

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

PROTOCOLO: 481196

Seq protocolo: (481196)

Tipo protocolo: Emergência

Blumenau, 123 - Joinville - SC

Período de 21/03/2022 00:00:01 até 21/03/2022 23:59:59

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

Documento convênio:

Nota fiscal:

Escola Adventista

Atend.	Paciente	Senha	Nº guia	Autorizador	Matricula	Refer	Data início	Data final	Título	Proced	Serviços	Diárias	Materiais	Medic	Total
7561816	Edson Macedo Junior		5255		6683631	03/22	16/03/22	16/03/22		190,85	75,77	0,00	75,32	0,00	341,94
7552974	Hendriw de Melo Machado		5135		1333410	03/22	07/03/22	07/03/22		169,28	0,00	0,00	0,00	0,00	169,28
7552976	Fabrizio Wenceslau Perez		5136		1332724	03/22	07/03/22	07/03/22		237,20	75,77	0,00	134,29	12,46	459,72
7552978	Mateus Sales e Silva		5134		1332807	03/22	07/03/22	07/03/22		207,10	0,00	0,00	5,91	12,46	225,47
7557633	Annelise Do Nascimento Monteiro Lima		5210		1333343	03/22	13/03/22	13/03/22		207,10	0,00	0,00	0,00	0,00	207,10
7555944	Pietro Selmer Friedrich		5188		1332693	03/22	10/03/22	11/03/22		258,50	75,77	0,00	37,70	3,82	375,79
7555945	Erik Lenz Dill		5189		1332439	03/22	10/03/22	11/03/22		209,35	95,67	0,00	51,67	10,31	367,00
7556769	Dyeniffer Alves de Aguiar		5003		1333183	03/22	11/03/22	11/03/22		137,82	0,00	0,00	0,00	0,00	137,82
7555611	Fabrizio Wenceslau Perez		5136		1332724	03/22	10/03/22	10/03/22		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Total do protocolo										1.717,20	322,98	0,00	304,89	39,05	2.384,12

1 - Registro ANS 3 - Nº Guia Principal
000000 5255

4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data Validade da Senha 7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora
16/03/2022 16/03/2022 5255

8 - Número da Carteira 9 - Validade da Carteira 10 - Nome
6636351 16/03/2022 Edson Macedo Junior

11 - Cartão Nacional de Saúde 12 - Atendimento a RN
N

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

15 - Nome do Profissional Solicitante 16 - Conselho Profissional 17 - Número no Conselho 18 - UF 19 - Código CBO 20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Ruan Carlo Zanella 06 21844 SC 225270

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados
21 - Caráter do Atendimento 22 - Data da Solicitação 23 - Indicação Clínica
2 16/03/2022 DOR ARTICULAR

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	30711037	Tala luva	1	1
3 22	40803112	Rx Punho + Escalfoide	1	1
4 22	10101039	Consulta em Emergência	1	1

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

Dados do atendimento
32 - Tipo de Atendimento 33 - Indicação de Acidente (acidente 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./Acrsc.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 16/03/2022	17:28:35	22	40803104	Rx Antebraco AP/Perfi	1	1	1		1,00	39,28
2 16/03/2022	17:50:29	22	30711037	Tala luva	1	1	1		1,00	11,57
3 16/03/2022	17:28:35	22	40803112	Rx Punho + Escalfoide	1	1	1		1,00	40,00
4 16/03/2022	17:25:59	22	10101039	Consulta em Emergência	1	1	1		1,00	100,00

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

48 - Seq. Rel.	49 - Gr. Part.	50 - Código na Operadora/CPF	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
2	12	01038293936	Ruan Carlo Zanella	06	21844	SC	225270
4	12	01038293936	Ruan Carlo Zanella	06	21844	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\$) 60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total Materiais (R\$)

190,85	75,77	75,32	0,00	0,00	0,00	0,00	341,94
--------	-------	-------	------	------	------	------	--------

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
21/03/2022 16/03/2022

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Edson Macedo Junior
 Nº da Carteira: 6.68.3631
 Instituição: Colégio Adventista de Joinville - Saguacú

Data de Nascimento: 12/01/2006

Nº da Guia: 5255



Data da Ocorrência	16/03/2022
Horário	08:59:00
Local	Quadra
Atividade	Aula de educação física

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

Descrição	Estava na aula de educação física jogando basquete e caiu sobre a mão direita. (pulso)
-----------	--

Testemunha da ocorrência	Telefone
Leandro	(47) 98854-5111
Levi	(47) 98854-5111

Quem prestou primeiros socorros	Data
Leandro	16/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações	O aluno precisará atendimento médico.
-------------	---------------------------------------

Ass.:

Rubem Levi Salcedo Rodrigues

DR. MARCIO WAMBIER FIALTO
 CRM 27980 TE01-15033
 ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA
 CIRURGIÃO DE MÃO

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
 assistenciaimedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Rubem Levi Salcedo Rodrigues

1 de 1

16/03/2022 09:05

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia Principal
000000	5135

4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
07/03/2022			5135

8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN
1333410	31/12/2022	Hendriw de Melo Machado		N

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

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Felipe Younes Quatrin	06	21827	SC	225270	

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	21 - Caráter 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	07/03/2022	ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DO	1	22	Consulta em Emergência	1	1
				2	22	40804097 Rx Pe AP/Peril/Oblíqua	1	1
				3				
				4				
				5				

Dados do Contratado Executante	29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado	31 - Código CNES
	84694405000167	ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE	2521385

Dados do atendimento	32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Acidente (acidente 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 07/03/2022	20:53:59	22	10101039	Consulta em Emergência	1	1	1		130,00	130,00
2 07/03/2022	21:03:47	22	40804097	Rx Pe AP/Peril/Oblíqua	1	1	1		39,28	39,28
3										
4										
5										

Identificação do(a) Profissional(s) Executante(s)	48 - Seq. Ser.	49 - Gr. Part.	50 - Código na Operadora/CNPJ	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
	1	12	06604770923	Felipe Younes Quatrin	06	21827	SC	225270
	2	11	0804693738	Bruno Jose de Pinho Miranda	06	15424	SC	225320

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\$)	169,28	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\$)	169,28
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	21/03/2022	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	07/03/2022	68 - Assinatura do Contratado	07/03/2022								

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Hendriw de Melo Machado

Nº da Carteira: 13.3.3410

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 11/12/2003

Nº da Guia: 5135

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/03/2022	19:35:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

O aluno estava jogando bola e chutou

Testemunha da ocorrência

André Rocha

Telefone

(47) 3447-7400

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

Observações

O aluno estava jogando bola e chutou

Ass.:

Geazi Gomes de Oliveira

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

Impresso por: Geazi Gomes de Oliveira

1 de 1

7/03/2022 19:37

Dr. Felipe Younes Quatrin
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SC 21827
RQE 17313 / TEOT 16495

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia Principal
000000	5136

4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data Validade da Senha
07/03/2022		

8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
132724	31/12/2022	Fabrizio Wenceslau Perez	5136

Dados do Solicitante	13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN
	84694405000167	ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE		N

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Ruan Carlo Zanella	06	21844	SC	225270	

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	07/03/2022	CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA	1	22	Rx Pe AP/Perfil/Oblíqua	1	1

2	22	40803120	Rx Dedo AP/Perfi	1	1	1	1	1
3	22	10101039	Consulta em Emergência	1	1	1	1	1
4	22	30711029	Tala bota	1	1	1	1	1
5								

Dados do Contratado Executante	29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado	31 - Código CNES
	84694405000167	ASSOCIACAO BENEFICENTE 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	07/03/2022	21:18:51	22	40804097	Rx Pe AP/Perfil/Oblíqua	1	1	1	1,00	39,28	39,28
2	07/03/2022	21:18:51	22	40803120	Rx Dedo AP/Perfi	1	1	1	1,00	37,82	37,82
3	07/03/2022	21:01:11	22	10101039	Consulta em Emergência	1	1	1	1,30	130,00	130,00
4	07/03/2022	21:56:40	22	30711029	Tala bota	1	1	1	1,30	30,10	30,10
5											

Identificação do(a) Profissional(s) 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	11		08046937738	Bruno Jose de Pinho Miranda	06	15424	SC	225320
2	11		08046937738	Bruno Jose de Pinho Miranda	06	15424	SC	225320
3	12		01038293936	Ruan Carlo Zanella	06	21844	SC	225270
4	12		01038293936	Ruan Carlo Zanella	06	21844	SC	225270

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\$)	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\$)
237,20	75,77	134,29	0,00	12,46	0,00	459,72
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado				
21/03/2022	07/03/2022	07/03/2022				

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Fabrizzio Wenceslau Pérez

Nº da Carteira: 13.3.2724

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 06/12/2006

Nº da Guia: 5136



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/03/2022	19:38:00	Dormitório (Ex.: residencial)	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

O aluno estava se movendo e torceu o pé

Testemunha da ocorrência

André Rocha

Telefone

(47) 99795-5410

Local de atendimento

HDH - Hospital Dona Helena

Endereço

Rua Blumenau

Nº

123

Bairro

Centro

Telefone

(47) 3451-3333
(47) 3451-3365

Observações

O aluno estava se movendo e torceu o pé

Ass.:

Geazi Gomes de Oliveira

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

Impresso por: Geazi Gomes de Oliveira

1 de 1

7/03/2022 19:41

HDH - Pronto Atendimento

Dt. Int: 07/03/2022 20:39:03 Nº Atend.: 7552976

Pront: **1269244 Fabrizzio Wenceslau Perez**

Nascim: 06/12/2006 Sexo: M Idade: 15a 3m

Conven: Escola Adventista Cod: 1332724

Médico: **11111 - Médico Temporário**

Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____

Dr. Felipe Yunes Quattrin
Ortopedia e Traumatologia
CPM-SC 21827
RQE 17313 / TEOT 16495

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia Principal
000000	5134

4 - Data da Autorização	5 - Senha
07/03/2022	

8 - Número da Carteira
1332807

6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
	5134

9 - Validade da Carteira	10 - Nome
31/12/2022	Mateus Sales e Silva

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
Ruan Carlo Zanella

16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho
06	21844

18 - UF	19 - Código CBO
SC	225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		
21 - Caráter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
2	07/03/2022	CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.
1	22	40803120	Rx Dedo AP/Perfi	1
2	22	40804097	Rx Pe AP/Perfi/Oblíqua	1
3	22	10101039	Consulta em Emergência	1
4				
5				

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

31 - Código CNES
2521385

Dados do atendimento			
32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Acidente (acidente 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	07/03/2022	21:09:23	22	40803120	Rx Dedo AP/Perfi	1	1	1	1,00	37,82
2	07/03/2022	21:09:23	22	40804097	Rx Pe AP/Perfi/Oblíqua	1	1	1	1,00	39,28
3	07/03/2022	20:57:24	22	10101039	Consulta em Emergência	1	1	1	1,30	130,00
4										
5										

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

48 - Seq. Ref.	49 - Gr. Part.	60 - Código na Operadora/CPF	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
1	11	08046937738	Bruno Jose de Pinho Miranda	06	15424	SC	225320
2	11	08046937738	Bruno Jose de Pinho Miranda	06	15424	SC	225320
3	12	01038293936	Ruan Carlo Zanella	06	21844	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\$)	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\$)
207,10	0,00	5,91	0,00	12,46	0,00	225,47

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização
21/03/2022

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
07/03/2022

68 - Assinatura do Contratado
07/03/2022

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Mateus Sales e Silva

Nº da Carteira: 13.3.2807

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 09/03/2006

Nº da Guia: 5134



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/03/2022	18:12:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Pé Direito

Descrição
O aluno estava jogando futebol quando chutou e machucou o dedo do pé

Testemunha da ocorrência	Telefone
Bruno Rederde	(47) 3447-4701

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

Observações
O aluno foi atendido pela enfermeira que achou melhor encaminhar ele ao pronto atendimento

Ass.:

Geazi Gomes de Oliveira

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

Impresso por: Geazi Gomes de Oliveira

1 de 1

7/03/2022 18:27

Dr. Felipe Younes Quatrin
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SC 21827
RQE 17813 / TEOT 16495

1 - Registro ANS 000000
3 - Nº Guia Principal 5210

4 - Data da Autorização 13/03/2022
5 - Senha 13/03/2022
6 - Data Validade da Senha 5210

8 - Número da Carteira 1333343
9 - Validade da Carteira 31/12/2022
10 - Nome Annelise Do Nascimento Monteiro Lima
7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 5210

Dados do Solicitante
13 - Código na Operadora 84694405000167
14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE
11 - Cartão Nacional de Saúde
12 - Atendimento a RN N

15 - Nome do Profissional Solicitante Aline Mariana Galuri
16 - Conselho Profissional 06
17 - Número no Conselho 27868
18 - UF SC
19 - Código CBO 225270
20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados
21 - Caráter do Atendimento 2
22 - Data da Solicitação 13/03/2022
23 - Indicação Clínica ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DO

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.
1	22	40804097 Rx Pe AP/Perfil/Oblíqua	1	1
2	22	40804100 Rx Calcaneo Perfil/Axial	1	1
3	22	10101039 Consulta em Emergência	1	1
4				
5				

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 (acidente 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./Acrsc.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1	13/03/2022 18:30:09	22	40804097	Rx Pe AP/Perfil/Oblíqua	1	1	1	1,00	39,28	39,28
2	13/03/2022 18:34:43	22	40804100	Rx Calcaneo Perfil/Axial	1	1	1	1,00	37,82	37,82
3	13/03/2022 18:25:53	22	10101039	Consulta em Emergência	1	1	1	1,30	130,00	130,00
4										
5										

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

48 - Seq. Rel.	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	11	08046937738	Bruno Jose de Pinho Miranda	06	15424	SC	225320
2	11	08046937738	Bruno Jose de Pinho Miranda	06	15424	SC	225320
3	12	05732566910	Aline Mariana Galuri	06	27868	SC	225270

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

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

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

207,10

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\$)

207,10

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização
21/03/2022

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
13/03/2022

68 - Assinatura do Contratado
13/03/2022

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Annelise do Nascimento Monteiro Lima

Nº da Carteira: 13.3.3343

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 30/03/2008

Nº da Guia: 5210

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/03/2022	13:15:00	Piscina	Recreação no complexo aquático

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Pé Esquerdo

Descrição

No horário das meninas na piscina a aluna escorregou e bateu o calcanhar esquerdo, recebeu o primeiro atendimento na escola e foi encaminhado para atendimento no hospital.

Testemunha da ocorrência

Grazielly Caldeiras

Telefone

44 99932-0001

Grazielly Caldeiras

44 99932-0001

Quem prestou primeiros socorros

Syendra Rinaldi

Data

13/03/2022

Local de atendimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

HDH - Hospital Dona Helena

Rua Blumenau

123

Centro

(47) 3451-3333

(47) 3451-3365

Observações

No horário das meninas na piscina a aluna escorregou e bateu o calcanhar esquerdo, recebeu o primeiro atendimento na escola e foi encaminhado para atendimento no hospital.

Ass.:

João Teodoro de Azevedo Júnior

João Teodoro de Azevedo Júnior

Dr. Felipe Younes Quattrin
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SC 21827
RQE 17311 / TECT 16495

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 - Bigorrião - 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 5188

4 - Data da Autorização 5 - Senha
10/03/2022

8 - Número da Carteira
1332693

6 - Data Validade da Senha 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
10/03/2022 5188

9 - Validade da Carteira 10 - Nome
10/03/2022 Pietro Salmer Friedrich

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

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

15 - Nome do Profissional Solicitante
Jan Gabriel Tamramini

16 - Conselho Profissional 17 - Número no Conselho
06 20947

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 FRATURA DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NÃO ESPECIFICADAS DO PUNHO E DA M

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.
1 22	40803120	Rx Dedo AP/Perfi	1	1
2 22	40803120	Rx Dedo AP/Perfi	1	1
3 22	10101039	Consulta em Emergência	1	1
4 22	40803120	Rx Dedo AP/Perfi	1	1
5 22	30711037	Tala alumínio (MMSS)	1	1

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

31 - Código CNES
2521385

Dados do atendimento
32 - Tipo de Atendimento 33 - Indicação de Acidente (acidente 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 11/03/2022	00:20:19	00:20:19	22	40803120	Rx Dedo AP/Perfi	1	1	1	1,00	37,82
2 10/03/2022	23:33:37	23:33:37	22	40803120	Rx Dedo AP/Perfi	1	1	1	1,00	37,82
3 10/03/2022	23:02:20	23:02:20	22	10101039	Consulta em Emergência	1	1	1	130,00	130,00
4 10/03/2022	23:33:37	23:33:37	22	40803120	Rx Dedo AP/Perfi	1	1	1	37,82	37,82
5 10/03/2022	23:49:24	23:49:24	22	30711037	Tala alumínio (MMSS)	1	1	1	15,04	15,04

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 11		66442141934	Claudio Cesar de Oliveira Vendramini	06	06	SC	225320			
2 11		66442141934	Claudio Cesar de Oliveira Vendramini	06	06	SC	225320			
3 12		07797785961	Jan Gabriel Tamramini	06	06	SC	225270			
4 11		66442141934	Claudio Cesar de Oliveira Vendramini	06	06	SC	225320			
5 12		07797785961	Jan Gabriel Tamramini	06	06	SC	225270			

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável										
1 -	/	/	3 -	/	/	5 -	/	/		
2 -	/	/	4 -	/	/	6 -	/	/		
						7 -	/	/		
						8 -	/	/		
						9 -	/	/		
						10 -	/	/		

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)	258,50	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	75,77	61 - Total Materiais (R\$)	37,70	62 - Total de OPME (R\$)	0,00	63 - Total Medicamentos (R\$)	3,82	64 - Total Gases Medicinais R\$	0,00	65 - Total Geral (R\$)	375,79
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 21/03/2022 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 10/03/2022 68 - Assinatura do Contratado 10/03/2022													

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pietro Selmer Friedrich

Nº da Carteirinha: 13.3.2693

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 28/01/2007

Nº da Guia: 5188

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/03/2022	21:40:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com bola	Mão Direita

Descrição

Aluno estava jogando futebol quando a bola bateu com muita força no dedo dele.

Testemunha da ocorrência

André

HDH - Pronto Atendimento

Dt. Int: 10/03/2022 23:02:20 Nº Atend: 7555944
Pront.: **1261303 Pietro Selmer Friedrich**
Nascim: 28/01/2007 Sexo: M Idade: 15a 1m
Conven: Escola Adventista Cod: 1332693
Medico: 11111 - Medico Temporario



Telefone

(47) 3447-7461

Quem prestou primeiro atendimento

André

Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____

Data

10/03/2022

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

Observações

O aluno foi atendido pelo preceptor que achou melhor encaminhar para o pronto atendimento

Ass.:

André Rocha
Preceptor

Geazi Gomes de Oliveira

CRM-SC 27722
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Mão e Cotovelo
Dr. Guilherme A. Stinck

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 - Bigorrião - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Dt Int 10/03/2022 23:07:28 Nº Atend: 7555945
Pront: 1269463 Erik Lenz Dill
Nascim: 05/08/2005 Sexo: M Idade: 16a 7m
Conven: Escola Adventista Cod: 1332439
Medico: 11111 - Medico Temporario

Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____

**AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO**

Aluno: Erik Lenz Dill

Nº da Carteira: 13.3.2439

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 05/08/2005

Nº da Guia: 5189



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/03/2022	21:49:00	Pátio	Deslocamento interno

O que aconteceu

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Partes do corpo

Perna Esquerda

Descrição

Aluno bateu a perna quando foi pular o muro.

Testemunha da ocorrência

André Rocha

Telefone

(47) 3447-7461

Quem prestou primeiros socorros

Geazi

Data

10/03/2022

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

Observações

Aluno estava com a perna machucada e suspeitamos que tinha algo dentro por isso foi encaminhado ao pronto atendimento

CRM-561.274/2017
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Ombro e Cotovelo
Dr. Guilherme A. Stirmann

Ass.:

André Rocha
Preceptor

Geazi Gomes de Oliveira

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 - Bigorrilho - 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	5003
4 - Data da Autorização	5 - Senha	11/03/2022
Dados do Beneficiário		
8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome
1333183	31/12/2022	Dyerlley Alves de Aguiar
Dados do Solicitante		
13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado	11 - Cartão Nacional de Saúde
84694405000167	ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE	
15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho
Guilherme Augusto Stirna	06	27722
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		
21 - Caracter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
2	11/03/2022	DOR ARTICULAR
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição
1 22	10101039	Consulta em Emergência
2 22	40803090	Rx Colovelo AP/Perfil
3		
4		
5		
Dados do Contratado Exequante		
29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado	31 - Código CNES
84694405000167	ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE	2521385
Dados do atendimento		
32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta
11		1
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados		
36 - Data	37 - Hora Inicial a 38 - Hora final	39 - Tabela
1 11/03/2022	14:03:54	22
2 11/03/2022	14:36:02	22
3		
4		
5		
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)		
48 - Seq. Rel.	49 - Gr. Part.	50 - Código na Operadora/CPF
1 12	07001058912	Guilherme Augusto Stirna
2 11	66442141934	Claudio Cesar de Oliveira Vendramini
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\$)		
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\$)		
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		
68 - Assinatura do Contratado		

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Dyeniffer Alves de Aguiar

Nº da Carteirinha: 13.3.3183

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 06/12/2005

Nº da Guia: 5003.001

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

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

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

Gisela Cardoso

Telefone

(51) 99921-4148

Quem prestou primeiros socorros

Gisela Cardoso

Data

22/02/2022

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

Motivo do Retorno

A aluna caiu andando de skate. Foi encaminhada ao pronto atendimento do hospital Dona Helena. A aluna está fazendo o uso de tipóia e necessita de reavaliação do pronto atendimento, para retornar as atividades físicas.

Ass.:

Erenice Araújo
Preceptora Chefe

Syendra Rinaldi De Quadros Oliveira

Guilherme A. Stirma
Cirurgia de ombro e cotovelo
CRM-SC: 27722-1 (EOT: 16453)

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 - Bigorrião - Curitiba - Paraná - 80730-070
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Fabrizzio Wenceslau Pérez

Nº da Carteirinha: 13.3.2724

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 06/12/2006

Nº da Guia: 5136.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
07/03/2022	19:38:00	Dormitório (Ex.: residencial)	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

O aluno estava se movendo e torceu o pé

Testemunha da ocorrência

André Rocha

Telefone

(47) 99795-5410

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

Motivo do Retorno

O aluno estava se deslocando pela escola, quando torceu o pé. Foi encaminhado ao pronto atendimento do hospital Dona Helena. Está fazendo o uso de gesso e está retornando ao hospital para reavaliação médica, para retorno de atividades físicas.

Ass.:

Syendra Rinaldi De Quadros Oliveira

CRM-SC: 27722-1507
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Ombro e Cotovelo
Dr. Guilherme A. Stirma
16453

Werner F.W. Alano
Médico
CRM-SC 27080

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 - Bigorrião - Curitiba - Paraná - 80730-070
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br



HOSPITAL
Dona
HELENA

Blumenau, 123 - Joinville - SC
CNPJ:84694405000167 - Inscr.Est.:ISENTO - Fone:34513333
(CNES 2521385)



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 7.555.611

Nº IC: 7.238.988

Paciente: Fabrizio Wenceslau Perez	Convênio: Escola Adventista	Usuário/Matrícula: 1332724
Categoria: Básico		

Prontuário: 1269244	Data Entrada: 10/03/2022 15:14:01	Data Saída: 10/03/2022 15:34:51	Motivo Alta: 4 Alta médica
	Médico: Felipe Younes Quatrin		Tipo Atend.: 3 - Pronto Atendimento
CID Princ.: S600 CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA			Espec/Clínica: 8 Emergência
Guia: 5136	Senha:	Val. Carteira: 31/12/2022	Origem:

Dt.Conta: 18/03/22 08:05	Dt.Inicial: 10/03/22 15:14	Dt.Final: 10/03/22 15:34	Refer: 31/05/22
			Protocolo: 481196

Procedimentos							
Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101039	Em Pronto Socorro	21827	Felipe Younes Quatrin	Ortopedista (TISS	1,00	100,00
Total de Procedimentos						1,00	100,00

Total geral						100,00
-------------	--	--	--	--	--	--------



Blumenau, 123 - Joinville - SC
CNPJ:84694405000167 - Inscr.Est.:ISENTO - Fone:34513333
(CNES 2521385)



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 7.556.769

Nº IC: 7.240.967

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Dyeniffer Alves de Aguiar	Escola Adventista	1333183
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1268491	Data Entrada: 11/03/2022 14:03:54	Data Saída: 11/03/2022 14:46:57	Motivo Alta: 4 Alta médica
	Médico: Guilherme Augusto Stirma		Tipo Atend.: 3 - Pronto Atendimento
			Espec/Clinica: 8 Emergência
CID Princ.: M255 DOR ARTICULAR			
Guia: 5003	Senha:	Val. Carteira: 31/12/2022	Origem:

Dt.Conta: 11/03/22 14:36	Dt.Inicial: 11/03/22 14:03	Dt.Final: 11/03/22 14:46	Refer: 31/05/22
			Protocolo: 481196

Sadt								
Seq.	Data	Código	Descrição		Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia								
1	11/03/2022	40803090	Cotovelo		1,00	2,18	35,64	37,82
Total - Radiologia -					1,00	2,18	35,64	37,82
Total de Sadt					1,00	2,18	35,64	37,82

Procedimentos								
Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor	
1	10101039	Em Pronto Socorro	27722	Guilherme Augusto Stirma	Ortopedista (TISS)	1,00	100,00	
Total de Procedimentos							1,00	100,00

Total geral								137,82
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--------



Blumenau, 123 - Joinville - SC
CNPJ:84694405000167 - Inscr.Est.:ISENTO - Fone:34513333
(CNES 2521385)



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 7.555.945

Nº IC: 7.239.604

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Erik Lenz Dill	Escola Adventista	1332439
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1269463	Data Entrada: 10/03/2022 23:07:28	Data Saída: 11/03/2022 00:29:51	Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Jan Gabriel Tamanini			Tipo Atend.: 3 - Pronto Atendimento
CID Princ.: S819 FERIMENTO DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA			Espec/Clínica: 8 Emergência
Guia: 5189	Senha:	Val. Carteira: 31/12/2022	Origem:

Dt.Conta: 10/03/22 23:34	Dt.Inicial: 10/03/22 23:07	Dt.Final: 11/03/22 00:29	Refer: 31/05/22
			Protocolo: 481196

Medicamentos					
Seq.	Descrição Medicamento	Medic Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Emergência Ortopédica					
1	Riohex 0,2%(Loção Aquosa)100ml	49170 Fr	1,00	6,49	6,49
2	Xylestesin 2% S/Vaso 5ml inj.	35524 amp	1,00	3,82	3,82
Total - Emergência Ortopédica -			2,00		10,31
Total de Medicamentos			2,00		10,31

Materiais Hospitalares					
Seq.	Descrição Material	Materi Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Emergência Ortopédica					
1	Agulha descartavel 40x12	37 Pç	1,00	1,16	1,16
2	Agulha Eclipse descartavel 30x0,70	79811 Pç	1,00	2,10	2,10
3	Atadura Crepom Cysne 10cm	237 Pç	1,00	12,19	12,19
4	Fio Mononylon 4-0-Sertix(1129 T)	1335 env	1,00	28,74	28,74
5	Gaze Estéril 13 fios 10x10 c/10 unidades	89391 Pç	1,00	1,25	1,25
6	Luva Cirúrg.Estéril Sensitex nº 7,5	124 Par	1,00	3,02	3,02
7	Seringa descartável 5ml (Luer Lock)	22625 Pç	1,00	3,21	3,21
Total - Emergência Ortopédica -			7,00		51,67
Total de Materiais Hospitalares			7,00		51,67

Diversos				
Seq.	Descrição	Código	Qtde	VI Total Medida
Emergência Ortopédica				
1	Curativo pequeno	600005	1,00	19,90 Un
2	Taxa de Sala/Procedimento - PA	300006	1,00	75,77 Un
Total - Emergência Ortopédica -			2,00	95,67
Total de Diversos			2,00	95,67

Procedimentos						
Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde Valor
1	10101039	Em Pronto Socorro	20947	Jan Gabriel Tamanini	Ortopedista (TISS)	1,00 130,00
2	30101794	Sutura De Pequenos Ferimentos Com	20947	Jan Gabriel Tamanini	Ortopedista (TISS)	1,00 79,35
Total de Procedimentos						2,00 209,35

Total geral					367,00
-------------	--	--	--	--	--------



Blumenau, 123 - Joinville - SC
CNPJ:84694405000167 - Inscr.Est.:ISENTO - Fone:34513333
(CNES 2521385)



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 7.555.944

Nº IC: 7.239.602

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Pietro Selmer Friedrich	Escola Adventista	1332693
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1261303	Data Entrada: 10/03/2022 23:02:20	Data Saída: 11/03/2022 01:25:57	Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Jan Gabriel Tamanini			Tipo Atend.: 3 - Pronto Atendimento
CID Princ.: S628 FRATURA DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO			Espec/Clínica: 8 Emergência
Guia: 5188	Senha:	Val. Carteira: 10/03/2022	Origem:

Dt.Conta: 10/03/22 23:33	Dt.Inicial: 10/03/22 23:02	Dt.Final: 11/03/22 01:25	Refer: 31/05/22
			Protocolo: 481196

Medicamentos					
Seq.	Descrição Medicamento	Medic Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Emergência Ortopédica					
1	Xylestesin 2% S/Vaso 5ml inj.	35524 amp	1,00	3,82	3,82
Total - Emergência Ortopédica -			1,00		3,82
Total de Medicamentos			1,00		3,82

Materiais Hospitalares					
Seq.	Descrição Material	Materi Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Emergência Ortopédica					
1	Agulha descartavel 40x12	37 Pç	1,00	1,16	1,16
2	Agulha Eclipse descartavel 13x0,40	79808 Pç	1,00	18,43	18,43
3	Espadrapo 10cm x 5m	971 m	0,50	16,28	8,14
4	Gaze Estéril 13 fios 10x10 c/10 unidades	89391 Pç	1,00	1,25	1,25
5	Seringa descartável 5ml (Luer Lock)	22625 Pç	1,00	3,21	3,21
6	Tala de Alumínio G(19x250mm)	20140 Pç	1,00	5,51	5,51
Total - Emergência Ortopédica -			5,50		37,70
Total de Materiais Hospitalares			5,50		37,70

Diversos				
Seq.	Descrição	Código	Qtde	VI Total Medida
Emergência Ortopédica				
1	Sala de Gesso/Procedimentos	300004	1,00	75,77 Un
Total - Emergência Ortopédica -			1,00	75,77
Total de Diversos			1,00	75,77

Sadt							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia							
1	10/03/2022	40803120	Mão Ou Quirodáctilo	1,00	2,18	35,64	37,82
2	10/03/2022	40803120	Mão Ou Quirodáctilo	1,00	2,18	35,64	37,82
3	11/03/2022	40803120	Mão Ou Quirodáctilo	1,00	2,18	35,64	37,82
Total - Radiologia -				3,00	6,54	106,92	113,46
Total de Sadt				3,00	6,54	106,92	113,46

Procedimentos								
Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor	
1	10101039	Em Pronto Socorro	20947	Jan Gabriel Tamanini	Ortopedista (TISS)	1,00	130,00	
2	30711037	Membro Superior	20947	Jan Gabriel Tamanini	Ortopedista (TISS)	1,00	15,04	
Total de Procedimentos						2,00	145,04	

Total geral							375,79
-------------	--	--	--	--	--	--	--------



Blumenau, 123 - Joinville - SC
CNPJ:84694405000167 - Inscr.Est.:ISENTO - Fone:34513333
(CNES 2521385)



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 7.557.633

Nº IC: 7.242.882

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Annelise Do Nascimento Monteiro Lima	Escola Adventista	1333343
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1269582	Data Entrada: 13/03/2022 17:48:54	Data Saída: 13/03/2022 19:35:01	Motivo Alta: 4 Alta médica
	Médico: Aline Mariana Gafuri		Tipo Atend.: 3 - Pronto Atendimento
CID Princ.: S936 ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DE			Espec/Clinica: 8 Emergência
Guia: 5210	Senha:	Val. Carteira: 31/12/2022	Origem:

Dt.Conta: 13/03/22 18:25	Dt.Inicial: 13/03/22 17:48	Dt.Final: 13/03/22 19:35	Refer: 31/05/22
			Protocolo: 481196

Sadt								
Seq.	Data	Código	Descrição		Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia								
1	13/03/2022	40804097	Pé Ou Pododáctilo		1,00	3,64	35,64	39,28
2	13/03/2022	40804100	Calcaneo		1,00	2,18	35,64	37,82
Total - Radiologia -					2,00	5,82	71,28	77,10
Total de Sadt					2,00	5,82	71,28	77,10

Procedimentos								
Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor	
1	10101039	Em Pronto Socorro	27868	Aline Mariana Gafuri	Ortopedista (TISS)	1,00	130,00	
Total de Procedimentos						1,00	130,00	

Total geral							207,10
-------------	--	--	--	--	--	--	--------



Blumenau, 123 - Joinville - SC
CNPJ:84694405000167 - Inscr.Est.:ISENTO - Fone:34513333
(CNES 2521385)



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 7.552.978

Nº IC: 7.234.103

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Mateus Sales e Silva	Escola Adventista	1332807
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1269245 Data Entrada: 07/03/2022 20:44:17 Data Saída: 07/03/2022 21:58:27 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Ruan Carlo Zanella Tipo Atend.: 3 - Pronto Atendimento
CID Princ.: S600 CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA Espec/Clinica: 8 Emergência
Guia: 5134 Senha: Val. Carteira: 31/12/2022 Origem:

Dt.Conta: 07/03/22 20:56 Dt.Inicial: 07/03/22 20:44 Dt.Final: 07/03/22 21:58 Refer: 31/05/22
Protocolo: 481196

Medicamentos

Seq.	Descrição Medicamento	Medic Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Emergência Ortopédica					
1	Artrinid 100mg/2ml i.m.	98018 amp	1,00	12,46	12,46
Total - Emergência Ortopédica -			1,00		12,46
Total de Medicamentos			1,00		12,46

Materiais Hospitalares

Seq.	Descrição Material	Materi Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Emergência Ortopédica					
1	Agulha descartavel 40x12	37 Pç	1,00	1,16	1,16
2	Agulha Eclipse descartavel 25x0,70	79810 Pç	1,00	2,10	2,10
3	Seringa descartável 3ml (Luer Lock)	40 un	1,00	2,65	2,65
Total - Emergência Ortopédica -			3,00		5,91
Total de Materiais Hospitalares			3,00		5,91

Sadt

Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia							
1	07/03/2022	40803120	Mão Ou Quirodáctilo	1,00	2,18	35,64	37,82
2	07/03/2022	40804097	Pé Ou Pododáctilo	1,00	3,64	35,64	39,28
Total - Radiologia -				2,00	5,82	71,28	77,10
Total de Sadt				2,00	5,82	71,28	77,10

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101039	Em Pronto Socorro	21844	Ruan Carlo Zanella	Ortopedista (TISS)	1,00	130,00
Total de Procedimentos						1,00	130,00

Total geral 225,47



Blumenau, 123 - Joinville - SC
CNPJ:84694405000167 - Inscr.Est.:ISENTO - Fone:34513333
(CNES 2521385)



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 7.552.976

Nº IC: 7.234.107

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Fabrizio Wenceslau Perez	Escola Adventista	1332724
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1269244	Data Entrada: 07/03/2022 20:39:03	Data Saída: 07/03/2022 21:58:52	Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Ruan Carlo Zanella			Tipo Atend.: 3 - Pronto Atendimento
CID Princ.: S600 CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA			Espec/Clínica: 8 Emergência
Guia: 5136	Senha:	Val. Carteira: 31/12/2022	Origem:

Dt.Conta: 07/03/22 21:00	Dt.Inicial: 07/03/22 20:39	Dt.Final: 07/03/22 21:58	Refer: 31/05/22
			Protocolo: 481196

Medicamentos					
Seq.	Descrição Medicamento	Medic Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Emergência Ortopédica					
1	Artrinid 100mg/2ml i.m.	98018 amp	1,00	12,46	12,46
Total - Emergência Ortopédica -			1,00		12,46
Total de Medicamentos			1,00		12,46

Materiais Hospitalares					
Seq.	Descrição Material	Materi Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Emergência Ortopédica					
1	Agulha descartavel 40x12	37 Pç	1,00	1,16	1,16
2	Agulha Eclipse descartavel 25x0,70	79810 Pç	1,00	2,10	2,10
3	Atadura Algodão Ortopédica 10cm	244 Pç	3,00	4,09	12,27
4	Atadura Crepom Cysne 12cm	20114 Pç	4,00	14,63	58,52
5	Atadura Gessada Plastrona 10cm	242 Pç	3,00	14,92	44,76
6	Esparadrapo 10cm x 5m	971 m	0,50	16,28	8,14
7	Malha tubular 10cm	260 m	1,00	4,69	4,69
8	Seringa descartável 3ml (Luer Lock)	40 un	1,00	2,65	2,65
Total - Emergência Ortopédica -			14,50		134,29
Total de Materiais Hospitalares			14,50		134,29

Diversos				
Seq.	Descrição	Código	Qtde	VI Total Medida
Emergência Ortopédica				
1	Sala de Gesso/Procedimentos	300004	1,00	75,77 Un
Total - Emergência Ortopédica -			1,00	75,77
Total de Diversos			1,00	75,77

Sadt							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia							
1	07/03/2022	40803120	Mão Ou Quirodáctilo	1,00	2,18	35,64	37,82
2	07/03/2022	40804097	Pé Ou Pododáctilo	1,00	3,64	35,64	39,28
Total - Radiologia -				2,00	5,82	71,28	77,10
Total de Sadt				2,00	5,82	71,28	77,10

Procedimentos								
Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor	
1	10101039	Em Pronto Socorro	21844	Ruan Carlo Zanella	Ortopedista (TISS)	1,00	130,00	
2	30711029	Membro Inferior	21844	Ruan Carlo Zanella	Ortopedista (TISS)	1,00	30,10	
Total de Procedimentos						2,00	160,10	



HOSPITAL
Dona
HELENA

Blumenau, 123 - Joinville - SC
CNPJ:84694405000167 - Inscr.Est.:ISENTO - Fone:34513333
(CNES 2521385)



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 7.552.976

Nº IC: 7.234.107

Paciente:

Fabrizio Wenceslau Perez

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matrícula:

1332724

Categoria:

Básico

Prontuário: 1269244

Data Entrada: 07/03/2022 20:39:03

Data Saída: 07/03/2022 21:58:52

Motivo Alta: 4 Alta médica

Médico: Ruan Carlo Zanella

Tipo Atend.: 3 - Pronto Atendimento

Espec/Clínica: 8 Emergência

CID Princ.: S600 CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA

Guia: 5136

Senha:

Val. Carteira: 31/12/2022

Origem:

Dt.Conta: 07/03/22 21:00

Dt.Inicial: 07/03/22 20:39

Dt.Final: 07/03/22 21:58

Refer: 31/05/22

Protocolo: 481196

Total geral

459,72



HOSPITAL
Dona
HELENA

Blumenau, 123 - Joinville - SC
CNPJ:84694405000167 - Inscr.Est.:ISENTO - Fone:34513333
(CNES 2521385)



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 7.552.974

Nº IC: 7.233.949

Paciente:

Hendriw de Melo Machado

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matrícula:

1333410

Categoria:

Básico

Prontuário: 1268854

Data Entrada: 07/03/2022 20:36:48

Data Saída: 07/03/2022 21:58:00

Motivo Alta: 4 Alta médica

Médico: Felipe Younes Quatrin

Tipo Atend.: 3 - Pronto Atendimento

Espec/Clínica: 8 Emergência

CID Princ.: S936 ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DE

Guia: 5135

Senha:

Val. Carteira: 31/12/2022

Origem:

Dt.Conta: 07/03/22 20:54

Dt.Inicial: 07/03/22 20:36

Dt.Final: 07/03/22 21:58

Refer: 31/05/22

Protocolo: 481196

Sadt

Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia							
1	07/03/2022	40804097	Pé Ou Pododáctilo	1,00	3,64	35,64	39,28
Total - Radiologia -				1,00	3,64	35,64	39,28
Total de Sadt				1,00	3,64	35,64	39,28

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101039	Em Pronto Socorro	21827	Felipe Younes Quatrin	Ortopedista (TISS)	1,00	130,00
Total de Procedimentos						1,00	130,00

Total geral

169,28



Blumenau, 123 - Joinville - SC
CNPJ:84694405000167 - Inscr.Est.:ISENTO - Fone:34513333
(CNES 2521385)



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 7.561.816

Nº IC: 7.250.445

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Edson Macedo Junior	Escola Adventista	6683631
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1162436	Data Entrada: 16/03/2022 16:38:07	Data Saída: 16/03/2022 18:04:56	Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Ruan Carlo Zanella			Tipo Atend.: 3 - Pronto Atendimento
CID Princ.: M255 DOR ARTICULAR			Espec/Clinica: 8 Emergência
Guia: 5255	Senha:	Val. Carteira: 16/03/2022	Origem:

Dt.Conta: 16/03/22 17:26	Dt.Inicial: 16/03/22 16:38	Dt.Final: 16/03/22 18:04	Refer: 31/05/22
			Protocolo: 481196

Materiais Hospitalares						
Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Emergência Ortopédica						
1	Atadura Algodão Ortopédica 10cm	244	Pç	2,00	4,09	8,18
2	Atadura Crepom Cysne 10cm	237	Pç	1,00	12,19	12,19
3	Atadura Crepom Cysne 8cm	235	Pç	3,00	6,32	18,96
4	Atadura Gessada Plastrona 10cm	242	Pç	2,00	14,92	29,84
5	Malha tubular 15cm	13401	m	1,00	6,15	6,15
Total - Emergência Ortopédica -				9,00		75,32
Total de Materiais Hospitalares				9,00		75,32

Diversos				
Seq.	Descrição	Código	Qtde	VI Total Medida
Emergência Ortopédica				
1	Sala de Gesso/Procedimentos	300004	1,00	75,77 Un
Total - Emergência Ortopédica -			1,00	75,77
Total de Diversos			1,00	75,77

SadT							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia							
1	16/03/2022	40803104	Antebraço	1,00	3,64	35,64	39,28
2	16/03/2022	40803112	Punho	1,00	4,36	35,64	40,00
Total - Radiologia -				2,00	8,00	71,28	79,28
Total de SadT				2,00	8,00	71,28	79,28

Procedimentos								
Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor	
1	10101039	Em Pronto Socorro	21844	Ruan Carlo Zanella	Ortopedista (TISS)	1,00	100,00	
2	30711037	Membro Superior	21844	Ruan Carlo Zanella	Ortopedista (TISS)	1,00	11,57	
Total de Procedimentos						2,00	111,57	

Total geral							341,94
-------------	--	--	--	--	--	--	--------