

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

Escola Adventista

Blumenau, 123 - Joinville - SC

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

Período de 21/09/2022 00:00:01 até 21/09/2022 23:59:59

Documento convênio:

PROTOCOLO: 496349
Seq protocolo: (496349)
Tipo protocolo: Internados

Nota fiscal:

Atend. Paciente	Nº guia		Matricula	Refer		Título	Proced	Serviços	Diárias	Materiais	Medic	Total
	Senha	Autorizador		Data início	Data final							
7801465 Bernardo Redivo Florencio		7647135	1332334	09/22 10/09/22 21:06 11/09/22 11:55			994,59	157,35	0,00	3.172,85	1.258,87	5.583,66
7801465 Bernardo Redivo Florencio			1332334	09/22 10/09/22 21:06 11/09/22 11:55			642,11	686,32	280,86	99,00	0,00	1.708,29
Total do protocolo					1/1		1.636,70	843,67	280,86	3.271,85	1.258,87	7.291,95



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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 7.801.465
Nº IC: 7.647.135

496349

Paciente: Bernardo Redivo Florencio	Convênio: Escola Adventista	Usuário/Matrícula: 1332334
Categoria: Básico		

Prontuário: 1282811	Data Entrada: 10/09/2022 21:06:20	Data Saída: 11/09/2022 11:55:57	Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Rafael Hilgert			Tipo Atend.: 1 - Internado
			Espec/Clinica: 6 Cirúrgica

CID Princ.: S022 FRATURA DOS OSSOS NASAIS	Val. Carteira: 10/09/2022	Origem:
Guia: Não Informada,7647135	Senha:	

Dt.Conta: 10/09/22 22:02	Dt.Inicial: 10/09/22 21:06	Dt.Final: 11/09/22 11:55	Refer: 30/09/22
			Protocolo: 0

Diárias			Qtde	VI.unit.	VI Total
Seq.	Código	Descrição			
1	101009	Enfermaria	1	230,09	230,09
2	101015	Acompanhante - Enfermaria	1	50,77	50,77
Total de Diárias			2		280,86

Taxas			Data	Qtde	VI Total
Seq.	Código	Descrição			
Centro Cirúrgico					
1	201007	Taxa de sala - Porte III	11/09/2022 00:00:00	1,00	686,32
2	204005	Taxa de sala p/ recuperação anest. geral	11/09/2022 00:00:00	1,00	75,77
Total - Centro Cirúrgico -				2,00	762,09
Total de Taxas				2,00	762,09

Medicamentos		Medic Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Seq.	Descrição Medicamento				
Centro Cirúrgico					
1	Bridion 100mg/ml 2ml inj.	63917 amp	1,00	467,91	467,91
2	Cetrolac 30mg/ml inj.	96319 FA	1,00	9,89	9,89
3	Clonidin 1ml (150mcg/ml) inj.	10641 amp	1,00	10,14	10,14
4	DEXAmetasona 4mg/ml 2,5ml inj.	90925 amp	1,00	3,57	3,57
5	Dimorf 1mg/ml (2ml) inj.	21337 amp	1,00	7,42	7,42
6	Kefazol 1g inj.	656 FA	2,00	23,92	47,84
7	Narcan 0,4mg/ml inj.	21504 amp	1,00	14,48	14,48
8	Nausebron 4mg/2ml	25725 amp	1,00	32,79	32,79
9	Novalgina 500mg/ml (2ml) inj.	341 amp	2,00	4,39	8,78
10	Proville 1% 20ml i.v.	95481 amp	2,00	54,12	108,24
11	Regencel 3,5g pomada oftalm.	87932 tb	1,00	13,80	13,80
12	Rocuron 50mg i.v.(5ml)	78369 Fr	1,00	68,93	68,93
13	Sol.Cloreto de Sódio 0,9%500ml	12961 Fr	1,00	8,59	8,59
14	Sol.Ringer c/ Lactato 500ml	13210 Fr	2,00	9,75	19,50
15	Unifental 2ml (0,05mg/ml) inj.	95337 amp	3,00	1,72	5,16
16	Xylestesin 2% Geleia Seringa 10g	37544 ser	1,00	24,67	24,67
Total - Centro Cirúrgico -			22,00		851,71

UID - Unidade de Internação D					
17	Agua Destilada 5ml Estéril (Pl.)	196 amp	1,00	0,57	0,57
18	Cetrolac 30mg/ml inj.	96319 FA	2,00	9,89	19,78
19	Cloreto de Sódio 0,9% (10ml)	21612 Fr	2,00	0,79	1,58
20	Cortisonal 500mg inj.	62519 Fr	1,00	17,25	17,25
21	Nausebron 8mg/4ml	25722 amp	1,00	54,22	54,22
22	Novalgina 500mg/ml (2ml) inj.	341 amp	1,00	4,39	4,39
23	Pantozol 40mg i.v.	11751 FA	1,00	154,35	154,35



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 7.801.465
Nº IC: 7.647.135

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Bernardo Redivo Florencio	Escola Adventista	1332334
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1282811	Data Entrada: 10/09/2022 21:06:20	Data Saída: 11/09/2022 11:55:57	Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Rafael Hilgert			Tipo Atend.: 1 - Internado
			Espec/Clinica: 6 Cirúrgica

CID Princ.: S022 FRATURA DOS OSSOS NASAIS			
Guia: Não Informada,7647135	Senha:	Val. Carteira: 10/09/2022	Origem:

Dt.Conta: 10/09/22 22:02	Dt.Inicial: 10/09/22 21:06	Dt.Final: 11/09/22 11:55	Refer: 30/09/22
			Protocolo: 0

Medicamentos

Seq.	Descrição Medicamento	Medic	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
24	Posiflusch c/Sol.Salina (5ml)	53767	ser	3,00	28,92	86,76
25	Sol.Cloreto de Sódio 0,9% 100ml	13812	Fr	6,00	8,32	49,92
26	Tramadol 100mg/2ml inj.	24054	amp	2,00	9,17	18,34
	Total - UID - Unidade de Internação D -			20,00		407,16
	Total de Medicamentos			42,00		1.258,87

Materiais Hospitalares

Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Centro Cirúrgico						
1	Agulha descartavel 40x12	37	Pç	1,00	1,16	1,16
2	Aquaplast	38039	Pç	1,00	704,00	704,00
3	Compressa (Campo Operatorio 25x28cm) Estéril com 5	961	Pç	2,00	127,19	254,38
4	Eletrodo Descartável Adulto	976	Pç	5,00	4,31	21,55
5	Equipo Intrafix Primeline Air IL	45084	un	1,00	125,44	125,44
6	Extensão p/ aspiração cristal 3 metros pvc conexão elastomero	69166	un	2,00	49,50	99,00
7	Filtro Bact.e Umid.c/Traqueia (HMEF 750)	40511	Pç	1,00	330,00	330,00
8	Gaze Estéril 13 fios 10x10 c/10 unidades	89391	Pç	4,00	1,25	5,00
9	Lamina de bisturi nº 15	555	un	1,00	3,02	3,02
10	Luva Cirúrg.Estéril Sensitex nº 6,5	24463	Pç	1,00	3,02	3,02
11	Luva Cirúrg.Estéril Sensitex nº 7,5	124	Par	1,00	3,02	3,02
12	Seringa descartável 10ml (Luer Lock)	22626	Pç	1,00	4,32	4,32
13	Seringa descartável 20ml (Luer Slip)	90	un	4,00	12,72	50,88
14	Seringa descartável 5ml (Luer Lock)	22625	Pç	1,00	3,21	3,21
15	Sonda Nasogástrica Longa nº 14	1115	Pç	1,00	13,09	13,09
16	Sonda Uretral nº 14	1138	Pç	1,00	10,80	10,80
17	Surgicel 10,2x20,3 (1952)	20519	env	1,00	784,93	784,93
18	Surgicel 5,1x7,6 (1953)	20520	env	1,00	198,75	198,75
19	Transofix (set de transferência)	20091	Pç	1,00	25,05	25,05
20	Tubo End. Oral Sul c/cuff 8,0	20371	Pç	1,00	195,37	195,37
	Total - Centro Cirúrgico -			32,00		2.835,99

UID - Unidade de Internação D

21	Agulha descartavel 30x08	36	Pç	8,00	2,10	16,80
22	Curativo Transparente 6 x 7cm Básico (Tegaderm) 1620BR	54813	Pç	1,00	11,14	11,14
23	Equipo Intrafix Primeline Air IL	45084	un	2,00	125,44	250,88
24	Equipo Polifix 2 vias	943	Pç	1,00	38,42	38,42
25	Seringa descartável 10ml (Luer Lock)	22626	Pç	2,00	4,32	8,64
26	Seringa descartável 3ml (Luer Lock)	40	un	4,00	2,65	10,60
27	Seringa descartável 5ml (Luer Lock)	22625	Pç	2,00	3,21	6,42
28	Tampa de Polifix (Protetor de ConeLuer)	22631	Pç	4,00	11,34	45,36



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 7.801.465

Nº IC: 7.647.135

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Bernardo Redivo Florencio	Escola Adventista	1332334
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1282811	Data Entrada: 10/09/2022 21:06:20	Data Saída: 11/09/2022 11:55:57	Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Rafael Hilgert			Tipo Atend.: 1 - Internado
CID Princ.: S022 FRATURA DOS OSSOS NASAIS			Espec/Clinica: 6 Cirúrgica
Guia: Não Informada,7647135	Senha:	Val. Carteira: 10/09/2022	Origem:

Dt.Conta: 10/09/22 22:02	Dt.Inicial: 10/09/22 21:06	Dt.Final: 11/09/22 11:55	Refer: 30/09/22
			Protocolo: 0

Materiais Hospitalares

Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
29	Tampa Vedcap (Macho e Fêmea)	90306	Pç	4,00	11,90	47,60
	Total - UID - Unidade de Internação D -			28,00		435,86
	Total de Materiais Hospitalares			60,00		3.271,85

Diversos

Seq.	Descrição	Código	Qtde	VI Total	Medida
		Centro Cirúrgico			
1	Ar comprimido	400005	1,00	9,13	Un
2	Oxigênio com respirador (indivisível)	400002	1,00	21,68	Un
	Total - Centro Cirúrgico -		2,00	30,81	
		Sala de Recuperação			
3	Refeições extras para acompanhantes - tabela do	700001	1,00	50,77	Un
	Total - Sala de Recuperação -		1,00	50,77	
	Total de Diversos		3,00	81,58	

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor
1	30501164	Epistaxe - Tamponamento Anterior	10611	Rafael Hilgert	Cirurgiao Principal	1,00	81,98
2	30501164	Epistaxe - Tamponamento Anterior	20137	Marcelo Murilo Mejia	Anestesista	1,00	64,16
3	30501369	Septoplastia Cartilaginosa (Qualquer	10611	Rafael Hilgert	Cirurgiao Principal	1,00	357,76
4	30501369	Septoplastia Cartilaginosa (Qualquer	20137	Marcelo Murilo Mejia	Anestesista	1,00	138,21
5	30501423	Tratamento De Deformidade	10611	Rafael Hilgert	Cirurgiao Principal	1,00	806,78
6	30501423	Tratamento De Deformidade	20137	Marcelo Murilo Mejia	Anestesista	1,00	187,81
	Total de Procedimentos					6,00	1.636,70

Total geral

7.291,95

1 - Registro ANS 000000	3 - Data da Autorização 10/09/2022	4 - Senha	5 - Data Validade da Senha	6 - Data Emissão da Guia
----------------------------	---------------------------------------	-----------	----------------------------	--------------------------

HDH - Internado

Dt. Int.: 10/09/2022 21:06:20 Nº Atend.: 7801465
Pront.: 1282811 Bernardo Redivo Florencio
Nascim: 29/07/2006 Sexo: M Idade: 16a 1m
Conven: Escola Adventista Cod: 1332334
Medico: 10611 - Rafael Hilgert



9 - Validade da Carteira

10/09/2022

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

Quarto: _____ Leito: _____ Ala: <u>D</u>	14 - Código CNES 2521385
--	-----------------------------

15 - Nome do Profissional Solicitante Rafael Hilgert	16 - Conselho Profissional CRO	17 - Número no Conselho 10611	18 - UF SC	19 - Código CBO S
---	-----------------------------------	----------------------------------	---------------	-------------------

Dados do Solicitado / Dados da Internação

20 - Código na Operadora / CNPJ 84694405000167	21 - Nome do Prestador ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE
---	--

22 - Caráter da Internação U E - Eletiva U - Urgência/Emergência	23 - Tipo de Internação 1 1 - Clínica 2 - Cirurgia 3 - Obstétrica 4 - Pediatria 5 - Psiquiatria
---	--

24 - Regime de Internação 1 1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Domiciliar	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 3
---	-------------------------------------

26 - Indicação Clínica FRATURA NASAL

Hipóteses Diagnósticas

27 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica	28 - Tempo de Doença Referida pelo Paciente A - Anos M - Meses D - Dias	29 - Indicação de Acidente
--	--	----------------------------

30 - CID 10 Principal S022	31 - CID 10 (2)	32 - CID 10 (3)	33 - CID 10 (4)
-------------------------------	-----------------	-----------------	-----------------

Procedimentos Solicitados			37 - Qtd. Solic.	38 - Qtd. Autoriz.
34 - Tabela	35 - Código do procedimento	36 - Descrição		
1 18	30501164	Epistaxe - Tamponamento Anterior	1	
2 18	30501369	Septoplastia Cartilaginosa (Qualquer Técnica)	1	
3 18	30501423	Tratamento De Deformidade Traumática Nasal	1	
4				
5				

OPM Solicitados			42 - Qtde.	43 - Fabricante	44 - Valor Unitário R\$
39 - Tabela	40 - Código do OPM	41 - Descrição OPM			
1					
2					
3					
4					
5					

Dados da Autorização		46 - Qtde. Diárias Autorizadas	47 - Tipo da Acomodação Autorizada
45 - Data Provável da Admissão Hospitalar			1

48 - Código na Operadora / CNPJ 84694405000167	49 - Nome do Prestador Autorizado ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE	50 - Código CNES 2521385
---	---	-----------------------------

51 - Observação

52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante _____/_____/_____ Rafael Hilgert Cirurgião Bucomaxilofacial CRO/SC 10611	53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável _____/_____/_____ _____ 54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização _____/_____/_____ _____ Rafael Hilgert
---	---

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

HDH - Pronto Atendimento

Dt. Int: 10/09/2022 18:37:41 Nº Atend.: 7801377
Pront.: 1282811 Bernardo Redivo Florencio
Nascim: 29/07/2006 Sexo: M Idade: 16a 1m
Conven: Escola Adventista Cod: 7789
Medico: 11111 - Medico Temporario



Aluno: Bernardo Redivo Florêncio

Nº da Carteira: 13.3.2334

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____

Data de Nascimento: 29/06/2006

Nº da Guia: 7789

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/09/2022	17:12:00	Quarto	Brincadeira no quarto

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Rosto

Descrição

O aluno estava em seu quarto, quando decidiu fazer uma brincadeira com o colega, brincadeira na qual não terminou bem. O colega em reação a brincadeira, deu uma joelhada atingindo o nariz do aluno. Realizado compressa gaze no local. Aluno encaminhado ao Hospital.

Testemunha da ocorrência

Richard

Syendra

Telefone

(47) 3447-7400

(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros

Syendra

Data

10/09/2022

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 seu quarto, quando decidiu fazer uma brincadeira com o colega, brincadeira na qual não terminou bem. O colega em reação a brincadeira, deu uma joelhada atingindo o nariz do aluno. Realizado compressa gaze no local. Aluno encaminhado ao Hospital. Pais cientes avisados pelos pais.

Preceptoria IAESC

Ass.: _____

Geazi Gomes de 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

Responsável	Nome	Data	Setor	Rubrica
Elaborador	Ana Paula Walter Holtz	28/09/2020	CTR	
Revisor	Ana Paula Walter Holtz	28/09/2020	CTR	

Próxima Revisão: setembro de 2022

Responsável: Helen A. S. Raiser

TABELA

Honorários médicos: CBHPM 2012 com deflator de 10%
SADT: CBHPM 5ª Edição (comunicado 2009) plena

ANESTESIOLOGIA**Credenciado pelo SAJ****DOCUMENTOS**

Documento de Identidade e CPF

GUIAS PARA ATENDIMENTO

Guia de autorização emitida pelo grupo AMA (Adventist Medical Assistance) – Vide Anexo 1

COBERTURAS**Atendimentos somente em caráter de urgência / emergência;****Atendimentos Ambulatoriais apenas para continuidade de tratamentos oriundos do Pronto Atendimento ou Internação, com a apresentação da autorização;****Carências:**

Não há.

Emergência:

Sem restrições mediante a apresentação da guia de autorização de atendimento (vide anexo 1).

Internação:

Não será necessária a emissão de nova guia, o paciente seguirá com a mesma guia de autorização apresentada durante todo o atendimento.

Deverá ser encaminhado e-mail para assistenciamedica@clinicaadventista.org.br em até 72 horas úteis após o atendimento para autorização do internamento.**Acomodação:**

Enfermaria

Acompanhante:

Pediatria – até 18 anos (conforme RN nº 262 da ANS);

Alimentação do Acompanhante:

Café da manhã, almoço e jantar.

Prorrogação de Internamento:Deverá ser encaminhado e-mail para assistenciamedica@clinicaadventista.org.br em até 24h do recebimento.