

007257

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isabelly Louise Berto Geremias
Nº da Carteirinha: 4.28.5618
Instituição: Colégio Adventista de Londrina

**Data de Nascimento:** 03/11/2010**Nº da Guia:** 11943

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/06/2023	11:53:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição
Ao descer a escada a aluno torceu o pé

Testemunha da ocorrência	Telefone
Marcio Barbo	(44) 99882-6962

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcio Barbo	20/06/2023

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
Após ser atendida a aluna foi encaminhada ao setor médico

Ass.:

Marcio Devalmir Dos Santos Barbo

ORTOPEDICO LONDRINA
CNPJ: 75.425.425/0001-06
Tel.: (43) 3379-2200

Dr. Rodolfo Galera
Médico Ortopedista e Traumatologista
CRM: 25497

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

Sistema Secretaria Escolar
Colégio Adventista de Londrina
Ficha Cadastral / Matrícula

Dados do Aluno

Ano: **2023**

Data Matrícula: **13/09/2022**

Nome: **Isabelly Louise Berto Geremias (5618)** Curso: **7º Ano - Ensino Fundamental** Turma: **EF7MA**
Sexo: **F** Data Nascimento: **03/11/2010** Nacionalidade: **Brasileira** Turno: **M**
Naturalidade: **Londrina** UF: **PR** Estado Civil: **Solteiro**
Endereço: **Avenida Bento Amaral Monteiro, 1145** Complemento: **ap304 bl 02**
Bairro: **Jardim Strass** Cidade: **Londrina** UF: **PR** CEP: **86084-830**
Cert. Nascimento: **079889 01 55 2010 1 00422 227 0158551 73**
Cert. Nascimento Livro: Cert. Nascimento Folha:
Cert. Nascimento Termo: **079889 01 55 2010 1 00422 227 0158551 73**
Cert. Nascimento Cartório: **1º Ofício De Reg. Civil 6] Tabelionato de Notas**
Cert. Nascimento Cidade: **Londrina** Cert. Nascimento UF: **PR**
Identidade: **14.904.497-3** O.Exp: **SSP** UF: **PR** Data: **19/01/2017** CPF: **119638549-18** INEP **124405499674**
E-Mail: **louiseisabelly@yahoo.com.br** Cor/ Raça: **Branca** Religiao: **Adventista do Sétimo Dia**
Tipo de Sangue/Fator RH: Convênio: Nº: **09750000016302934**
Telefones: Celular: **43991269818** |
Pode sair sozinho? **Sim** Autorizo Imagem: **Sim**



Dados do Pai

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

Dados da Mãe

CPF: **035433419-01** Nome: **Luciana Berto** Naturalidade: Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **01/10/1979** Estado Civil: **Casado** Identidade: **7.316.311-0** O. Exp: **SESP** UF: **PR** Data Emissão: **25/01/1995**
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Avenida Bento Amaral Monteiro, 1145**
Complemento: **Ap 304 Bl 02** Bairro: **Jd. Strass** Cidade: **Londrina** UF: **PR** CEP: **86084-830**
Cx. Postal: E-Mail: **lanaberto@yahoo.com.br** Religião: **Adventista do Sétimo Dia** Igreja:
Telefones: Residencial: **4333425062** | Celular: **43991269818** |

Dados do Responsável Legal

CPF: **035433419-01** Nome: **Luciana Berto** Naturalidade: Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **01/10/1979** Estado Civil: **Casado** Identidade: **7.316.311-0** O. Exp: **SESP** UF: **PR** Data Emissão: **25/01/1995**
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Avenida Bento Amaral Monteiro, 1145**
Complemento: **Ap 304 Bl 02** Bairro: **Jd. Strass** Cidade: **Londrina** UF: **PR** CEP: **86084-830**
Cx. Postal: E-Mail: **lanaberto@yahoo.com.br** Religião: **Adventista do Sétimo Dia** Igreja:
Telefones: Residencial: **4333425062** | Celular: **43991269818** |

Dados do Responsável Financeiro

CPF: **035433419-01** Nome: **Luciana Berto** Naturalidade: Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **01/10/1979** Estado Civil: **Casado** Identidade: **7.316.311-0** O. Exp: **SESP** UF: **PR** Data Emissão: **25/01/1995**
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Avenida Bento Amaral Monteiro, 1145**
Complemento: **Ap 304 Bl 02** Bairro: **Jd. Strass** Cidade: **Londrina** UF: **PR** CEP: **86084-830**
Cx. Postal: E-Mail: **lanaberto@yahoo.com.br** Religião: **Adventista do Sétimo Dia** Igreja:
Telefones: Residencial: **4333425062** | Celular: **43991269818** |

Contrato com aceite Online:

Deferimento Online

Data: **13/09/2022 18:00:59**

[X] Deferido [] Indeferido

Érica Cristina Lima de Miranda
Administrador Escolar - Ato nº 003/2023

Dr. Roberto Galera
Med. e Cir. em Oftalmologia
CRM: 11.250/PR

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

Autenticação:

99510b5b70a35a6c6b7bb4d867eaff44

Luciana Berto

luciana.berto@eaportal.org

Aceite em: **13/09/2022 18:00:59**



HOSPITAL
ORTOPÉDICO
DE LONDRINA

(Cons 207257) 771252

Ficha de Atendimento Ambulatorial

Ficha Cadastral

Paciente.....: ISABELLY LOUISE BERTO GEREMIAS PRONTUÁRIO ...: 0852618
Data de Nascimento...: 03/11/2010 Idade...: 12 anos Data / Hora...: 20/06/2023 12:43
Convênio.....: COLEGIO ADVENTISTA SUL BR Setor...: PRONTO SOCORRO
Sexo.....: Feminino Estado Civil...: Solteiro(a) Telefone...: (43)99126-9818
RG / Docto.....: 149044973 CPF...: 119.638.549-18
Endereço.....: BENTO AMARAL MONTEIRO 1145 - Cep...: 86 -
Cidade.....: LONDRINA - PR
Especialidade.....: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Médico.....: RODOLFO GALERA

Triagem / Observação

Entorse Tnz(€)

Prescrição Médica

Rx Tnz(€): Ap + P

Exames/Diagnóstico

Anl

Dr Rodolfo Galera
Médico Ortopedista e Traumatologista
CRM-PR 35288 - RQE 25487

Assinatura e Carimbo Médico

Assinatura do Paciente / Responsável

Paciente: **ISABELLY LOUISE BERTO GEREMIAS**
Data do nascimento: 03/11/2010
Data do exame: 20/06/2023

RADIOGRAFIA DO TORNOZELO ESQUERDO

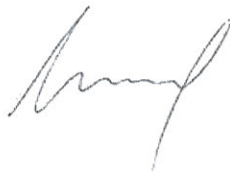
Análise:

Estruturas ósseas íntegras.

Espaços articulares preservados.

Tecidos moles sem alterações.

Ausência de sinais de fraturas desalinhadas.



Dr. Fabio Ferreira Lehmann
CRM: 15519 - PR