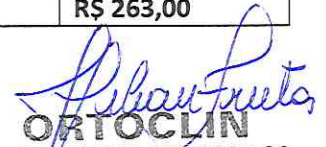


**ESPELHO GERAL DE ATENDIMENTOS**

DATA	PACIENTE	MÉDICO	VALOR
ABRIL 2021			
15/04/2021	SARAH JULIA DA SILVA GODOI	DR DEODATO CASAS	R\$263,00
		Nº ATENDIMENTOS: 01UN	VALOR: R\$ 263,00


ORTOCLIN

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



~~Pete LARA SANTOS BENDER~~

DATA	PACIENTE	MÉDICO	PROCEDIMENTO	VALOR
15/04/2021	SARAH JULIA DA SILVA GODOI	DEODATO	CONSULTA MÉDICA	R\$150,00
15/04/2021	SARAH JULIA DA SILVA GODOI	DEODATO	RX JOELHO	R\$63,00
15/04/2021	SARAH JULIA DA SILVA GODOI	DEODATO	CURATIVO	R\$50,00
			TOTAL: 03UN	R\$263,00

ORTOCLIN
CNPJ: 04.856.713/0001-02
Av. José Siqueira, 376 - Ressacad
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>



Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde

Clínica Adventista de Porto Alegre

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

NOME COMPLETO DO ALUNO: SARAH JULIA DA SILVA GODOI		Nº DA MATRÍCULA: 5450	
NOME DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO: COLÉGIO ADVENTISTA DE ITAJAÍ		TELEFONE: 47 30469300	
ENDEREÇO: RUA BRUSQUE, 228		CIDADE: ITAJAÍ	UF: SC
DATA DA OCORRÊNCIA: 15/04/21	NATUREZA DO ACIDENTE: ☐ ATROPELAMENTO ☐ BRIGA ☐ CHOQUE COM DISPOSITIVO FIXO ☐ CHOQUE COM TERCEIRA PESSOA ☐ CORTE COM INSTRUMENTO OU OBJETO ☐ CORPO ESTRANHO ☐ QUEIMADURA ☒ QUEDA ☐ TORÇÃO ☐ TRAUMA ☐ TRAUMA COM BOLA ☐ OUTROS QUAL?	ATIVIDADE DURANTE O ACIDENTE: ☐ ATLETISMO ☐ CAMA ELÁSTICA ☐ DESLOCAMENTO NO INTERIOR DO COLÉGIO ☒ EDUCAÇÃO FÍSICA ☐ GINÁSTICA OLÍMPICA ☐ JOGO DE BASQUETE ☐ JOGO DE FUTEBOL ☐ JOGO DE HANDEBOL ☐ JOGO DE VOLEY ☐ NATAÇÃO ☐ RECREIO ☐ SALA DE AULA ☐ OUTROS QUAL?	
HORÁRIO DO ACIDENTE: 8:00			
LOCAL ONDE OCORREU: QUADRA ESPORTES			

DESCREVA, COM LETRA LEGÍVEL, COMO OCORREU O ACIDENTE, SUAS CAUSAS E CONSEQUÊNCIAS:

Aluna caiu no chão e ficou chorando de dor no osso da quadra.

PESSOAS QUE PRESENCIARAM O ACIDENTE:

NOME: **Rafael Sampaio**

TELEFONE: **47 398442553**

NOME: **Maristela**

TELEFONE:

QUEM PRESTOU PRIMEIROS SOCORROS?

ORTOCLIN

CNPJ: 04.856.713/0001-02

DATA EM QUE PROCUROU ASSISTÊNCIA MÉDICA: **15/04**

Dr. José Siqueira, 376 - Ressacada

NOME DO MÉDICO OU HOSPITAL ONDE FOI ATENDIDO: **Dr. José Siqueira, 376 - Ressacada**

DATA DE EMISSÃO:

ASSINATURA E CARIMBO - RESPONSÁVEL ENTIDADE DE ENSINO:

Sebastião Antonio Damasceno Filho

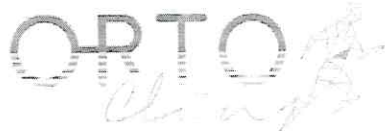
Diretor

Ato 2019 - 23

CONSIDERAÇÕES FINAIS (PARA USO EXCLUSIVO DA CLAPA):

(ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, AOS CUIDADOS DO DEPTO. DE ASSISTÊNCIA MÉDICA, JUNTAMENTE COM COMPROVANTES ORIGINAIS)

Rua Matias José Bins, 581 / Três Figueiras / Porto Alegre / RS / 91330-290 / Fones: (51) 3382-1200_8106-8736
www.clinicaadventista.org.br / jhon.coelho@clinicaadventista.org.br



LAUDO RADIOLÓGICO

NOME: SARAH JULIA DA SILVA GODOI
PRONT: 916031
SOLICITANTE: DR. DEODATO CESAR CASAS - CRM 7164
CONVÊNIO: COLÉGIO ADVENTISTA
DN: 25/06/2012
DATA DO EXAME: 15/04/2021

JOELHO DIREITO – AP/P

ESTRUTURA ÓSSEA NORMAL.
RELAÇÕES ARTICULARES PRESERVADAS.

Laudo digitado em: 20/04/2021

Dr. Deodato Cesar Casas
CRM 7164
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
DOENÇAS E CIRURGIA DA COLUNA - SBC
SOCIEDADE BRASILEIRA DE COLUNA - SBC

DR. DEODATO CESAR CASAS
CRM 7164

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



SARA LUIZA DA SILVA GODOI
DN: 25/06/2012

Consulta Médica

ORTOCLIN

CNPJ: 04.856.713/0001-02

Av. José Siqueira, 376 - Ressacada

CEP - 88307-311 - Itajaí - SC

Fone: 47 3158-5300

Ass. Eduardo Hoff

15/04/2021

9160031

Sartre H. J. S. 6000
Sarah Julia da Silva
Epider

Dom. 25/06/2012

Rx joelho e m. d.

ORTOCLIN

CNPJ: 04.856.713/0001-02

Av. José Siqueira, 376 - Ressacada

CEP - 88307-311 - Itajaí - SC

Fone: 47 3158-5300

Ass:

Deodato Casas

Dr. Deodato Casas

CRM 7164

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

DOLNÇA E CIRURGIA DA COLUNA

SOCIEDADE BRASILEIRA DE COLUNA-SBC

ORTH AMERICAN SPINE SOCIETY-NASS

ORTH AMERICAN SPINE SOCIETY-NASS

15/07/12

Sistema Secretaria Escolar

Colégio Adventista de Itajaí

Ficha Cadastral / Matrícula

Dados do Aluno

Ano: **2021**

Data Matrícula: **24/02/2021**

Nome: **Sarah Júlia da Silva Godoi (5450)** Curso: **3º Ano - Ensino Fundamental** Turma: **A-M**
 Sexo: **F** Data Nascimento: **25/06/2012** Nacionalidade: **Brasileira** Turno: **M**
 Naturalidade: **Itajaí** UF: **SC** Estado Civil: **Solteiro**
 Endereço: **Rua Luiz Bonifácio Pinto, 468** Complemento:
 Bairro: **São João** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88304-320**
 Cert. Nascimento: **1073750155212100221156009887894**
 Cert. Nascimento Livro: **A-221** Cert. Nascimento Folha: **156**
 Cert. Nascimento Termo: **98878**
 Cert. Nascimento Cartório: **Saulo Liberato Heusi**
 Cert. Nascimento Cidade: **Itajaí** Cert. Nascimento UF: **SC**
 Identidade: **7220600** O.Exp: **SESP** UF: **SC** Data: **26/02/2014** CPF: **112817249-63** INEP: **125061346628**
 E-Mail: **danielidasilva761@gmail.com** Cor/ Raça: **Branca** Religiao: **Católica**
 Tipo de Sangue/Fator RH: Convênio: Nº:
 Telefones: Celular: **47988513952** | Celular: **47996181216** | Celular: **47997390331** |
 Pode sair sozinho? **Não** Autorizo Imagem: **Sim**

Dados do Pai

CPF: **062448839-00** Nome: **Eduardo Franzen Godoi** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **19/08/1988** Estado Civil: **Solteiro** Identidade: **4484992** O. Exp: **SSP** UF: **SC** Data Emissão: **31/10/2018**
 Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Rua Luiz Bonifácio Pinto, 468**
 Complemento: Bairro: **São João** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88304-320**
 Cx. Postal: E-Mail: **ceparece987@gmail.com** Religião: **Católica**
 Telefones: Celular: **47996181216** |

Dados da Mãe

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

Dados do Responsável Legal

CPF: **062448839-00** Nome: **Eduardo Franzen Godoi** Naturalidade: **Itajaí - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **19/08/1988** Estado Civil: **Solteiro** Identidade: **4484992** O. Exp: **SSP** UF: **SC** Data Emissão: **31/10/2018**
 Grau de Instrução: **Ensino Médio completo** Endereço: **Rua Luiz Bonifácio Pinto, 468**
 Complemento: Bairro: **São João** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88304-320**
 Cx. Postal: E-Mail: **ceparece987@gmail.com** Religião: **Católica**
 Telefones: Celular: **47996181216** |

Dados do Responsável Financeiro

CPF: **562234209-00** Nome: **Dalva Franzen Godoi** Naturalidade: **Vidal Ramos - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **17/06/1957** Estado Civil: **Casado** Identidade: **1803326** O. Exp: **CRESS** UF: **TO** Data Emissão: **15/06/2012**
 Grau de Instrução: **Pós-Doutorado** Endereço: **Rua Otto Hoier, 1352**
 Complemento: **bloco 4 apto 201** Bairro: **Cidade Nova** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88308-100**
 Cx. Postal: E-Mail: **dalvafranz04@gmail.com** Religião: **Católica**
 Telefones: Celular: **4799739033** |

Deferimento

Data: ____/____/____

[] Deferido [] Indeferido

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

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

Responsável


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