

**Dados do Aluno**

Ano: **2023**

Data Matrícula: **08/02/2023**

Nome: **Raphaella Delposito do Rosario (7352 )** Curso: **9º Ano - Ensino Fundamental** Turma: **EF9TA**  
Sexo: **F** Data Nascimento: **07/04/2009** Nacionalidade: **Brasileira** Turno: **T**  
Naturalidade: **Ibiporã** UF: **PR** Estado Civil: **Solteiro**  
Endereço: **Rua José Reinaldo Zani, 52** Complemento: **qd 03 It 07**  
Bairro: **Residencial José Lázaro Gouvea** Cidade: **Londrina** UF: **PR** CEP: **86050-758**  
Cert. Nascimento:  
Cert. Nascimento Livro: **A 159** Cert. Nascimento Folha: **371**  
Cert. Nascimento Termo: **118073**  
Cert. Nascimento Cartório: **7º Tab de Notas 2º Ofício de Reg Civil**  
Cert. Nascimento Cidade: **Londrina** Cert. Nascimento UF:  
Identidade: **155557613** O.Exp: **sesp** UF: **PR** Data: **28/02/2019** CPF: **144632659-40** INEP **123592611185**  
E-Mail: **camilasd83@gmail.com** Cor/ Raça: **Branca** Religião: **Cristã**  
Tipo de Sangue/Fator RH: Convênio: Nº:  
Telefones: **WhatsApp: 43984439325 |**  
Pode sair sozinho? Autorizo Imagem: **Sim**



**Dados do Pai**

CPF: Nome: **Edgley Ventura do Rosario** 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 da Mãe**

CPF: **035272909-07** Nome: **Camila Sardinha Delposito** Naturalidade: **Londrina - PR** Nacionalidade: **Brasileira**  
Nascimento: **22/08/1983** Estado Civil: **Casado** Identidade: **85607685** O. Exp: **sesp** UF: **pr** Data Emissão: **12/11/1998**  
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Rua José Reinaldo Zani, 52**  
Complemento: **qd 03 It 07** Bairro: **Residencial José Lázaro** Cidade: **Londrina** UF: **PR** CEP: **86050-758**  
Cx. Postal: E-Mail: **camilasd83@gmail.com** Religião: **Cristã**  
Telefones: **Celular: 43984439325 |**

**Dados do Responsável Legal**

CPF: **035272909-07** Nome: **Camila Sardinha Delposito** Naturalidade: **Londrina - PR** Nacionalidade: **Brasileira**  
Nascimento: **22/08/1983** Estado Civil: **Casado** Identidade: **85607685** O. Exp: **sesp** UF: **pr** Data Emissão: **12/11/1998**  
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Rua José Reinaldo Zani, 52**  
Complemento: **qd 03 It 07** Bairro: **Residencial José Lázaro** Cidade: **Londrina** UF: **PR** CEP: **86050-758**  
Cx. Postal: E-Mail: **camilasd83@gmail.com** Religião: **Cristã**  
Telefones: **Celular: 43984439325 |**

**Dados do Responsável Financeiro**

CPF: **035272909-07** Nome: **Camila Sardinha Delposito** Naturalidade: **Londrina - PR** Nacionalidade: **Brasileira**  
Nascimento: **22/08/1983** Estado Civil: **Casado** Identidade: **85607685** O. Exp: **sesp** UF: **pr** Data Emissão: **12/11/1998**  
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Rua José Reinaldo Zani, 52**  
Complemento: **qd 03 It 07** Bairro: **Residencial José Lázaro** Cidade: **Londrina** UF: **PR** CEP: **86050-758**  
Cx. Postal: E-Mail: **camilasd83@gmail.com** Religião: **Cristã**  
Telefones: **Celular: 43984439325 |**

**Deferimento**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
[ ] Deferido [ ] Indeferido

\_\_\_\_\_  
Giovane Neres da Silva  
Administrador Escolar - Ato nº 10/2021

\_\_\_\_\_  
Wellen Moraes Vicente Klen  
Secretário(a) - Ato nº 038425/16

\_\_\_\_\_  
Responsável

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Raphaella Delposito do Rosario  
**Nº da Carteira:** 4.28.7352  
**Instituição:** Colégio Adventista de Londrina



**Data de Nascimento:** 07/04/2009

**Nº da Guia:** 10447

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/03/2023	16:46:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
A bola bateu bateu no dedo	4º Dedo Mão Esquerda

Descrição
Durante a aula de educação física a bola acertou o dedo da aluna

Testemunha da ocorrência	Telefone
Marcio Barbo	44998826962

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcio Barbo	27/03/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Clinica de Ortopedia e Traumatologia de Londrina	Rua Engenheiro Omar Rupp	550	Londrilar	(43) 3379-2200 (43) 3379-2241

Observações
A aluna foi atendida na unidade escolar e encaminhada para a clinica de ortopedia

Ass.:

Marcio Devalmir Dos Santos Barbo

**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: 15.116.763/0004-12  
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157  
[assistenciamedica@clinicaadventista.org.br](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)



PA

(Cons 203331) 770467

### Ficha de Atendimento Ambulatorial

#### Ficha Cadastral

Paciente.....: RAPHAELLA DELPOSITO DO ROSARIO PRONTUÁRIO ..: **0851833**  
Data de Nascimento...: 07/04/2009 Idade...: Solteiro(a) Data / Hora...: 27/03/2023 17:53  
Convênio.....: COLEGIO ADVENTISTA SUL BR Setor...: PRONTO SOCORRO  
Sexo.....: Feminino Estado Civil...: Telefone...:  
RG / Docto.....: 155557613 CPF...: 144.632.659-40  
Endereço.....: RUA JOSÉ REINALDO ZANI, 52 - RESIDENCIAL JOSÉ LÁZARO GOUVEA 86050-758  
Cidade.....: LONDRINA - PR (43)98443-9325  
Especialidade.....: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Médico.....: PAULO RAPHAEL TSUTOMU KATAYAMA

#### Triagem / Observação

Trauma em 3º Q DE mão.

#### Prescrição Médica

Ax mão (E) (AP + perfil 3º dedo)  
Tala metálica 18<sup>30</sup> Tab

#### Exames/Diagnóstico

Outro.  
Espinhola to.

Paulo Raphael T. K. Miyazaki  
MÉDICO  
CRM/PR 38.243

Assinatura e Carimbo Médico

Assinatura do Paciente / Responsável

Paciente: **RAPHAELLA DELPOSITO DO ROSARIO**

Data do nascimento: 07/04/2009

Data do exame: 27/03/2023

**RADIOGRAFIA DA MÃO ESQUERDA (3º DEDO)**

**Análise:**

Fratura / avulsão na base da falange média do 3º dedo.

Tecidos moles sem alterações.



---

**Dr. Fabio Ferreira Lehmann**  
CRM: 15519 - PR