

Sistema Secretaria Escolar
Colégio Adventista de Cascavel
Ficha Cadastral / Matrícula

Dados do Aluno

Ano: 2024 Data Matrícula: 09/04/2024
Nome: Braian Facundo (4721) Curso: 1º Ano - Ensino Médio Turma: MA
Sexo: M Data Nascimento: 03/09/2008 Nacionalidade: Argentina Turno: M
Naturalidade: Puerto Iguazu UF: M Estado Civil: Solteiro
Endereço: Rua Agenor Didoni Souto, 1127 Complemento: Casa
Bairro: Canadá Cidade: Cascavel UF: PR CEP: 85813-592
Cert. Nascimento:
Cert. Nascimento Livro: Cert. Nascimento Folha:
Cert. Nascimento Termo:
Cert. Nascimento Cartório:
Cert. Nascimento Cidade:
Identidade: 48950533 O Exp: sesp UF: PR Data: 27/12/2023 CPF: Cert. Nascimento UF:
E-Mail: daia.ramalho@hotmail.com Cor/ Raça: INEP230133525587
Tipo de Sangue/Fator RH: Convênio: Religiao: Adventista da Reforma
Telefones: Celular: 45984063553 | Nº:
Autorizo Imagem: Sim Pode sair sozinho? Sim



Dados do Pai

CPF: Nome: Juan Carlos Aguirre Naturalidade:
Nascimento: Estado Civil: Identidade: O. Exp: UF: Nacionalidade:
Grau de Instrução: Endereço: Data Emissão:
Complemento: Bairro: Cidade: UF: CEP:
Cx Postal: E-Mail: Religião:
Telefones:

Dados da Mãe

CPF: 000725619-12 Nome: Daiana Paola Ramallo Naturalidade: Cascavel - PR Nacionalidade: Argentina
Nascimento: 10/09/1993 Estado Civil: Solteiro Identidade: 699835 O. Exp: sesp UF: pr Data Emissão: 04/11/2022
Grau de Instrução: Ensino Médio completo Endereço: Rua Agenor Didoni Souto, 1127
Complemento: Casa Bairro: Canadá Cidade: Cascavel UF: PR CEP: 85813-592
Cx Postal: E-Mail: daia.ramalho@hotmail.com Religião: Adventista do Sétimo Dia Igreja:
Telefones: Celular: 45984063553 |

Dados do Responsável Legal

CPF: 000725619-12 Nome: Daiana Paola Ramallo Naturalidade: Cascavel - PR Nacionalidade: Argentina
Nascimento: 10/09/1993 Estado Civil: Solteiro Identidade: 699835 O. Exp: sesp UF: pr Data Emissão: 04/11/2022
Grau de Instrução: Ensino Médio completo Endereço: Rua Agenor Didoni Souto, 1127
Complemento: Casa Bairro: Canadá Cidade: Cascavel UF: PR CEP: 85813-592
Cx Postal: E-Mail: daia.ramalho@hotmail.com Religião: Adventista do Sétimo Dia Igreja:
Telefones: Celular: 45984063553 |

Dados do Responsável Financeiro

CPF: 000725619-12 Nome: Daiana Paola Ramallo Naturalidade: Cascavel - PR Nacionalidade: Argentina
Nascimento: 10/09/1993 Estado Civil: Solteiro Identidade: 699835 O. Exp: sesp UF: pr Data Emissão: 04/11/2022
Grau de Instrução: Ensino Médio completo Endereço: Rua Agenor Didoni Souto, 1127
Complemento: Casa Bairro: Canadá Cidade: Cascavel UF: PR CEP: 85813-592
Cx Postal: E-Mail: daia.ramalho@hotmail.com Religião: Adventista do Sétimo Dia Igreja:
Telefones: Celular: 45984063553 |

Deferimento

Data: ____/____/____
[] Deferido [] Indeferido

Felipe dos Santos Cardoso
Administrador Escolar - Ato nº Ato 01/2024

Amanda da Rocha Martins
Secretário(a) - Ato nº Ato 05/2024

Responsável

FUNDACAO HOSPITALAR SACSUL

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: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:



autorizado

Fundacao Hospitalar Sao Lucas



Prescrição Eletrônica Paciente

2445138

Paciente: **Braian Facundo Aguirre Ramallo**

Dt. Nascto.: 03/09/2008 **16a 2d**

Dt. Entrada: 05/09/2024 10:18:18

Prontuário: 37191824

Médico: **Dr. Fabio Rodrigo Toccolini Branco (CRM 21047)**

Alergias :

Atendimento: **2445138**

Convênio: AMA / Enfermaria

Sexo: Masculino

Período: 05/09/2024 ~~10:55~~ - ~~06/09/2024 10:55~~

Exames e Procedimentos	Qtde / Intervalo	Horários	Prescrição
40804089 Rx de Tornozelo	1 Ag	10:57	4005962

Indicação clínica: AP e Perfil tornozelo direito

Fabio Rodrigo T. Branco
CRM: 21047
CPF: 077 008 367-01

Paciente: Braian Facundo Aguirre Ramallo
Médico : Fabio Rodrigo Toccolini Branco
Data Exame: 05/09/2024

Dt: 03/09/2008 16A

Nº. Do Prontuário: 37191824

RADIOGRAFIA DE TORNOZELO DIREITO

Textura óssea preservada.
Irregularidade na fíbula distal. Correlação clínica necessária.
Espaços articulares mantidos.
Ausência de lesões ósseas focais.

Exame laudado por Dr Fabiano Takaaki Emori e Dra Laísa Staback



Assinado por: Fabiano Takaaki Emori CRM:24574



Paciente:

Maria Isabel de Oliveira Baldo

Convênio:

AMA

Usuário/Matrícula:

5153080

Emissao:

Nº atend: 2.510.389

Nº IC: 10.472.689

Prontuário: 14305913

Data entrada: 06/12/2024 08:59:01

Médico: Caroline Mayara Kavalco

Proc Princ: 40804089

Rx - Articulação Tibiotársica (Tornozelo)

Data	10/04/2013
------	------------

Motivo Alta: 5 Alta melhorado

Tipo atend: 7 - Externo

Espec/Clinica: 1 Médica

CID Princ: S93 LUXACAO ENTORSE E DISTENSAO DAS ARTICULACOES E

Guia: 23585

Senha:

Validade

Origem:

Dt Conta: 06/12/24 09:00

Dt inicial: 06/12/24 08:59

Dt final: 06/12/24 09:28

Título:

Protocollo: AMA C.I

Recursos Complementares

Seq	Código	Procedimento	Médico	Quant.	Porte	Ch	Filme	Total
Fundacao Hospitalar Sao Lucas								
1	40804089	Rx - Articulação Tíbiotársica (Tornozelo)	Fabiano Takaaki Emori	1,00	21,00	14,64	1,87	37,51
Total - Fundacao Hospitalar Sao Lucas -				1,00				37,51
Total de Recursos Complementares				1,00				37,51
Total geral								37,51

Total geral

37,51