

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Noah Daniel Santos Rangel
Nº da Carteira: 4.28.7805
Instituição: Colégio Adventista de Londrina

Data de Nascimento: 04/10/2018

Nº da Guia: 15439

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/02/2024	08:52:00	Brinquedoteca	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição
Torção ao Brincar.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Profe Lauana	(43) 3373-6200

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
O Aluno não se queixou durante a aula, mas a mãe disse que ele reclamou de dor e estava mancando quando saiu da escola.

OTOPÉDIA LONDRINA
CNPJ 7.273.471/0001-00
Tel.: (43) 3373-6200

Ass.: _____

Geisa C. Melo

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: **2024**

Data Matrícula: **15/12/2023**

Nome: **Noah Daniel Santos Rangel (7805)**

Curso: **Educação Infantil - 5 Anos**

Turma: **EI5MA**

Sexo: **M** Data Nascimento: **04/10/2018**

Nacionalidade: **Brasileira**

Turno: **M**

Naturalidade: **Londrina**

UF: **PR**

Estado Civil: **Solteiro**

Endereço: **Rua Atílio Prudente de Mello, 94**

Complemento:

Bairro: **Heimtal**

Cidade: **Londrina**

UF: **PR** CEP: **86084-026**

Cert. Nascimento: **080614 01 55 2018 1 00255 285 0154619 78**

Cert. Nascimento Livro:

Cert. Nascimento Folha:

Cert. Nascimento Termo:

Cert. Nascimento Cartório: **2º Ofício de Reg. Civil e 7º Tab. Notas**

Cert. Nascimento Cidade: **Londrina**

Cert. Nascimento UF: **PR**

Identidade: **15858013-5**

O.Exp: **SESP** UF: **PR** Data: **21/02/2020**

CPF: **145147689-28** INEP

E-Mail:

Cor/ Raça: **Branca**

Religiao: **Adventista do Sétimo Dia**

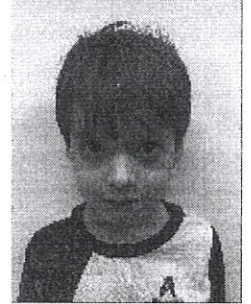
Tipo de Sangue/Fator RH:

Convênio:

Nº:

Telefones: Celular: **43999336589** |

Autorizo Imagem: **Sim**



Dados do Pai

CPF: **044193589-39** Nome: **Daniel Fernando Santos Rangel**

Naturalidade:

Nacionalidade: **Brasileira**

Nascimento: **21/03/1985** Estado Civil: **Casado**

Identidade: **8905504**

O. Exp: **ssp**

UF: **pr**

Data Emissão: **12/09/2003**

Grau de Instrução: **Superior completo**

Endereço: **Rua Atílio Prudente de Mello, 94**

Complemento:

Bairro: **Heimtal**

Cidade: **Londrina**

UF: **PR**

CEP: **86084-026**

Cx. Postal: E-Mail: **jgnsrangel@gmail.com**

Religião: **Adventista do Sétimo Dia**

Igreja:

Telefones: Celular: **47991240607** |

Dados da Mãe

CPF: **876706232-68** Nome: **Juliana Gabriela Nunes Rangel**

Naturalidade:

Nacionalidade: **Brasileira**

Nascimento: **14/07/1982** Estado Civil: **Casado**

Identidade: **435583**

O. Exp: **SESP**

UF: **pr**

Data Emissão: **07/11/2019**

Grau de Instrução: **Superior completo**

Endereço: **Rua Atílio Prudente de Mello, 94**

Complemento:

Bairro: **Heimtal**

Cidade: **Londrina**

UF: **PR**

CEP: **86084-026**

Cx. Postal: E-Mail:

Religião: **Adventista do Sétimo Dia**

Igreja:

Telefones: Celular: **43999336589** |

Dados do Responsável Legal

CPF: **876706232-68** Nome: **Juliana Gabriela Nunes Rangel**

Naturalidade:

Nacionalidade: **Brasileira**

Nascimento: **14/07/1982** Estado Civil: **Casado**

Identidade: **435583**

O. Exp: **SESP**

UF: **pr**

Data Emissão: **07/11/2019**

Grau de Instrução: **Superior completo**

Endereço: **Rua Atílio Prudente de Mello, 94**

Complemento:

Bairro: **Heimtal**

Cidade: **Londrina**

UF: **PR**

CEP: **86084-026**

Cx. Postal: E-Mail:

Religião: **Adventista do Sétimo Dia**

Igreja:

Telefones: Celular: **43999336589** |

Dados do Responsável Financeiro

CPF: **876706232-68** Nome: **Juliana Gabriela Nunes Rangel**

Naturalidade:

Nacionalidade: **Brasileira**

Nascimento: **14/07/1982** Estado Civil: **Casado**

Identidade: **435583**

O. Exp: **SESP**

UF: **pr**

Data Emissão: **07/11/2019**

Grau de Instrução: **Superior completo**

Endereço: **Rua Atílio Prudente de Mello, 94**

Complemento:

Bairro: **Heimtal**

Cidade: **Londrina**

UF: **PR**

CEP: **86084-026**

Cx. Postal: E-Mail:

Religião: **Adventista do Sétimo Dia**

Igreja:

Telefones: Celular: **43999336589** |

Deferimento

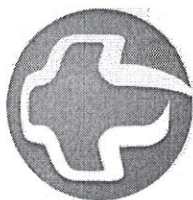
Data: ____/____/____

[] Deferido [] Indeferido

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

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

Responsável



HOSPITAL
ORTOPÉDICO
DE LONDRINA

PA

(Cons 221402) 773943

Ficha de Atendimento Ambulatorial

Ficha Cadastral

Paciente.....: NOAH DANIEL SANTOS RANGEL PRONTUÁRIO ..: 0855320
Data de Nascimento...: 04/10/2018 Idade...: 5 anos Data / Hora...: 23/02/2024 15:42
Convênio.....: COLEGIO ADVENTISTA SUL BR Setor...: PRONTO SOCORRO
Sexo.....: Masculino Estado Civil...: Solteiro(a) Telefone...: (43)99933-6589
RG / Docto.....: 158580136 CPF...: 145.147.689-28
Endereço.....: CAVIUNA 254 - JD LEONOR Cep...: 86084-026
Cidade.....: LONDRINA - PR
Especialidade.....: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Médico.....: RAFAEL MAURICIO BELETATO

Triagem / Observação

[Handwritten signature]

Prescrição Médica

Rx Per ALTO SP

Exames/Diagnóstico

[Handwritten signature]

Dr. Rafael Maurício Beletato
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 28806

Assinatura e Carimbo Médico

[Handwritten signature]
Assinatura do Paciente / Responsável

Paciente: **NOAH DANIEL SANTOS RANGEL**

Data do nascimento: 04/10/2018

Data do exame: 23/02/2024

RADIOGRAFIA DO PÉ 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