



951187

Paciente **Sophia Caroliny Shmidt da Luz**

Mãe Ursula Cristina Shmidt da Luz

Data Nasc. 15/03/2011 13 anos

Sexo F

Endereço Rua Palhoça , 444

Bairro São Vicente

Município Itajaí - SC

Telefone 996079165

RG/CPF 10201861941

Observação

Atendimento **951187**

AIH:

Prontuário 379933

Data Entrada 13/05/2024 13:34:46

Convênio COLEGIO

Categoria Particular

Matrícula 7.51.3991

Medico Ref.

Médico Exc. Medico Plantonista

CNS

OK



Autorizo o Hospital Pequeno Anjo, quando solicitado formalmente, a enviar partes do prontuário (exames, prescrições, laudos, evoluções de equipe multiprofissional, etc.) à Operadora de Plano de Saúde a qual estou vinculado contratualmente. O objetivo desta remessa, quando necessário, ocorrerá para fins de comprovação e justificativa de glosas técnicas e administrativas pela própria Operadora.

ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

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



Data de Nascimento: 15/03/2011

Nº da Guia: 17671

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/05/2024	11:21:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

A aluna estava em deslocamento para a sala e na escada deu mal jeito no tornozelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor	(47) 98860-7585

Quem prestou primeiros socorros	Data
Rebeca	13/05/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ISSC - INSTITUTO DE SAÚDE SANTA CLARA - HOSPITAL INFANTIL PEQUENO ANJO	Rua João Bauer	85	Centro	(47) 3249-5315

Observações

A monitora atendeu a aluna e foi colocado gelo e gelol no local. Fiz contato com o pai que vem buscá-la para atendimento em clínica conveniada!

Ass.:

Cristiano dos Santos Machado

Colégio Adventista de Itajaí
Educação Infantil - 9 anos
EF. 1º ao 5º ano - Portaria nº 11 de 12/07/2014
EF. 6º ao 9º ano - Portaria nº 5 de 06/09/2005
F. Ensino Médio - Parecer nº 10/10/2006
Rua Brasque, 229 - Centro - Itajaí - SC

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 (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 / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Sistema Secretaria Escolar
Colégio Adventista de Itajaí
Ficha Cadastral / Matrícula

Dados do Aluno

Ano: **2024**

Data Matrícula: **04/10/2023**

Nome: **Sophia Caroliny Schmidt da Luz (3991)** Curso: **8º Ano - Ensino Fundamental** Turma: **EF8MB**
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** |
Autorizo Imagem: **Sim** Pode sair sozinho? **Não**
Portador de Necessidade especial :



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** |

Contrato com aceite Online:

Deferimento Online

Data: **04/10/2023 07:28:33**

☒ Deferido ☐ Indeferido

Diego do Prado Ramos

Administrador Escolar - Ato nº Reg. Ata
2023-223

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 06/09/2006
Ensino Médio - Parecer 266 de 10/10/2003
Rua **Blumenau**, **228** - Centro - **Itajaí - SC**
Secretário(a) - Ato nº Reg. Ata **2018-122**

Autenticação:

d4de6840fe44e4788cf47080cd469ee3

Ronaldo da Luz

ronaldo5@eaportal.org

Aceite em: **04/10/2023 07:28:33**