

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

Escola Adventista

Blumenau, 123 - Joinville - SC
CNPJ: 84694405000167 - Inscr. Est.: ISENT0 - Fone: 34513333

Período de 07/12/2022 10:18:10 até 31/12/2022 00:00:00

PROTOCOLO: AVATAR.CDI.
Seq protocolo: (502011)
Tipo protocolo: CDI
Documento convênio:
Nota fiscal:

Atend.	Paciente	Nº guia	Matricula	Refer	Data inicio	Data final	Título	Proced	Serviços	Diárias	Materiais	Medic	Total
Senha		Autorizador		Data inicio		Data final							
7942900	Maria Fernanda da Silva Machado		1333600	12/22	06/12/22	06/12/22		801,88	0,00	0,00	0,00	0,00	801,88
7951417	David Bryan Pulgatti Makishi Alves		6693004	12/22	12/12/22	12/12/22		410,81	0,00	0,00	0,00	0,00	410,81
Total do protocolo				2/2				1.212,69	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,69



HOSPITAL
Dona
HELENA

Blumenau, 123 - Joinville - SC
CNPJ: 84694405000167 - Inscr. Est.: ISENT0 - Fone: 34513333
(CNES 2521385)



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 7.942.900
Nº I C: 7.847.069

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Maria Fernanda da Silva Machado	Escola Adventista	1333600
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1279220	Data Entrada: 06/12/2022 16:17:51	Data Saída: 06/12/2022 16:36:26	Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Cassio Kenji Hiraga			Tipo Atend.: 7 - CDI
			Espec/Clinica:
CID Princ.:			
Guia: Não Informada	Senha:	Val. Carteira: 30/12/2022	Origem:

Dt.Conta: 07/12/22 10:18	Dt.Inicial: 06/12/22 16:17	Dt.Final: 06/12/22 16:36	Refer: 31/12/22
	Título:		Protocolo: AVATAR.CDI.

Sadt							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Ressonância Magnética							
1	06/12/2022	41101316	Articular (Por Articulação)	1,00	101,00	700,88	801,88
		Total - Ressonância Magnética -		1,00	101,00	700,88	801,88
		Total de Sadt		1,00	101,00	700,88	801,88

Total geral							801,88
-------------	--	--	--	--	--	--	--------

1 - Registro ANS 000000	3 - Nº Guia Principal	4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data Validade da Senha	7 - Data de Emissão da Guia
----------------------------	-----------------------	-------------------------	-----------	----------------------------	-----------------------------

Dados do Beneficiário	8 - Número da Carteira 1333600	9 - Plano Básico	10 - Validade da Carteira 31/12/2022	11 - Nome Maria Fernanda da Silva Machado	12 - Número do Cartão Nacional de Saúde
-----------------------	-----------------------------------	---------------------	---	--	---

Dados do Contratado Solicitante	13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 84694405000167	14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE	15 - Código do CNES 2521385
---------------------------------	---	---	--------------------------------

16 - Nome do Profissional Solicitante Cassio Kenji Hiraga	17 - Conselho Profissional CRM	18 - Número no Conselho 28623	19 - UF SC	20 - Código CBO 653
--	-----------------------------------	----------------------------------	---------------	------------------------

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados	21 - Data/Hora da Solicitação	22 - Caracter da Solicitação E - Eletiva U - Urgência / Emergência	23 - CID 10 S934	24 - Indicação Clínica(Obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo) LESAO LIGAMENTAR TORNOMELO DIREITO
---	-------------------------------	--	---------------------	---

25 - Tabela	26 - Código do procedimento 41101316	27 - Descrição RM de Tornomezo	28 - Qt.Solic. 1	29 - Qt.Autoriz. 1
-------------	---	-----------------------------------	---------------------	-----------------------

30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	31 - Nome do Contratado	32 - TI	33 - 34
---------------------------------------	-------------------------	---------	---------

Dados do Contratado Executante	35 - Nome do Profissional Executante / Complementar	36 - Conselho Profissi	37 - 38
--------------------------------	---	------------------------	---------

39 - Código na Operadora / CPF do exec. complementar	40 - Nome do Profissional Executante / Complementar	41 - Conselho Profissi	42 - 43
--	---	------------------------	---------

Dados do atendimento	44 - Tipo Atendimento	45 - Pquma cirurgia	46 - Terapias	47 - Consulta	48 - Exame	49 - Atendimento Domiciliar	50 - Indicação de Acidente	51 - 52
----------------------	-----------------------	---------------------	---------------	---------------	------------	-----------------------------	----------------------------	---------

53 - Tipo de Doença	54 - Tempo de Doença	55 - 56	57 - 58	59 - 60	61 - 62	63 - 64	65 - 66	67 - 68	69 - 70	71 - 72
---------------------	----------------------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------

73 - Data e assinatura de procedimentos em série	74 - 75	76 - 77	78 - 79	80 - 81	82 - 83	84 - 85	86 - 87	88 - 89	90 - 91	92 - 93
--	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------

94 - Observação	95 - 96	97 - 98	99 - 100	101 - 102	103 - 104	105 - 106	107 - 108	109 - 110	111 - 112	113 - 114
-----------------	---------	---------	----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

115 - Total Procedimentos R\$	116 - Total Taxas e Aluguéis R\$	117 - Total Materiais R\$	118 - Total Medicamentos R\$	119 - Total Diárias R\$	120 - Total Gases Medicinais R\$	121 - Total Geral da Guia R\$
-------------------------------	----------------------------------	---------------------------	------------------------------	-------------------------	----------------------------------	-------------------------------

122 - Data e Assinatura do Solicitante	123 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização	124 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	125 - Data e Assinatura do Prestador Executante
--	---	--	---

126 - Data e Assinatura do Solicitante	127 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização	128 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	129 - Data e Assinatura do Prestador Executante
--	---	--	---

130 - Data e Assinatura do Solicitante	131 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização	132 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	133 - Data e Assinatura do Prestador Executante
--	---	--	---

134 - Data e Assinatura do Solicitante	135 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização	136 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	137 - Data e Assinatura do Prestador Executante
--	---	--	---

138 - Data e Assinatura do Solicitante	139 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização	140 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	141 - Data e Assinatura do Prestador Executante
--	---	--	---

142 - Data e Assinatura do Solicitante	143 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização	144 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	145 - Data e Assinatura do Prestador Executante
--	---	--	---



ID Paciente.: 1687609
Paciente: Maria Fernanda da Silva Machado
Nome Social: Maria Fernanda da Silva Machado
Prontuario: 1279220
Dt. Solic.: 06/12/2022 16:19:00
Idade: 18a. 4m
Dt. Nascimento: 02/08/2004
Resultado a partir de: 09/12/2022 15:00:00
*Disponível em formato digital, acesse:
www.donahelena.com.br/clickvita
Protocolo: 10627942900 e senha: M49B1D(Haiuscula)

Nº Exame
RM de Tornomezo
Lado: D
Rc. Number: 17192649

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Maria Fernanda da Silva Machado
Nº da Carteirinha: 13.3.3600
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 02/08/2004

Nº da Guia: 7383.007

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
02/12/2022	14:33:50	Jardim	Deslocamento Interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

A aluna estava em horário de trabalho, monitora do escolar kids, foi buscar o material solicitado e no caminho de volta torceu o tornozelo D. Realizado gelo por 15 minutos. Realizada imobilização com robofut. E realizada primeira avaliação com o Dr. Gustavo.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Lúcia Zunfrilli

(47) 3447-7480

Emanuela

(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros

Data

Syendra Rinaldi

19/08/2022

Local de atendimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

HDH - Hospital Dona Helena

Rua Blumenau

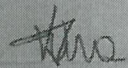
123

Centro

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

Motivo do Retorno

Autorização para realização de exame de diagnóstico por imagem. Solicitação de Ressonância Magnética. Pais ciente e acompanhando o caso.

Ass.: 

Syendra Rinaldi Oliveira

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Maria Fernanda da Silva Machado

Nº da Carteira: 13.3.3600

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 02/08/2004

Nº da Guia: 7383.007



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
02/12/2022	14:33:50	Jardim	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

A aluna estava em horário de trabalho, monitora do escolar kids, foi buscar o material solicitado e no caminho de volta torceu o tornozelo D. Realizado gelo por 15 minutos. Realizada imobilização com robofut. E realizada primeira avaliação com o Dr. Gustavo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Lúcia Zunfrilli	(47) 3447-7480
Emanuela	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Syendra Rinaldi	19/08/2022

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

Motivo do Retorno

Autorização para realização de exame de diagnóstico por imagem. Solicitação de Ressonância Magnética. Pais cliente e acompanhando o caso.

Ass.: _____

Syendra Rinaldi Oliveira

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



HOSPITAL
Dana
HELENA

Blumenau, 123 - Joinville - SC
CNPJ: 84694405000167 - Inscr. Est.: ISENT0 - Fone: 34513333
(CNES 2521385)



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 7.951.417
Nº IC: 7.859.546

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
David Bryan Pulgatti Makishi Alves	Escola Adventista	6693004
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 920212 Data Entrada: 12/12/2022 08:45:39 Data Saída: 12/12/2022 09:06:47 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Jose Felipe Bigolin Filho Tipo Atend.: 7 - CDI
Espec/Clinica:

CID Princ.:
Guia: Não Informada Senha: Val. Carteira: 30/12/2022 Origem:

Dt.Conta: 20/12/22 10:25 Dt.Inicial: 12/12/22 08:45 Dt.Final: 12/12/22 09:06 Refer: 31/12/22
Título: Protocolo: AVATAR.CDI.

Sadt	Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
				Tomografia Computadorizada				
	1	12/12/2022	41001036	Face Ou Seios Da Face	1,00	25,25	385,56	410,81
				Total - Tomografia Computadorizada -	1,00	25,25	385,56	410,81
				Total de Sadt	1,00	25,25	385,56	410,81

Total geral 410,81

Particular

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº 7915353

Atend.: 7915353
Conta:

4 - Registro ANS

3 - Nº Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Data de Emissão da Guia

8 - Número da Carteira Particular

9 - Plano Básico

10 - Validade da Carteira

11 - Nome

David Bryan Pulgatti Makishi Alves

12 - Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Beneficiário

13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF

14 - Nome do Contratado

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

15 - Código do CNES

2521385

16 - Nome do Profissional Solicitante

Jose Felipe Bigolin Filho

17 - Conselho Profissional

CRM

18 - Número no Conselho

19140

19 - UF

SC

20 - Código CBO

654

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Data/Hora da Solicitação

22 - Caracter da Solicitação

23 - CID 10

24 - Indicação Clínica/Obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo)

fratura de ossos nasais

25 - Tabela

26 - Código do procedimento

27 - Descrição

Tomografia de Seios da Face

28 - Qd.Solic.

29 - Qd.Autoriz.

30 - Código CNES

31 - Nome do Contratado

32 - TI

33 - 34 - 35 - Legado

36 - Valor Total R\$

37 - Data

38 - Hora inicial

39 - Hora final

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Indicação de Atendimento

43 - Indicação de Atendimento

44 - Indicação de Atendimento

45 - Indicação de Atendimento

46 - Indicação de Atendimento

47 - Indicação de Atendimento

48 - Indicação de Atendimento

49 - Tipo Atendimento

50 - Tipo de Doença

51 - Tempo de Doença

52 - Tempo de Doença

53 - Tempo de Doença

54 - Tempo de Doença

55 - Tempo de Doença

56 - Tempo de Doença

57 - Tempo de Doença

58 - Tempo de Doença

59 - Tempo de Doença

60 - Tempo de Doença

61 - Data

62 - Hora inicial

63 - Hora final

64 - Código do Procedimento

65 - Descrição

66 - Indicação de Atendimento

67 - Indicação de Atendimento

68 - Indicação de Atendimento

69 - Indicação de Atendimento

70 - Indicação de Atendimento

71 - Indicação de Atendimento

72 - Indicação de Atendimento

73 - Data

74 - Hora inicial

75 - Hora final

76 - Código do Procedimento

77 - Descrição

78 - Indicação de Atendimento

79 - Indicação de Atendimento

80 - Indicação de Atendimento

81 - Indicação de Atendimento

82 - Indicação de Atendimento

83 - Indicação de Atendimento

84 - Indicação de Atendimento

85 - Data

86 - Hora inicial

87 - Hora final

88 - Código do Procedimento

89 - Descrição

90 - Indicação de Atendimento

91 - Indicação de Atendimento

92 - Indicação de Atendimento

93 - Indicação de Atendimento

94 - Indicação de Atendimento

95 - Indicação de Atendimento

96 - Indicação de Atendimento

97 - Data

98 - Hora inicial

99 - Hora final

100 - Código do Procedimento

101 - Descrição

102 - Indicação de Atendimento

103 - Indicação de Atendimento

104 - Indicação de Atendimento

105 - Indicação de Atendimento

106 - Indicação de Atendimento

107 - Indicação de Atendimento

108 - Indicação de Atendimento

109 - Data

110 - Hora inicial

111 - Hora final

112 - Código do Procedimento

113 - Descrição

114 - Indicação de Atendimento

115 - Indicação de Atendimento

116 - Indicação de Atendimento

117 - Indicação de Atendimento

118 - Indicação de Atendimento

119 - Indicação de Atendimento

120 - Indicação de Atendimento

121 - Data

122 - Hora inicial

123 - Hora final

124 - Código do Procedimento

125 - Descrição

126 - Indicação de Atendimento

127 - Indicação de Atendimento

128 - Indicação de Atendimento

129 - Indicação de Atendimento

130 - Indicação de Atendimento

131 - Indicação de Atendimento

132 - Indicação de Atendimento

133 - Data

134 - Hora inicial

135 - Hora final

136 - Código do Procedimento

137 - Descrição

138 - Indicação de Atendimento

139 - Indicação de Atendimento

140 - Indicação de Atendimento

141 - Indicação de Atendimento

142 - Indicação de Atendimento

143 - Indicação de Atendimento

144 - Indicação de Atendimento

145 - Data

146 - Hora inicial

147 - Hora final

148 - Código do Procedimento

149 - Descrição

150 - Indicação de Atendimento

151 - Indicação de Atendimento

152 - Indicação de Atendimento

153 - Indicação de Atendimento

154 - Indicação de Atendimento

155 - Indicação de Atendimento

156 - Indicação de Atendimento

157 - Data

158 - Hora inicial

159 - Hora final

160 - Código do Procedimento

161 - Descrição

162 - Indicação de Atendimento

163 - Indicação de Atendimento

164 - Indicação de Atendimento

165 - Indicação de Atendimento

166 - Indicação de Atendimento

167 - Indicação de Atendimento

168 - Indicação de Atendimento

169 - Data

170 - Hora inicial

171 - Hora final

172 - Código do Procedimento

173 - Descrição

174 - Indicação de Atendimento

175 - Indicação de Atendimento

176 - Indicação de Atendimento

177 - Indicação de Atendimento

178 - Indicação de Atendimento

179 - Indicação de Atendimento

180 - Indicação de Atendimento

181 - Data

182 - Hora inicial

183 - Hora final

184 - Código do Procedimento

185 - Descrição

186 - Indicação de Atendimento

187 - Indicação de Atendimento

188 - Indicação de Atendimento

189 - Indicação de Atendimento

190 - Indicação de Atendimento

191 - Indicação de Atendimento

192 - Indicação de Atendimento

193 - Data

194 - Hora inicial

195 - Hora final

196 - Código do Procedimento

197 - Descrição

198 - Indicação de Atendimento

199 - Indicação de Atendimento

200 - Indicação de Atendimento

201 - Indicação de Atendimento

202 - Indicação de Atendimento

203 - Indicação de Atendimento

204 - Indicação de Atendimento

205 - Data

206 - Hora inicial

207 - Hora final

208 - Código do Procedimento

209 - Descrição

210 - Indicação de Atendimento

211 - Indicação de Atendimento

212 - Indicação de Atendimento

213 - Indicação de Atendimento

214 - Indicação de Atendimento

215 - Indicação de Atendimento

216 - Indicação de Atendimento

217 - Data

218 - Hora inicial

219 - Hora final

220 - Código do Procedimento

221 - Descrição

222 - Indicação de Atendimento

223 - Indicação de Atendimento

224 - Indicação de Atendimento

225 - Indicação de Atendimento

226 - Indicação de Atendimento

227 - Indicação de Atendimento

228 - Indicação de Atendimento

229 - Data

230 - Hora inicial

231 - Hora final

232 - Código do Procedimento

233 - Descrição

234 - Indicação de Atendimento

235 - Indicação de Atendimento

236 - Indicação de Atendimento

237 - Indicação de Atendimento

238 - Indicação de Atendimento

239 - Indicação de Atendimento

240 - Indicação de Atendimento

241 - Data

242 - Hora inicial

243 - Hora final

244 - Código do Procedimento

245 - Descrição

246 - Indicação de Atendimento

247 - Indicação de Atendimento

248 - Indicação de Atendimento

249 - Indicação de Atendimento

250 - Indicação de Atendimento

251 - Indicação de Atendimento

252 - Indicação de Atendimento

253 - Indicação de Atendimento

254 - Indicação de Atendimento

255 - Indicação de Atendimento

256 - Indicação de Atendimento

257 - Indicação de Atendimento

258 - Indicação de Atendimento

259 - Indicação de Atendimento

260 - Indicação de Atendimento

261 - Indicação de Atendimento

262 - Indicação de Atendimento

263 - Indicação de Atendimento

264 - Indicação de Atendimento

265 - Indicação de Atendimento

266 - Indicação de Atendimento

267 - Indicação de Atendimento

268 - Indicação de Atendimento

269 - Indicação de Atendimento

270 - Indicação de Atendimento

271 - Indicação de Atendimento

272 - Indicação de Atendimento

273 - Indicação de Atendimento

274 - Indicação de Atendimento

275 - Indicação de Atendimento

276 - Indicação de Atendimento

277 - Indicação de Atendimento

278 - Indicação de Atendimento

279 - Indicação de Atendimento

280 - Indicação de Atendimento

281 - Indicação de Atendimento

282 - Indicação de Atendimento

283 - Indicação de Atendimento

284 - Indicação de Atendimento

285 - Indicação de Atendimento

286 - Indicação de Atendimento

287 - Indicação de Atendimento

288 - Indicação de Atendimento

289 - Indicação de Atendimento

290 - Indicação de Atendimento

291 - Indicação de Atendimento

292 - Indicação de Atendimento

293 - Indicação de Atendimento

294 - Indicação de Atendimento

295 - Indicação de Atendimento

296 - Indicação de Atendimento

297 - Indicação de Atendimento

298 - Indicação de Atendimento

299 - Indicação de Atendimento

300 - Indicação de Atendimento

301 - Indicação de Atendimento

302 - Indicação de Atendimento

303 - Indicação de Atendimento

304 - Indicação de Atendimento

305 - Indicação de Atendimento

306 - Indicação de Atendimento

307 - Indicação de Atendimento

308 - Indicação de Atendimento

309 - Indicação de Atendimento

310 - Indicação de Atendimento

311 - Indicação de Atendimento

312 - Indicação de Atendimento

313 - Indicação de Atendimento

314 - Indicação de Atendimento

315 - Indicação de Atendimento

316 - Indicação de Atendimento

317 - Indicação de Atendimento

318 - Indicação de Atendimento

319 - Indicação de Atendimento

320 - Indicação de Atendimento

321 - Indicação de Atendimento

322 - Indicação de Atendimento

323 - Indicação de Atendimento

324 - Indicação de Atendimento

325 - Indicação de Atendimento

326 - Indicação de Atendimento

327 - Indicação de Atendimento

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: David Bryan Pulgatti Makishi Alves

Nº da Carteira: 6.69.3004

Instituição: Colégio Adventista de São Francisco do Sul

Data de Nascimento: 22/06/2008

Nº da Guia: 9148

Data da Ocorrência **Horário** **Local**
21/11/2022 08:45:00 Quadra

Atividade
Aula de educação física

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Rosto

Descrição

O aluno estava fazendo Ed Física e recebeu uma cabeçada no nariz, no qual houve fratura. Foi atendido no Hospital Dona Helena e terá retorno dia 12 de dezembro para fazer o exame de tomografia no seio da face.

Testemunha da ocorrência

Evandro Knoener

Telefone

(47) 3471-3200

Quem prestou primeiros socorros

Matheus Monitor

Data

22/11/2022

Local de atendimento

HDH - Hospital Dona Helena

Endereço

Rua Blumenau

Nº

123

Bairro

Centro

Telefone

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

Observações

Foi atendido no Hospital Dona Helena e terá retorno dia 12 de dezembro para fazer o exame de tomografia no seio da face pedido pelo otorrino.

Ass.:

Viviane Rodrigues

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