
|            |                          |                  |          |                     |                   |
|            |                          |                  |          | <b>TOTAL: 04 UN</b> | <b>R\$ 262,00</b> |

Laura Ferraz de  
Carvalho

02/07/2012

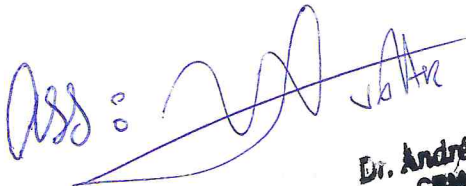
CPF: 146112579-08

Consulta Dr. André 150,00

Colegio Adventista

CPF RESPONSÁVEL: 32348337886

05/03/25

Ass:   
Dr. André L. M. Kersten  
CRM/SC nº 0044  
Ortopedia / Traumatologia 



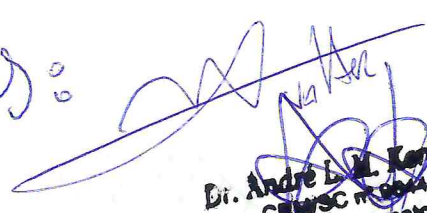
Laura Ferreira de  
Carnvalho

02/07/2012 - 911241

CPF: 146.112.579-08

RX do Pé AP + Perfil  
56,00 + 00/.

RX do Tornozelo AP +  
Perfil + RI  
56,00

Ass:  CPF: 3234833  
7886

Dr. André L. M. Karam  
CRM-SC nº 2044  
Ortopedia / Traumatologia

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Laura Ferraz de Carvalho  
Nº da Carteirinha: 7.51.5681  
Instituição: Colégio Adventista de Itajaí



Data de Nascimento: 02/07/2012

Nº da Guia: 24824

| Data da Ocorrência | Horário  | Local   | Atividade               |
|--------------------|----------|---------|-------------------------|
| 05/03/2025         | 11:10:00 | Ginásio | Aula de educação física |

| O que aconteceu | Partes do corpo    |
|-----------------|--------------------|
| Torção          | Tornozelo Esquerdo |

**Descrição**  
A Aluna estava na aula de educação física, quando correu e torceu o pé.

| Testemunha da ocorrência | Telefone       |
|--------------------------|----------------|
| Moisés                   | (47) 3046-9300 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data       |
|---------------------------------|------------|
| Moisés                          | 05/03/2025 |

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

**Observações**  
A aluna foi atendida pelo coordenador disciplinar e encaminhada para atendimento médico.

Dr. André L. M. Kersten  
Ortopedia e Traumatologia

**Colégio Adventista de Itajaí**  
CNPJ: 76.726.884/0086-17  
Educação Infantil - Parecer 041/2013  
Ensino Fundamental - 9 anos (Lei 11274/2006)  
1º ao 5º ano - Portaria 161 de 12/09/1984  
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 dos Santos Machado  
Cristiano dos Santos Machado

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: [assistenciamedica@clinicaadventista.org.br](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) (não credenciados) com os seguintes dados:  
Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31  
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157  
[assistenciamedica@clinicaadventista.org.br](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](http://portoalegre.clinicaadventista.org.br)

**Sistema Secretaria Escolar**  
**Colégio Adventista de Itajaí**  
**Ficha Cadastral / Matrícula**

**Dados do Aluno**

Ano: **2025**

Data Matrícula: **12/12/2024**

Nome: **Laura Ferraz de Carvalho (5681)** Curso: **7º Ano - Ensino Fundamental** Turma: **EF7MA**  
Sexo: **F** Data Nascimento: **02/07/2012** Nacionalidade: **Brasileira** Turno: **M**  
Naturalidade: **Taboão da Serra** UF: **SP** Estado Civil: **Solteiro**  
Endereço: **Avenida Itaipava, 3820** Complemento: **Apto 108 BL D**  
Bairro: **Itaipava** Cidade: **Itajaí** UF: **SC CEP:88316-301**  
Cert. Nascimento: **11198901552012100178242010583921**  
Cert. Nascimento Livro: **A - 178** Cert. Nascimento Folha: **242**  
Cert. Nascimento Termo: **105839**  
Cert. Nascimento Cartório: **Comarca Embu das Artes**  
Cert. Nascimento Cidade: **Embu Das Artes** Cert. Nascimento UF: **SP**  
Identidade: O.Exp: UF: Data: CPF:146112579-08 INEP128153824405  
E-Mail: Cor/ Raça: **Branca** Religião: **Adventista do Sétimo Dia**  
Tipo de Sangue/Fator RH: Convênio: Nº:  
Telefones: Celular: **47984289993** | Celular: **47999935758** |  
Autorizo Imagem: **Sim** Pode sair sozinho? **Não**



**Dados do Pai**

CPF: **323483378-86** Nome: **Valter Pereira de Carvalho** Naturalidade: **Taboão Da Serra - SP** Nacionalidade: **Brasileira**  
Nascimento: **29/09/1983** Estado Civil: **Casado** Identidade: **45215586** O. Exp: **SSP** UF: **SP** Data Emissão: **11/08/2021**  
Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Avenida Itaipava, 3820**  
Complemento: **Ap 108 BLD** Bairro: **Itaipava** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88316-301**  
Cx. Postal: E-Mail: **valterpereiradecarvalho12@gmail.com** Religião: **Adventista do Sétimo Dia** Igreja:  
Telefones: Celular: **47999935758** |

**Dados da Mãe**

CPF: **412817888-80** Nome: **Izaura Ferraz Carvalho** Naturalidade: **Itapetinga - BA** Nacionalidade: **Brasileira**  
Nascimento: **18/03/1990** Estado Civil: **Casado** Identidade: **468923494** O. Exp: **SESP** UF: **SC** Data Emissão: **09/12/2015**  
Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Avenida Itaipava, 3820**  
Complemento: **Ap 108 BLD** Bairro: **Itaipava** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88316-301**  
Cx. Postal: E-Mail: Religião: **Cristã**  
Telefones: Celular: **47984289935** |

**Dados do Responsável Legal**

CPF: **323483378-86** Nome: **Valter Pereira de Carvalho** Naturalidade: **Taboão Da Serra - SP** Nacionalidade: **Brasileira**  
Nascimento: **29/09/1983** Estado Civil: **Casado** Identidade: **45215586** O. Exp: **SSP** UF: **SP** Data Emissão: **11/08/2021**  
Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Avenida Itaipava, 3820**  
Complemento: **Ap 108 BLD** Bairro: **Itaipava** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88316-301**  
Cx. Postal: E-Mail: **valterpereiradecarvalho12@gmail.com** Religião: **Adventista do Sétimo Dia** Igreja:  
Telefones: Celular: **47999935758** |

**Dados do Responsável Financeiro**

CPF: **323483378-86** Nome: **Valter Pereira de Carvalho** Naturalidade: **Taboão Da Serra - SP** Nacionalidade: **Brasileira**  
Nascimento: **29/09/1983** Estado Civil: **Casado** Identidade: **45215586** O. Exp: **SSP** UF: **SP** Data Emissão: **11/08/2021**  
Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Avenida Itaipava, 3820**  
Complemento: **Ap 108 BLD** Bairro: **Itaipava** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88316-301**  
Cx. Postal: E-Mail: **valterpereiradecarvalho12@gmail.com** Religião: **Adventista do Sétimo Dia** Igreja:  
Telefones: Celular: **47999935758** |

**Colégio Adventista de Itajaí**  
CNPJ: **76.720.884/0086-17**

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  
CEP 88303-000

*Dr. André L. M. Kersten*  
CRM: **10.844**  
Ortopedia e Traumatologia

**Deferimento**

Data: **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

☐ Deferido ☐ Indeferido

Marilei Schiemper da Silva

Letícia Amaral Kassner

Responsável