

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

PROTOCOLO: 478763

Seq protocolo: (478763)

Tipo protocolo: Emergência Avatar

Escola Adventista

Período de 22/02/2022 00:00:01 até 22/02/2022 23:59:59

Blumenau, 123 - Joinville - SC

CNPJ: 84694405000167 - Inscr. Est.: ISENT0 - Fone: 34513333

Documento convênio:

Nota fiscal:

Atend. Paciente	Serha	Nº guia	Matrícula	Refer	Data início	Data final	Título	Proced	Serviços	Diárias	Materiais	Medic	Total
7536458 Ana Julia Paschoali Carvalho			6683975	03/22 18/02/22 10:11 18/02/22 12:28				149,39	75,77	0,00	11,49	0,00	236,65
7542748 Yasmin Reboi Ramos Fagundes			1332623	03/22 24/02/22 13:23 24/02/22 14:34				139,28	0,00	0,00	0,00	0,00	139,28
7540650 Dyeniffer Alves de Aguiar		5003	1333183	03/22 22/02/22 22:00 23/02/22 00:14				0,00	0,00	0,00	117,87	12,46	130,33
7540650 Dyeniffer Alves de Aguiar			1333183	03/22 22/02/22 22:00 23/02/22 00:14				259,96	75,77	0,00	27,58	0,00	363,31
7540601 Pedro Ryan Ferreira			1333286	03/22 22/02/22 19:26 22/02/22 20:51				207,82	0,00	0,00	0,00	0,00	207,82
Total do protocolo				4/4				756,45	151,54	0,00	156,94	12,46	1.077,39

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia Principal
000000	4948

4 - Data da Autorização	5 - Senha
18/02/2022	

6 - Data Validade da Senha
30/12/2022

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
Não Informada

8 - Número da Carteira
6683975

9 - Validade da Carteira
30/12/2022

10 - Nome
Ana Julia Paschoali Carvalho

11 - Cartão Nacional de Saúde
703604042808933

12 - Atendimento a RN
N

13 - Código na Operadora
8469405000167

14 - Nome do Contratado
ASSOCIACAO BENEFICIENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

15 - Nome do Profissional Solicitante
Jan Gabriel Tamanihi

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
20947

18 - UF
SC

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica	24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.
2	18/02/2022	CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA	1	22	10101039	Consulta em Emergência	1
2	18/02/2022	11-04:04	22	30711037	Tala alumínio (MMSS)	1	1
3	18/02/2022	10-32:22	22	40803120	Rx Dedo AP/Perfi	1	1
4							
5							

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado	31 - Código CNES
8469405000167	ASSOCIACAO BENEFICIENTE EVANGELICA DE JOINVILLE	2521385

Dados do atendimento

32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Acidente (paciente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
11		1	

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data	37 - Hora Inicial a 38 - Hora final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acresc.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1	18/02/2022	10:59:38	22	10101039	Consulta em Emergência	1	1	1,00	100,00	100,00
2	18/02/2022	11:04:04	22	30711037	Tala alumínio (MMSS)	1	1	1,00	11,57	11,57
3	18/02/2022	10:32:22	22	40803120	Rx Dedo AP/Perfi	1	1	1,00	37,82	37,82
4										
5										

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq.Ref.	49 - Gr.Part.	50 - Código na Operadora/CPF	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
1	12	07797785961	Jan Gabriel Tamanihi	06	20947	SC	225270
2	12	07797785961	Jan Gabriel Tamanihi	06	20947	SC	225270
3	11	08046937738	Bruno Jose de Pinho Miranda	06	15424	SC	225320

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	58 - Observação / Justificativa
1 - _____	3 - _____
2 - _____	4 - _____
3 - _____	5 - _____
4 - _____	6 - _____
5 - _____	7 - _____
6 - _____	8 - _____
7 - _____	9 - _____
8 - _____	10 - _____

59 - Total Procedimentos (R\$)

149,39	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	75,77	61 - Total Materiais (R\$)	11,49	62 - Total de OPME (R\$)	0,00	63 - Total Medicamentos (R\$)	0,00	64 - Total Gases Medicinais R\$	0,00	65 - Total Geral (R\$)	236,65
--------	-----------------------------------	-------	----------------------------	-------	--------------------------	------	-------------------------------	------	---------------------------------	------	------------------------	--------

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

01/03/2022

18/02/2022

18/02/2022

1 - Registro ANS 000000	2 - Número da Guia Referenciada Não Informada
----------------------------	--

Dados do Contratado/Executante

3 - Código na Operadora 84694405000167	4 - Nome do Contratado ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE	5 - Código CNES 2521385
---	--	----------------------------

Despesas Realizadas

6 - CD	7 - Data	8 - Hora Inicial a 9 - Hora final	10 - Tabela	11 - Código do Item	12 - Qtd.	13 - Unidade de Medida	14 - Fator Red. / Acresc.	15 - Valor Unitário - R\$	16 - Valor Total - R\$		
17-Registro ANVISA do Material											
1	3	18/02/2022	11:04	11:04	19	70799172	0,5	042	1,00	16,28	8,14
20 - Descrição : ESPARADRAPO BRANCO 10CMX4,5MT											
2	3	18/02/2022	11:05	11:05	19	78202850	1	036	1,00	3,35	3,35
20 - Descrição : TALA METALICA 12X250MM											
3	7	18/02/2022	11:04	11:04	18	60023236	1	036	1,00	75,77	75,77
20 - Descrição : Sala de Gesso/Procedimentos											
4											
20 - Descrição :											
5											
20 - Descrição :											
6											
20 - Descrição :											
7											
20 - Descrição :											
8											
20 - Descrição :											
9											
20 - Descrição :											
10											
20 - Descrição :											
20 - Descrição :											
21 - Total Gases Medicinais (R\$)											
0,00											
22 - Total Medicamentos (R\$)											
0,00											
23 - Total Materiais (R\$)											
11,49											
24 - Total de OPME (R\$)											
0,00											
25 - Total Taxas de Aluguéis (R\$)											
75,77											
26 - Total Diárias R\$											
0,00											
27 - Total Geral R\$											
87,26											

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ana Júlia Paschoali Carvalho

Nº da Carteirinha: 6.68.3975

Instituição: Colégio Adventista de Joinville - Saguauçu

Data de Nascimento: 13/04/2010

Nº da Guia: 4948



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/02/2022	09:46:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Bola bateu no dedo	Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição
A aluna durante a aula de educação física manuseando a bola de basquete bateu a bola no dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof. Leandro	(47) 9937-5244

Quem prestou primeiros socorros	Data
Levi	18/02/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
O aluno foi atendido pelo coordenador de disciplina que comunicou a mãe.

Dr. Reynaldo Vemos S. Neto Ass.:
Médico
CRM/SO 25873


Renato Wandscheer Fritsche

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia Principal
000000	5036

4 - Data da Autorização	5 - Senha
24/02/2022	

Dados do Beneficiário
8 - Número da Carteira
1332623

6 - Data Validade da Senha	9 - Validade da Carteira
	30/12/2022

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	10 - Nome
Não Informada	Yasmin Rebeli Ramos Fagundes

11 - Cartão Nacional de Saúde
706201509809058

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante
13 - Código na Operadora
84694405000167

14 - Nome do Contratado
ASSOCIACAO BENEFICIENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

15 - Nome do Profissional Solicitante
Jan Gabriel Tamamani

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
20947

18 - UF
SC

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados
21 - Carteira do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
24/02/2022

23 - Indicação Clínica
TRANSTORNO MUSCULAR NAO ESPECIFICADO

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.
1	22	40803104 Rx Antebraco AP/Perfi	1	1
2	22	10101039 Consulta em Emergência	1	1
3				
4				
5				

Dados do Contratado, Executante
29 - Código na Operadora
84694405000167

30 - Nome do Contratado
ASSOCIACAO BENEFICIENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

Dados do Atendimento
32 - Tipo de Atendimento
11

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

31 - Código CNES
2521385

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados
36 - Data
24/02/2022

37 - Hora Inicial a 38 - Hora final
14:00:05

39 - Tabela
22

40 - Código do Procedimento
40803104

41 - Descrição
Rx Antebraco AP/Perfi

42 - Qtd.
1

43 - Via
1

44 - Tec.
1

45 - Fator Red./Acresc.
1,00

46 - Valor Unitário (R\$)
39,28

47 - Valor Total (R\$)
39,28

1	24/02/2022	14:00:05	22	40803104	Rx Antebraco AP/Perfi	1	1	1	1,00	39,28	39,28
2	24/02/2022	14:14:18	22	10101039	Consulta em Emergência	1	1	1	1,00	100,00	100,00
3											
4											
5											

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)
48 - Seq. Ref.
11

49 - Gr. Part.
66442141934

50 - Código na Operadora/CPF
66442141934

51 - Nome do Profissional
Claudio Cesar de Oliveira Vendramini

52 - Conselho Profissional
06

53 - Número no Conselho
07847

54 - UF
SC

55 - Código CBO
225270

2	12	07797785961	Jan Gabriel Tamamani	06	20947	SC	225270
---	----	-------------	----------------------	----	-------	----	--------

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série
57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 -	2 -	3 -	4 -	5 -	6 -	7 -	8 -	9 -	10 -
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)
139,28

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)
0,00

61 - Total Materiais (R\$)
0,00

62 - Total de OPME (R\$)
0,00

63 - Total Medicamentos (R\$)
0,00

64 - Total Gases Medicinais R\$
0,00

65 - Total Geral (R\$)
139,28

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização
01/03/2022

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
24/02/2022

68 - Assinatura do Contratado

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Yasmin Reboli Ramos Fagundes

Nº da Carteira: 13.3.2623

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 15/01/2006

Nº da Guia: 5036

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/02/2022	11:32:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Antebraço Direito

Descrição

Aluna jogando voley atacou a bola e posteriormente sentiu uma dor forte no ante braço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Mônica	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Mônica	24/02/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HDH - Hospital Dona Helena	Rua Blumenau	123	Centro	(47) 3451-3333 (47) 3451-3365

Observações

A mãe da aluna ira conduzir a mesma até a unidade de saúde.

Dr. Jan Tamarin
Ortopedia e Traumatologia
CRM/SC 20947 - RQE 11197 - TEOT 1663

Ass.:

Pedro Beck
Coordenador Disciplinar
IAESC

Pedro Rubens da Silva Beck

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

1 - Registro ANS 000000	3 - Nº Guia Principal 5003		
4 - Data da Autorização 22/02/2022	5 - Senha 1333183	6 - Data Validade da Senha 22/02/2022	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 5003
Dados do Beneficiário		8 - Número da Carteira 1333183	9 - Validade da Carteira 22/02/2022
Dados do Solicitante		10 - Nome Dyennifer Alves de Aguiar	11 - Cartão Nacional de Saúde
13 - Código na Operadora 84694405000167	14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE		
15 - Nome do Profissional Solicitante Aline Mariana Gelfuri	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 27868	18 - UF SC
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
21 - Caracter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 22/02/2022	23 - Indicação Clínica FRATURA DO ANTEBRACO, PARTE NAO ESPECIFICADA	
24 - Tabela 1	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 26 - Descrição	27 - Cide, Solic. 28 - Cide Aut.	
Dados do Contratado Executante			
29 - Código na Operadora 84694405000167	30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE		
Dados do atendimento			
31 - Código CNES 2521385	32 - Tipo de Atendimento 11	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta 1
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados			
35 - Hora inicial a 36 - Hora final 1	37 - Tabela 38 - Código do Procedimento 41 - Descrição	39 - Cide 40 - Via	42 - Cide 43 - Via
Identificação do(a) Profissional(is) Executante(s)			
44 - Seq. Ref. 49 - Gr. Part.	50 - Código na Operadora/CPF 51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho
54 - UF			
55 - Código CBO			
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série			
57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	58 - Observação / Justificativa		
59 - Total Procedimentos (R\$) 0,00	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 0,00	61 - Total Materiais (R\$) 117,87	62 - Total de OPME (R\$) 0,00
63 - Total Medicamentos (R\$) 12,46	64 - Total Gases Medicinais R\$ 0,00	65 - Total Geral (R\$) 130,33	66 - Assinatura do Contratado 22/02/2022

Impresso em: 01/03/2022 08:11:36

Página 3

Juliana R

WATER/0106

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia Principal
000000	5003

4 - Data da Autorização	5 - Senha
22/02/2022	

Dados do Beneficiário	6 - Data Validade da Senha
8 - Número da Carteira	
1333183	

9 - Validade da Carteira	10 - Nome
22/02/2022	Dyennifer Alves de Aguiar

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	11 - Cartão Nacional de Saúde
Não Informada	

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante	14 - Nome do Contratado
13 - Código na Operadora	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE
84694405000167	

15 - Nome do Profissional Solicitante
Aline Mariana Galfuri

16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho
06	27868

18 - UF	19 - Código CBO
SC	225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
2	22/02/2022	FRATURA DO ANTEBRACO, PARTE MAO ESPECIFICADA
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição
1 22	40803090	Rx Cotovelo AP/Perfi
2 22	40803104	Rx Antebraco AP/Perfi
3 22	10101039	Consulta em Emergência
4 22	30711037	Tala axila (palmar)
5 22	40803090	Rx Cotovelo Inc. Cabeça Radio

Dados do Contratado Executante	30 - Nome do Contratado
29 - Código na Operadora	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE
84694405000167	

31 - Código CNES
2521385

Dados do atendimento	32 - Tipo de Atendimento
11	

33 - Indicação de Acidente (paciente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados									
36 - Data	37 - Hora Inicial a 38 - Hora final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acresc.	46 - Valor Unitário (R\$)
1 22/02/2022	22:36:02	22	40803090	Rx Cotovelo AP/Perfi	1	1	1	1,00	37,82
2 22/02/2022	22:36:01	22	40803104	Rx Antebraco AP/Perfi	1	1	1	1,00	39,28
3 22/02/2022	23:03:20	22	10101039	Consulta em Emergência	1	1	1	1,30	130,00
4 22/02/2022	23:15:29	22	30711037	Tala axila (palmar)	1	1	1	1,30	15,04
5 22/02/2022	22:36:02	22	40803090	Rx Cotovelo Inc. Cabeça Radio	1	1	1	1,00	37,82

Identificação do(a) Profissional(ais) Executante(s)

48 - Seq./rel.	49 - Gr./Par.	50 - Código na Operadora/CPF	51 - Nome do Profissional
12		05732566910	Aline Mariana Galfuri

52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
06	27868	SC	225270

56 - Observação / Justificativa

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 -	2 -	3 -	4 -	5 -	6 -	7 -	8 -	9 -	10 -
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total Materiais (R\$)	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total Medicamentos (R\$)	64 - Total Gases Medicinais R\$	65 - Total Geral (R\$)
259,96	75,77	27,58	0,00	0,00	0,00	363,31

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado
01/03/2022	22/02/2022	

1 - Registro ANS 000000	2 - Número da Guia Referenciada 5003
----------------------------	---

3 - Código na Operadora 84694405000167	4 - Nome do Contratado ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE	5 - Código CNES 2521385
---	--	----------------------------

Despesas Realizadas												
6 - CD	7 - Data	8 - Hora Inicial a 9 - Hora final	10 - Tabela	11 - Código do Item	12 - Qtde.	13 - Unidade de Medida	14 - Fator Red. / Acresc.	15 - Valor Unitário - R\$	16 - Valor Total - R\$			
17-Registro ANVISA do Material			18-Referência do material no fabricante									
1	2	22/02/2022	23:01	23:01	20	90206690	1	001	1,00	12,46	12,46	
20 - Descrição : ARTRINID												
2	3	22/02/2022	23:01	23:01	19	70014280	1	036	1,00	2,10	2,10	
20 - Descrição : AGULHA HIPODERMICA 25X07,0MM PRECISIONGLIDE												
3	3	22/02/2022	23:01	23:01	19	78214548	1	036	1,00	1,16	1,16	
20 - Descrição : AGULHA 40X12 DESC.												
4	3	22/02/2022	22:59	22:59	19	78988675	3	036	1,00	14,63	43,89	
20 - Descrição : ATADURA CREPOM CYSNE 12CMX1,8MT(REPOUSO)												
5	3	22/02/2022	22:59	22:59	00	0001810009	3	036	1,00	14,92	44,76	
20 - Descrição : Atadura Gessada Plastrona 10cm												
6	3	22/02/2022	22:59	22:59	19	70034656	3	036	1,00	4,09	12,27	
20 - Descrição : ATADURA ORTOPEIDICA 10CMX1MT 12UNID.												
7	3	22/02/2022	22:59	22:59	19	70034702	1	036	1,00	11,04	11,04	
20 - Descrição : ATADURA ORTOPEIDICA 15CMX1,8MT 12UNID.												
8	3	22/02/2022	23:01	23:01	19	70705291	1	036	1,00	2,65	2,65	
20 - Descrição : SERINGA 03ML LUER-LOK PLASTIPAK S/AG.												
9												
20 - Descrição :												
10												
20 - Descrição :												
21 - Total Gases Medicinais (R\$) 0,00												
22 - Total Medicamentos (R\$) 12,46												
23 - Total Materiais (R\$) 117,87												
24 - Total de OPME (R\$) 0,00												
25 - Total Taxas de Aluguéis (R\$) 0,00												
26 - Total Diárias R\$ 0,00												
27 - Total Geral R\$ 130,33												

1 - Registro ANS 000000	2 - Número da Guia Referenciada Não Informada
----------------------------	--

Dados do Contratado Executante	3 - Código na Operadora 84694405000167	4 - Nome do Contratado ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE	5 - Código CNES 2521385
--------------------------------	---	--	----------------------------

Despesas Realizadas									
6 - CD	7 - Data	8 - Hora Inicial a 9 - Hora final	10 - Tabela	11 - Código do Item	12 - Qtde.	13 - Unidade de Medida	14 - Fator Red. / Acresc.	15 - Valor Unitário - R\$	16 - Valor Total - R\$
17-Registro ANVISA do Material			18- Referência do material no fabricante					19- Nº Autorização de Funcionamento	
1	3 22/02/2022	23:15	23:15	19	0,5	042	1,00	16,28	8,14
20 - Descrição : ESPARADRAPO BRANCO 100CMX4,5MT									
2	3 22/02/2022	23:15	23:15	19	4	042	1,00	4,86	19,44
20 - Descrição : MALHA TUBULAR ALGODAO 12CMX15MT									
3	7 22/02/2022	23:15	23:15	18	1	036	1,00	75,77	75,77
20 - Descrição : Sala de Gesso/Procedimentos									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									
20 - Descrição :									

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Dyeniffer Alves de Aguiar

Nº da Carteira: 13.3.3183

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 06/12/2005

Nº da Guia: 5003



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/02/2022	20:51:00	Pista de skate	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Braço Direito, Cotovelo Direito

Descrição

Aluna estava no horário de esporte andando de skate, quando caiu e bateu o braço + cotovelo direitos. Apresenta edema no local e leve escoriação. Tomou Torsilax e aplicou gelo no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gisela Cardoso	(51) 99921-4148

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gisela Cardoso	22/02/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

Aluna estava no horário de esporte andando de skate, quando caiu e bateu o braço + cotovelo direitos. Apresenta edema no local e leve escoriação. Tomou Torsilax e aplicou gelo no local.

Gisela Cardoso
Preceptora

Ass.:

Erenice Pereira De Araujo

Dr. Vitor Corotini
Ortopedia e Traumatologia
Especialista Joelho / Esporte
CRM/PR 30290 / CRM/SC 24492
TEOT: 14816 / RQE: 15170
Tel: 47 99616-1120 / 41 99872-6120

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorrrilho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

1 - Registro ANS 000000	3 - Nº Guia Principal 4987												
4 - Data da Autorização 22/02/2022	5 - Senha	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora Não Informada										
Dados do Beneficiário		8 - Número da Carteira 1333286	9 - Validade da Carteira 31/12/2022	10 - Nome Pedro Ryan Ferreira	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N							
Dados do solicitante		13 - Código na Operadora 84694405000167				14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE							
15 - Nome do Profissional Solicitante Jan Gabriel Tamarihi		16 - Conselho Profissional 06		17 - Número no Conselho 20947	18 - UF SC	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante						
Dados da solicitação / Procedimentos ou Item Assistenciais Solicitados		21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 22/02/2022	23 - Indicação Clínica FERIMENTO DO PUNHO E DA MAO, PARTE NAO ESPECIFICADA								
24 - Tabela 1 22	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 10101039	26 - Descrição Consulta em Emergência	27 - Qtd. Solic. 1	28 - Qtd. Aut. 1									
2 22	40803112	Rx Punho AP/Peril	1	1									
3 22	40803120	Rx Mao AP/Oblíqua	1	1									
4													
Dados do Contratado Executante		29 - Código na Operadora 84694405000167		30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE		31 - Código CNES 2521385							
Dados do atendimento		32 - Tipo de Atendimento 11	33 - Indicação de Acidente (paciente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento								
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados													
36 - Data 1 22/02/2022	37 - Hora inicial a 36 - Hora final 20:44:49	38 - Tabela 22	39 - Código do Procedimento 10101039	40 - Descrição Consulta em Emergência	41 - Qtd. 1	42 - Via 1	43 - Rec. 1	44 - Fator Red./Acresc. 1,30	45 - Valor Unitário (R\$) 130,00	46 - Valor Total (R\$) 130,00			
2 22/02/2022	20:12:47	22	40803112	Rx Punho AP/Peril	1	1	1	1,00	40,00	40,00			
3 22/02/2022	20:12:47	22	40803120	Rx Mao AP/Oblíqua	1	1	1	1,00	37,82	37,82			
4													
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)													
48 - Seq. Ref. 1 12	49 - Gr. Part. 0797765961	50 - Código na Operadora/CPF Jan Gabriel Tamarihi	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional 06	53 - Número no Conselho 20947	54 - UF SC	55 - Código CBO 225270						
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável													
1 -	2 -	3 -	4 -	5 -	6 -	7 -	8 -	9 -	10 -				
58 - Observação / Justificativa													
59 - Total Procedimentos (R\$) 207,82		60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 0,00		61 - Total Materiais (R\$) 0,00		62 - Total de OPME (R\$) 0,00		63 - Total Medicamentos (R\$) 0,00		64 - Total Gases Médicinas R\$ 0,00		65 - Total Geral (R\$) 207,82	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 01/03/2022				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 22/02/2022				68 - Assinatura do Contratado 22/02/2022					

Impresso em: 01/03/2022 08:11:36

Página 5

Juliana R

WATE/0106

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pedro Ryan Ferreira
Nº da Carteira: 13.3.3286
Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 10/06/2005

Nº da Guia: 4987

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/02/2022	09:49:00	Pátio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Mão Direita

Descrição

O aluno estava andando de skate na pista externa da escola, quando caiu e bateu com o pulso. Foi atendido na escola e foi feito gelo no local e pomada de cataflán. O ocorrido foi no dia 14/02/22. O aluno foi orientado a procurar a equipe se caso não houvesse melhora. O aluno procurou ajuda hoje.

Testemunha da ocorrência

Pedro Beck

Syendra Oliveira

Telefone

(47) 3447-7400

(47) 99773-0496

Quem prestou primeiros socorros

Syendra Oliveira

Data

22/02/2022

Local de atendimento

Atendimento no próprio estabelecimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Observações

O aluno estava andando de skate na pista externa da escola, quando caiu e bateu com o pulso. Foi atendido na escola e foi feito gelo no local e pomada de cataflán. O ocorrido foi no dia 14/02/22. O aluno foi orientado a procurar a equipe se caso não houvesse melhora. O aluno procurou ajuda hoje.

Ass.: *Syendra Oliveira*

Syendra Rinaldi De Quadros Oliveira

JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12

Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorrião - Curitiba - Paraná - 80730-070

Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Syendra Rinaldi De Quadros Oliveira

1 de 1

22/02/2022 09:52

Dr. Jan Tannanini
Ortopedia e Traumatologia
CRM/SC 20947 - RQE 17197 - TEOT 16563