

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

Escola Adventista

Blumenau, 123 - Joinville - SC

Período de 25/08/2022 00:00:01 até 25/08/2022 23:59:59

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

PROTOCOLO: 494193

Seq protocolo: (494193)

Tipo protocolo: Emergência

Documento convênio:

Nota fiscal:

Atend.	Paciente	Nº guia	Matrícula	Refer	Data início	Data final	Título	Proced	Serviços	Diárias	Materiais	Medic	Total
Senha		Autorizador	Data início				Data final						
7775035	Luisa Emanueli Zibell	7477	6685212	08/22	24/08/22	24/08/22		241,95	75,77	0,00	85,06	0,00	402,78
7775015	Felipe Specort da Costa	7467	1332735	08/22	24/08/22	24/08/22		139,28	0,00	0,00	0,00	0,00	139,28
7775985	Jenifer Nadingy Stedile	7480	1332841	08/22	24/08/22	24/08/22		172,94	0,00	0,00	0,00	0,00	172,94
7781955	Abraao Duarte Benicio	7550	1332531	08/22	29/08/22	29/08/22		188,67	75,77	0,00	8,14	0,00	272,58
7781965	Josias Abreu de Souza	7551	1332500	08/22	29/08/22	29/08/22		140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00
7782867	Eduarda Bueno de Siqueira	7563	1333054	08/22	29/08/22	29/08/22		200,25	75,77	0,00	129,87	0,00	405,89
Total do protocolo						6/6		1.083,09	227,31	0,00	223,07	0,00	1.533,47

1 - Registro ANS
0000003 - Nº Guia Principal
74774 - Data da Autorização
24/08/20225 - Senha
74776 - Data Validade da Senha
7477

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
66852129 - Validade da Carteira
31/12/202210 - Nome
Luisa Emanuel Zibell

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
846940300016714 - Nome do Contratado
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE15 - Nome do Profissional Solicitante
Cassio Kenji Hiraga16 - Conselho Profissional
0617 - Número no Conselho
2862318 - UF
SC19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Cardter do Atendimento
222 - Data da Solicitação
24/08/202223 - Indicação Clínica
ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DO24 - Tabela
25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial
4080407026 - Descrição
Rx Perna AP/Peril27 - Qtda.Solic.
128 - Qtda.Aut.
122 - 10101039
Consulta em Emergência22 - 40804097
Rx Pe AP/Peril/Oblqua22 - 30711029
Tala bota22 - 40804089
Rx Tornozelo AP/Peril/Oblquias

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
846940300016730 - Nome do Contratado
ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE31 - Código CINES
2521385

Dados do atendimento

32 - Tipo de Atendimento
11

33 - Indicação de Acidente (ocidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data
24/08/202237 - Hora Inicial a 38 - Hora final
13:10:58 13:10:5839 - Tabela
2240 - Código do Procedimento
4080407041 - Descrição
Rx Perna AP/Peril42 - Qtda.
143 - Via
144 - Tec.
145 - Fator Red./Acresc.
1,0046 - Valor Unitário (R\$)
41,7047 - Valor Total (R\$)
41,70

24/08/2022

12:53:29

22

10101039

Consulta em Emergência

1

1

1

1,00

100,00

100,00

24/08/2022

13:10:28

22

40804097

Rx Pe AP/Peril/Oblqua

1

1

1

1,00

39,28

39,28

24/08/2022

13:01:19

22

40804089

Rx Tornozelo AP/Peril/Oblquias

1

1

1

1,00

23,15

23,15

48 - Seq.Rel.

49 - Gr.Part.

50 - Código na Operadora/CPF
6644214193451 - Nome do Profissional
Claudio Cesar de Oliveira Vendramini52 - Conselho Profissional
0653 - Número no Conselho
0784754 - UF
SC55 - Código CBO
225320

08141016903

Cassio Kenji Hiraga

06

28623

SC

225270

08141016903

Cassio Kenji Hiraga

06

28623

SC

225270

66442141934

Claudio Cesar de Oliveira Vendramini

06

07847

SC

225320

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

241,95

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

75,77

61 - Total Materiais (R\$)

85,06

62 - Total de OPME (R\$)

0,00

63 - Total Medicamentos (R\$)

0,00

64 - Total Gases Medicinais R\$

0,00

65 - Total Geral (R\$)

402,78

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização
30/08/202267 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
24/08/202268 - Assinatura do Contratado
24/08/2022

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Luisa Emanuelli Zibell
Nº da Carteira: 6.68.5212
Instituição: Colégio Adventista de Joinville - Saguauçu



Data de Nascimento: 10/05/2010

Nº da Guia: 7477

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/08/2022	11:00:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição
A aluna estava estava jogando handbol quando em uma corrida acabou torcendo o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof. Leandro	(47) 99937-5244

Quem prestou primeiros socorros	Data
Renato w. Fritsche	24/08/2022

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

Observações
A aluna foi atendida imediatamente pelo professor e encaminhada para a direção que entrou em contato com o pai por telefone. O pai disse que viria buscá-la.

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


Renato Wandscheer Fritsche

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

1 - Registro ANS
0000003 - Nº Guia Principal
74674 - Data da Autorização
24/08/20225 - Senha
74676 - Data Validade da Senha
7467

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
13327359 - Validade da Carteira
31/12/202210 - Nome
Felipe Specori da Costa

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
8469440500016714 - Nome do Contratado
ASSOCIACAO BENEFICIENTE EVANGELICA DE JOINVILLE15 - Nome do Profissional Solicitante
Cassio Kenji Hiraga16 - Conselho Profissional
0617 - Número no Conselho
2862318 - UF
SC19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Cartão de Atendimento
222 - Data da Solicitação
24/08/202223 - Indicação Clínica
ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DO JOELHO24 - Tabela
25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial
1010103926 - Descrição
Consulta em Emergência27 - Qtd. Solic.
128 - Qtd. Aut.
122
40804054

Rx Joelho AP/Perfil

1

1

3

4

5

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
8469440500016730 - 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
2521395

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data
24/08/202237 - Hora Inicial a 38 - Hora final
12:30:2539 - Tabela
2240 - Código do Procedimento
1010103941 - Descrição
Consulta em Emergência42 - Qtd.
143 - Via
144 - Tec.
145 - Fator Red./Acresc.
1,0046 - Valor Unitário (R\$)
100,0047 - Valor Total (R\$)
100,002
24/08/2022

12:36:57

22

40804054

Rx Joelho AP/Perfil

1

1

1

1,00

39,28

39,28

3

4

5

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

48 - Seq. Rel.
149 - Gr. Par.
1250 - Código na Operadora
0814101690351 - Nome do Profissional
Cassio Kenji Hiraga52 - Conselho Profissional
0653 - Número no Conselho
2862354 - UF
SC55 - Código CBO
225270

1

2

3

4

5

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

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

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

11 -

12 -

13 -

14 -

15 -

16 -

17 -

18 -

19 -

20 -

21 -

22 -

23 -

24 -

25 -

26 -

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)
139,2860 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)
0,0061 - Total Materiais (R\$)
0,0062 - Total de OPME (R\$)
0,0063 - Total Medicamentos (R\$)
0,0064 - Total Gases Medicinais R\$
0,0065 - Total Geral (R\$)
139,2866 - Assinatura do Responsável pela Autorização
30/08/202267 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
24/08/202268 - Assinatura do Contratado
24/08/202269 - Assinatura do Contratado
24/08/202270 - Assinatura do Contratado
24/08/202271 - Assinatura do Contratado
24/08/202272 - Assinatura do Contratado
24/08/202273 - Assinatura do Contratado
24/08/202274 - Assinatura do Contratado
24/08/202275 - Assinatura do Contratado
24/08/202276 - Assinatura do Contratado
24/08/202277 - Assinatura do Contratado
24/08/202278 - Assinatura do Contratado
24/08/202279 - Assinatura do Contratado
24/08/202280 - Assinatura do Contratado
24/08/202281 - Assinatura do Contratado
24/08/202282 - Assinatura do Contratado
24/08/202283 - Assinatura do Contratado
24/08/202284 - Assinatura do Contratado
24/08/202285 - Assinatura do Contratado
24/08/202286 - Assinatura do Contratado
24/08/202287 - Assinatura do Contratado
24/08/202288 - Assinatura do Contratado
24/08/202289 - Assinatura do Contratado
24/08/202290 - Assinatura do Contratado
24/08/202291 - Assinatura do Contratado
24/08/2022

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Felipe Specort da Costa

Nº da Carteira: 13.3.2735

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 02/02/2006

Nº da Guia: 7467

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/08/2022	10:01:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

Descrição

O aluno em aula de Educação Física no dia 12/08/2022 estava jogando futebol, quando em dividida de bola com o goleiro teve uma torção no joelho e caiu. Foi direcionado ao residencial pelos colegas e professor. Atendido pelo Preceptor Geazi, realizado gelo no local e recomendado repouso. O pai do aluno veio até a escola no dia seguinte para leva-lo para casa a passeio. O pai preocupado com a dor o levou até o pronto atendimento de Balneário Camboriú, realizado raio x onde não foi detectado nada. O médico deste atendimento receitou o medicamento para alívio da dor. o médico orientou caso não houvesse melhora a necessidade da realização de uma Ressonância Magnética. O aluno ainda relata dor, dificuldade de mobilidade encaminhado para avaliação médica.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Malton Cremonezi

(47) 3447-7400

Geazi Oliveira

(44) 9907-4682

Quem prestou primeiros socorros

Data

Syendra Oliveira

24/08/2022

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

Observações

O aluno em aula de Educação Física no dia 12/08/2022 estava jogando futebol, quando em dividida de bola com o goleiro teve uma torção no joelho e caiu. Foi direcionado ao residencial pelos colegas e professor. Atendido pelo Preceptor Geazi, realizado gelo no local e recomendado repouso. O pai do aluno veio até a escola no dia seguinte para leva-lo para casa a passeio. O pai preocupado com a dor o levou até o pronto atendimento de Balneário Camboriú, realizado raio x onde não foi detectado nada. O médico deste atendimento receitou o medicamento para alívio da dor. o médico orientou caso não houvesse melhora a necessidade da realização de uma Ressonância Magnética. O aluno ainda relata dor, dificuldade de mobilidade encaminhado para avaliação médica. Os pais estão cientes.

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

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

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

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

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia Principal
000000	7480

4 - Data da Autorização
24/08/2022

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
7480

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
1332841

9 - Validade da Carteira
31/12/2022

10 - Nome
Jenifer Nadiyah Siedle

11 - Cartão Nacional de Saúde

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
Mario Sergio da Silva Miranda

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
15846

18 - UF
SC

19 - Código CBO
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	24/08/2022	S20 Traun superi do torax

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição
1	22	10101039 Consulta em Emergência

2	22	40805026 Rx Torax PA/Peril
---	----	----------------------------

27 - Qtd.Solic.	28 - Qtd.Aut.
1	1

1	1
---	---

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
84694405000167

30 - Nome do Contratado
ASSOCIACAO BENEFICIENTE 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
24/08/2022	19:32:10	22

1	24/08/2022	19:32:10	22	10101039	Consulta em Emergência
---	------------	----------	----	----------	------------------------

2	24/08/2022	19:20:41	22	40805026	Rx Torax PA/Peril
---	------------	----------	----	----------	-------------------

3					
---	--	--	--	--	--

42 - Qtd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acresc.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1	1	1	1,30	130,00	130,00

1,00	42,94	42,94
------	-------	-------

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

48 - Seq. Ref.	49 - Gr.Part.	50 - Código na Operadora/CPF	51 - Nome do Profissional
1	12	30833862812	Mario Sergio da Silva Miranda

52 - Conselho Profissional
06

53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
15846	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\$)
172,94

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\$)
172,94

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização
30/08/2022

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
24/08/2022

68 - Assinatura do Contratado
24/08/2022

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Jenifer Nadiny Stedile

Nº da Carteira: 13.3.2841

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 20/02/2006

Nº da Guia: 7480

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/08/2022	14:01:00	Ginásio	Festa de Recepção 2 semestre

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Torax

Descrição

A aluna estava participando de um evento previsto no calendário escolar dentro do Ginásio do colégio, no qual a foi alugado um touro mecânico para os alunos se divertirem, a aluna subiu no touro mecânico e na queda ela caiu de mal jeito, e a partir daí começou a sentir muita dor no tórax, a aluna tomou remédios anti-inflamatório, mas continua com dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Kerolayne Viana da Silva	(41) 99553-8912
Kerolayne Viana da Silva	(41) 99553-8912

Quem prestou primeiros socorros	Data
Kerolayne Viana da Silva	24/08/2022

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

Observações

A aluna estava participando de um evento previsto no calendário escolar dentro do Ginásio do colégio, no qual a foi alugado um touro mecânico para os alunos se divertirem, a aluna subiu no touro mecânico e na queda ela caiu de mal jeito, e a partir daí começou a sentir muita dor no tórax, a aluna tomou remédios anti-inflamatório, mas continua com dor. Pais cientes. Como não Houve melhoras, estamos encaminhando para atendimento médico.

Dr. Afonso Augusto B. de S. Brito
Médico
CRM 59.16322

Ass.: *Kerolayne Viana da Silva*

Erenice Pereira De Araujo

(não credenciados) com os seguintes dados:

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

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

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

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia Principal
000000	7550

4 - Data da Autorização	5 - Senha
29/08/2022	

6 - Data Validade da Senha
7550

8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira
1332531	29/08/2022

10 - Nome
Abraao Duarte Benicio

11 - Cartão Nacional de Saúde

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
Felipe Younes Quatrin

16 - Conselho Profissional
06

18 - UF
SC

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
29/08/2022

23 - Indicação Clínica
FRATURA DO PE NAO ESPECIFICADA

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição
1	22	40804097

27 - Qtdde.Solic.	28 - Qtdde.Aut.
1	1

2	22	40803120	Rx Dedo AP/Perfil
3	22	30711010	Especia de esparadrapo

4	22	10101039	Consulta em Emergência
5			

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
84694405000167

30 - Nome do Contratado
ASSOCIACAO BENEFICIENTE 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	37 - Hora Inicial a 38 - Hora final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtdde.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acresc.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1	29/08/2022	11:37:18	22	40804097	Rx Pe AP/Perfil/Oblíqua	1	1	1	1,00	39,28
2	29/08/2022	11:37:48	22	40803120	Rx Dedo AP/Perfil	1	1	1	1,00	37,82
3	29/08/2022	12:12:05	22	30711010	Especia de esparadrapo	1	1	1	1,00	11,57
4	29/08/2022	11:21:05	22	10101039	Consulta em Emergência	1	1	1	1,00	100,00
5										

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

48 - Seq.Rel.	49 - Gr.Part.	50 - Código na Operadora	51 - Nome do Profissional
3	12	06604770923	Felipe Younes Quatrin

52 - Conselho Profissional
06

53 - Número no Conselho
21827

54 - UF
SC

55 - Código CBO
225270

4	12	06604770923	Felipe Younes Quatrin

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
1 - ____/____/____	3 - ____/____/____

2 - ____/____/____	4 - ____/____/____	5 - ____/____/____	6 - ____/____/____	7 - ____/____/____	8 - ____/____/____	9 - ____/____/____	10 - ____/____/____
--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	---------------------

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)
188,67

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)
75,77

61 - Total Materiais (R\$)
8,14

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

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

64 - Total Gases Medicinais R\$
0,00

65 - Total Geral (R\$)
272,58

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização
30/08/2022

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
29/08/2022

68 - Assinatura do Contratado
29/08/2022

**AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO**

Aluno: Abraão Duarte Benício

Nº da Carteira: 13.3.2531

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 06/01/2006

Nº da Guia: 7550



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/08/2022	08:06:00	Campo de futebol	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	2º Dedo Pé Esquerdo, 3º Dedo Pé Esquerdo

Descrição
Aluno estava jogando futebol pela manhã, com os colegas, em dividida de bola, chutou a canela de um dos adversários, sentiu a dor e foi realizado gelo no momento e durante o dia de ontem, sem melhoras. Aluno encaminhado para o hospital para avaliação médica.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Bruno	(47) 3447-7480
Richard	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Syendra	29/08/2022

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

Observações
Aluno estava jogando futebol pela manhã, com os colegas, em dividida de bola, chutou a canela de um dos adversários, sentiu a dor e foi realizado gelo no momento e durante o dia de ontem, sem melhoras. Aluno encaminhado para o hospital para avaliação médica. Pais avisados pelos preceptores.

Dr. Cassio Hiraga
Ortopedia e Traumatologia
CRM/SC 28623 / TEOT 16767

Ass.: _____

Syendra Oliveira

Syendra Rinaldi Oliveira

com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:
<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br
(não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Josias Abreu de Souza

Nº da Carteira: 13.3.2500

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 09/11/2005

Nº da Guia: 7551



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/08/2022	08:27:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Mão Direita

Descrição

O aluno estava em atividades esportiva no sábado à noite, jogando basquete com os colegas, quando em dividida de bola no arremço, foi empurrado por outro colega, caiu e bateu com o pulso da mão D no chão. Realizado Gelo no local, sem melhoras, encaminhado ao hospital para avaliação médica.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Ricardo	(47) 3447-7480
Richard	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Syendra	29/08/2022

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

Observações

O aluno estava em atividades esportiva no sábado à noite, jogando basquete com os colegas, quando em dividida de bola no arremço, foi empurrado por outro colega, caiu e bateu com o pulso da mão D no chão. Realizado Gelo no local, sem melhoras, encaminhado ao hospital para avaliação médica. Pais avisados pela equipe de preceptoria.

Ass.:

Syendra Oliveira

Syendra Rinaldi Oliveira

com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:
<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br
(não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-00
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Dr. Cassio Villegas
Ortopedia e Traumatologia
CRMSC 28823 / TEOT 16767

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia Principal
000000	7563

4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
29/08/2022			7563

Dados do Beneficiário		8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira		10 - Nome		11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN	
1333054		30/12/2022		Eduarda Bueno de Siqueira						N	

Dados do Solicitante		13 - Código na Operadora		14 - Nome do Contratado		15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional		17 - Número no Conselho		18 - UF		19 - Código CBO		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
84694405000167		ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE		Felipe Younes Quatrin		06		21827		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		29/08/2022		ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DO		10101039		10101039		Consulta em Emergência		1		1		1	
								2		40804089		Rx Tornozelo AP/Peril		1		1	
								3		30711029		Tala bota		1		1	
								4		40804097		Rx Pe AP/Peril/Oblíqua		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 (acidente ou doença relacionada)		34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
1						1			

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 29/08/2022	16:59:09	22	10101039	Consulta em Emergência	1	1	1	1,00	100,00	100,00
2 29/08/2022	17:06:53	22	40804089	Rx Tornozelo AP/Peril	1	1	1	1,00	37,82	37,82
3 29/08/2022	17:38:15	22	30711029	Tala bota	1	1	1	1,00	23,15	23,15
4 29/08/2022	17:08:04	22	40804097	Rx Pe AP/Peril/Oblíqua	1	1	1	1,00	39,28	39,28
5										
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)										

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	
1		12		06604770923		Felipe Younes Quatrin		06		21827		SC		225270			
3		12		06604770923		Felipe Younes Quatrin		06		21827		SC		225270			

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		58 - Observação / Justificativa	
1 - / /		3 - / /		5 - / /	
2 - / /		4 - / /		6 - / /	
7 - / /		8 - / /		9 - / /	
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\$)	
200,25		75,77		129,87		0,00		0,00		0,00		405,89	

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado	
30/08/2022		29/08/2022		29/08/2022	

**AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO****Aluno:** Eduarda Bueno de Siqueira**Nº da Carteirinha:** 13.3.3054**Instituição:** Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina**Data de Nascimento:** 13/11/2006**Nº da Guia:** 7563

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/08/2022	14:58:00	Pátio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

A aluna estava em aula de educação física quando, participava da corrida avaliativa. Torceu o pé D e caiu. Realizado gelo no local por 15 minutos. A aluna tomou um comprimido de dorflex liberado pela preceptora do turno. Aluna avaliada pela enfermeira da escola. Aluna encaminhada para avaliação médica.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Paula	(47) 3447-7480
Gisela	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Syendra	29/08/2022

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

Observações

A aluna estava em aula de educação física quando, participava da corrida avaliativa. Torceu o pé D e caiu. Realizado gelo no local por 15 minutos. A aluna tomou um comprimido de dorflex liberado pela preceptora do turno. Aluna avaliada pela enfermeira da escola. Aluna encaminhada para avaliação médica. Pais cientes avisados pela equipe de preceptoria.

Dr. Felipe Younes Quatrin

Ortopedia e Traumatologia

CRM-SC 21827

Ass.:

RQE 17313 / TEOT 16495

Syendra Rinaldi Oliveira

com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:
<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br
(não credenciados) com os seguintes dados:

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

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

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