

Lista de Participantes do Jogo - GALO MARINGÁ

CAMPEONATO PARANAENSE DE FUTEBOL FEMININO SUB 17

Jogo Nº: 2

GALO MARINGÁ

x TOLEDO

14/09/2024 - 17:30

Local: José Carlos de Oliveira Sobrinho

Curitiba/Novo Mundo



Árbitro:

Assistente 1:

Assistente 2:

4º Árbitro:

Delegado: EDUARDO SENNA

Nº	BID	Nome	Apelido	T/R
1	802.298	ISABELLE CRISTINA DA SILVA ALVES	ISABELLE	GT
2	802.360	MARIA CLARA REGIS VALIM	MARIA CLARA	T
3	880.112	ISADORA RAMOS OLIVEIRA	ISADORA	T
4	802.744	VICTORIA EDUARDA SANTOS DA SILVA	VICTORIA EDUARDA	T
5	880.021	BEATRIZ VIEIRA ANTUNES	BEATRIZ	T
6	880.521	BÁRBARA BEATRIZ DA SILVA GOMES	BÁRBARA	T
7	802.391	LIVIA BORTOLUZZI BIANCHIN ROBERTO	LIVIA BORTOLUZZI	T
9	881.184	MARIA EDUARDA DE SOUZA	MARIA	T
10	802.384	GIOVANNA MEISEN BERTO	GIOVANNA	T
11	880.356	LANNA GABRIELA MILLER	LANNA MILLER	T
23	883.446	ISABELLY CAROLLINY GEGENSCHATZ DA SILVA	ISABELLY GEGENSCHATZ	T
12	880.031	YARA DA SILVA BARALDI	YARA	GR
8	802.337	MAISSA GABRIELLI MINELLI DA SILVA	MAISSA	R
13	882.695	MARINA REZENDE BONILHA	MARINA BONILHA	R
14	804.323	REBEKA GEOVANNA CARDOSO DA SILVA	REBEKA	R
15	881.190	LETICIA NICOLLY SCHIPFER OLIVEIRA	LETICIA SCHIPFER	R
16	883.455	BEATRIZ DOS SANTOS ANDRADE	BEATRIZ ANDRADE	R
17	880.533	BRUNA GABRIELLY FAGUNDES NONATO	BRUNA GABRIELLY	R
18	880.872	VITORIA TURINI DOS SANTOS	VITORIA	R
19	880.667	ISABELLA NICOLY DA SILVA CARVALHO	ISABELLA	R
20	880.387	LARA ROCHA DA FONSECA	LARA	R
21	880.023	KAUANNY LARA ROMAGNOLI ROZARIO	KAUANNY	R
22	879.956	ERICA VITORIA GOMES TAIT	ERICA TAIT	R

COMISSÃO TÉCNICA

Treinador: MATHEUS DE OLIVEIRA JAIME - Registro: 544

Aux. Téc.: NORTON FELIPE DE SOUZA ROQUE - Registro: 2160

Prep. Físico: VANESSA MENEZES MENEGASSI - CREF: 034332-G/PR

Prep. Goleiro: TALLE VINICIOS GOVEIA DOS SANTOS - Registro: 284

Médico:

Mas/Fis/Enf:

Termo de Ciência: Declaramos, para os devidos fins, que estamos cientes de que em cumprimento à Lei Estadual nº 16.078, de 31 de Julho de 2013, e tendo em vista o disposto nos arts. 15, inciso XXIII, 48, inciso VIII e 126, todos do Regulamento Geral das Competições da Federação, é obrigatória a execução do Hino Nacional Brasileiro e do Hino do Estado do Paraná antes do início dos eventos desportivos, e que, para evitar atraso das partidas, a entrada das equipes em campo terá que ocorrer até 10(dez) minutos antes do horário do jogo marcado pela tabela da competição, sob pena das sanções do art. 191, do Código Brasileiro de Justiça Desportiva (CBJD) Conforme o artigo 41º do Regulamento Geral das Competições, de 2019 (FPF), que prevê o horário da entrega desta relação ao Delegado do jogo com 60 (sessenta) minutos antes da hora marcada para o início da partida. Solicito que os responsáveis tomem ciência das Leis acima e das determinações do RGC-FPF-2019.

VANESSA MENEZES MENEGASSI

Supervisor

VICTORIA EDUARDA SANTOS DA SILVA

Capitão

Lista de Participantes do Jogo - TOLEDO

CAMPEONATO PARANAENSE DE FUTEBOL FEMININO SUB 17

Jogo N°: 2 GALO MARINGÁ x TOLEDO
14/09/2024 - 17:30 Local: José Carlos de Oliveira Sobrinho

Curitiba/Novo Mundo



Árbitro: ANDRE EDUARDO FEY
Assistente 2: IGOR SILVESTRE NICOLA
Delegado: EDUARDO SENNA

Assistente 1: JOÃO DE MORAES NETO
4° Árbitro:

N°	BID	Nome	Apelido	T/R
1	869.007	ISABELA ROLIN AIRES	AIRES	GT
3	834.037	EMILLY CRISLEY PEREIRA MARTINS	EMILLY	T
4	794.226	SOPHIE EMANUELI MAICZUK	SOPHIE	T
6	793.720	LARIELEN RICARDO SILVA	LAURIELEN	T
8	794.206	ANNA LUIZA RASCHE SCHMITT	ANNA	T
9	752.802	LILIAN ELER FERREIRA	LILIAN	T
10	753.830	ALANA ALBANI DO NASCIMENTO	ALANA	T
11	763.276	KAREM GABRIELLY BIZZON DA SILVA	PITUCA	T
13	794.613	VITORIA BOTELHO DIAS	VITORIA	T
14	793.882	MARIANA TODARO DE OLIVEIRA	MARIANA	T
16	794.299	KIMBERLY KAUANY BLEIFE DE OLIVEIRA	KIMBERLY	T
7	848.373	MARCELA SANTOS ANDRADE	MARCELA	R
15	781.296	ISABELLA MOREIRA SANTOS	BELLINHA	R
17	883.990	MARIANE ARAUJO DOS SANTOS	MARIANE	R
19	883.906	NICOLLY VITORIA PAGUN PINHEIRO	NICOLLY	R
20	852.741	LETICIA BEATRIZ BAILO ROSA	LETICIA	R
25	794.609	EMILY ARAUJO CASTRO	EMILY	R

COMISSÃO TÉCNICA

Treinador: JAIME LIRA LEAL FILHO - Registro: 323

Aux. Téc.: LAYS ELOAR LOPES ANTONIO - Registro: 1826

Prep. Físico:

Prep. Goleiro: ESTER GLORIA RAMOS - Registro: 2847

Médico:

Mas/Fis/Enf: GIOVANA POLIDORO DOS SANTOS - Registro: 2848

Termo de Ciência: Declaramos, para os devidos fins, que estamos cientes de que em cumprimento à Lei Estadual n° 16.078, de 31 de Julho de 2013, e tendo em vista o disposto nos arts. 15, inciso XXIII, 48, inciso VIII e 126, todos do Regulamento Geral das Competições da Federação, é obrigatória a execução do Hino Nacional Brasileiro e do Hino do Estado do Paraná antes do início dos eventos desportivos, e que, para evitar atraso das partidas, a entrada das equipes em campo terá que ocorrer até 10(dez) minutos antes do horário do jogo marcado pela tabela da competição, sob pena das sanções do art. 191, do Código Brasileiro de Justiça Desportiva (CBJD). Conforme o artigo 41° do Regulamento Geral das Competições, de 2019 (FPF), que prevê o horário da entrega desta relação ao Delegado do jogo com 60 (sessenta) minutos antes da hora marcada para o início da partida. Solicito que os responsáveis tomem ciência das Leis acima e das determinações do RGC-FPF-2019.


Supervisor


KAREM GABRIELLY BIZZON DA SILVA

Capitão



(41) 99163-0333

www.gaduemergencias.com

008746

coordenacao@gaduemergencias.com

Avenida Maringá, 2.778, Atuba- Pinhais- PR- CEP: 83326-010

DATA: 14/09/24	HORA SAÍDA DA BASE: 12:49	HORA CHEGADA ORIGEM: 13:00	HORA DE CHEGADA DESTINO:	HORA FINAL OCORRÊNCIA:					
Nº DA AMBULÂNCIA: 06	ODÔMETRO BASE: 152968	ODÔMETRO CHEGADA: 153018	ODÔMETRO PARCIAL:	ODÔMETRO FINAL:					
NOME DO PACIENTE: APOIO BRASIL EMERGÊNCIAS		IDADE:	SEXO: FEM <input type="radio"/> MASC <input type="radio"/>	CPF:					
(MENOR) NOME DO PAI / MÃE / RESPONSÁVEL:		CELULAR:	NOME CLIENTE / PRESTADOR						
ENDEREÇO ORIGEM: R: DEP. WALDEMIR PEDROSO, 656		CIDADE: CURITIBA	NOME DO CONDUTOR: JORGE						
<input type="radio"/> APH <input type="radio"/> REMOÇÃO <input type="radio"/> IDA <input type="radio"/> HORA PARADA <input checked="" type="radio"/> EVENTO <input type="radio"/> VOLTA <input type="radio"/> VIAGEM <input type="radio"/> ÁREA PROTEGIDA		CÓD.:	TEMPO DE INÍCIO DOS SINTOMAS						
PSICOTRÓPICOS UTILIZADOS: NENHUMA: <input checked="" type="radio"/>		ANTECEDENTES: NENHUMA: <input checked="" type="radio"/>	DIAS: HORAS: MINUTOS:						
DIABETES I <input type="radio"/> II <input type="radio"/> ASMA <input type="radio"/> CARDIOPATIA <input type="radio"/>		CONVULSÃO <input type="radio"/> A: _____ HAS <input type="radio"/> AVC <input type="radio"/> ALERGIA <input type="radio"/>		2 2 2					
SINAIS VITAIS:									
HORA	PA.	FC	TEMP.	FR.	DEXTRO	SAT.	Abertura Ocular:		HORA:
2	2	2	2	2	2	2	ESPONTANEAMENTE..... <input type="radio"/> 4. AO CHAMADO..... <input type="radio"/> 3.		2
Resposta Verbal*							A DOR..... <input type="radio"/> 2.		TOTAL
ORIENTADO E DIALOGANDO... <input type="radio"/> 5. CONFUSO <input type="radio"/> SONS PALAVRAS INADEQUADAS... <input type="radio"/> 3. 4. INCOMPREENSÍVEIS <input type="radio"/> 2.							SEM RESPOSTA..... <input type="radio"/> 1.		
Resposta MOTORA*							EXTENSÃO..... <input type="radio"/> 2.		2
OBEDECEM..... <input type="radio"/> 6. RETIDO DE FLEXÃO..... <input type="radio"/> 3. LOCALIZA A DOR... <input type="radio"/> 5. FLEXÃO ANORMAL... <input type="radio"/> 3. SEM RESPOSTA..... <input type="radio"/> 1.							SEM RESPOSTA..... <input type="radio"/> 1.		
PROCEDIMENTOS:		MEDICAMENTOS DO PACIENTE:		MATERIAL UTILIZADO:		EVOLUÇÃO:			
<input type="radio"/> SSV <input type="radio"/> PUNÇÃO <input type="radio"/> REGULAÇÃO <input type="radio"/> CURATIVO <input type="radio"/> OXIGENOTERAPIA				2 LUVAS PROCEDIMENTO SERINGA 5ML AGULHA		MELHORIA..... <input type="radio"/> SEM ALTERAÇÃO..... <input type="radio"/> PIORA..... <input type="radio"/> FALECE..... <input type="radio"/>			
NATUREZA DO ATENDIMENTO: COBERTURA DE EVENTO		ENDEREÇO DESTINO:		NIR (ACEITE):		CLASSIFICAÇÃO CHAMADA:			
						EMERGÊNCIA..... <input type="radio"/> URGÊNCIA..... <input type="radio"/> CONSULTA..... <input type="radio"/> REMOÇÃO..... <input type="radio"/>			
ANOTAÇÃO / EVOLUÇÃO: EQUIPE ACIONADA PARA COBERTURA DE EVENTO ESPORTIVO COMO APOIO PARA BRASIL EMERGÊNCIAS. FICAMOS DE PRONTIDÃO PARA ATENDIMENTO A QUALQUER INTERCORRÊNCIA. SOU TERE NECESSIDADE DE APLICAR UM ANTIINFLAMATÓRIO EM UMA DAS JOGADORAS DE DICLOFENACO.									
								ASSINATURA / MÉDICO	
AUTORIZO A EXECUÇÃO DO SERVIÇO, CIENTE DE QUE O ATENDIMENTO REALIZADO PELO GRUPO DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA DE CURITIBA SÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA MÉDICA PARA OS FILIADOS QUE ESTÃO COM OS PAGAMENTOS DE SUAS MENSALIDADES EM DIA, CASO CONTRÁRIO, OS SERVIÇOS SERÃO COBRADOS DE ACORDO COM A TABELA DE PREÇOS VIGENTE NA DATA DO ATENDIMENTO.									
ASSINATURA / ENFERMAGEM:			ASSINATURA / CARIMBO / RECEPTOR:			ASSINATURA RESPONSÁVEL:			