

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

PROTOCOLO: AVATAR,Ambul.

Seq protocolo: (545041)

Tipo protocolo: Ambulatorial Avatar

Escola Adventista

Período de 13/03/2023 14:15:03 até 31/03/2023 00:00:00

Blumenau, 123 - Joinville - SC

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

Documento convênio:
Nota fiscal:

Atend.	Paciente	Nº guia	Matricula	Refer	Data início	Data final	Título	Proced	Serviços	Diárias	Materiais	Medic	Total
		Senha	Autorizador										
8068900	Joao Gabriel Pacheco Cruz			1333728	03/23	27/02/23	01/03/23	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
8076546	Ian Goncalves Dias			1332757	03/23	02/03/23	04/03/23	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
8076564	Ligia dos Santos			1333892	03/23	02/03/23	04/03/23	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
8076571	Vinicius Anthony de Lima			1333774	03/23	02/03/23	04/03/23	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
8101254	Kaue Arnaldo De Paula			1333421	03/23	15/03/23	17/03/23	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Total do protocolo								500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00



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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 8.068.900
Nº IC: 8.025.303

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Joao Gabriel Pacheco Cruz	Escola Adventista	1333728
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1294930	Data Entrada: 27/02/2023 09:07:16	Data Saída: 01/03/2023 09:07:16	Motivo Alta: 4 Alta médica
	Médico: Felipe Neves Campos		Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
			Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)
CID Princ.: S820 FRATURA DA ROTULA [PATELA]			
Guia: Não Informada	Senha:	Val. Carteira: 31/12/2023	Origem:
Dt.Conta: 13/03/23 14:15	Dt.Inicial: 27/02/23 09:07	Dt.Final: 01/03/23 09:07	Refer: 31/03/23
	Título:		Protocolo: AVATAR.Ambul.

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101012	Em Consultório (No Horário Normal Ou	20308	Felipe Neves Campos	Ortopedista (TISS	1,00	100,00
Total de Procedimentos						1,00	100,00

Total geral 100,00

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: João Gabriel Pacheco Cruz

Nº da Carteira: 13.3.3728

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 10/11/2005

Nº da Guia: 9601.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
26/02/2023	22:26:10	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

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

Descrição

O aluno estava jogando futsal, ao correr para chutar no gol o aluno não conseguiu parar e se chocou com a parede, especificamente no joelho.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Bruno Rederd	(47) 3447-7461
Marcosselhorst	(47) 3447-7461

Quem prestou primeiros socorros	Data
Syendra	20/02/2023

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

Motivo do Retorno

Aluno em pós operatório ortopédico. Orientado a fazer retorno e reavaliação com o Dr. Neves. Pais cientes.

Ass.:

Dr. Geazi G. de Oliveira
Preceptor

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

Impresso por: Syendra Rinaldi Oliveira

1 de 1

26/02/2023

HDH - Atendimento Externo

Dt.Int: 27/02/2023 09:07:16 Nº Atend.: 8068900
Pront.: 1294930 Joao Gabriel Pacheco Cruz
Nascim: 10/11/2005 Sexo: M Idade: 17a 3m
Conven: Escola Adventista Cod: 1333728
Medico: 20308 - Felipe Neves Campos



Val: 31/12/

Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____

**Conta paciente****Nota:****Emissão:**Nº Atend: 8.076.546
Nº IC: 8.035.854

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matricula:
Ian Goncalves Dias	Escola Adventista	1332757
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1287845	Data Entrada: 02/03/2023 09:59:20	Data Saída: 04/03/2023 09:59:20	Motivo Alta: 4 Alta médica
	Médico: Cassio Kenji Hiraga		Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
			Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)
CID Princ.: S936 ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DE			
Guia: Não Informada	Senha:	Val. Carteira: 31/12/2023	Origem:
Dt.Conta: 13/03/23 14:15	Dt.Inicial: 02/03/23 09:59	Dt.Final: 04/03/23 09:59	Refer: 31/03/23
	Título:	Protocolo: AVATAR.Ambul.	

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101012	Em Consultório (No Horário Normal Ou	28623	Cassio Kenji Hiraga	Ortopedista (TISS	1,00	100,00
Total de Procedimentos						1,00	100,00

Total geral 100,00

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Ian Gonçalves Dias

Nº da Carteirinha: 13.3.2757

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 17/12/2005

Nº da Guia: 9488.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/02/2023	18:12:58	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

Aluno estava jogando basquete e torceu o pé.

Testemunha da ocorrência

Ricardo Bertazzo

Telefone

(47) 99773-0261

Quem prestou primeiros socorros

Ricardo Bertazzo

Data

10/02/2023

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

Motivo do Retorno

Retorno para reavaliação médica marcado para o dia 02/03. Agendamento realizado via ligação telefônica. Mãe ciente.

Ass.:

Pr. Geazi G. de Oliveira
Preceptor

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

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

Impresso por: Geazi Gomes de Oliveira

1 de 1

1/03/2023

HDH - Atendimento Externo

Dt. Int: 02/03/2023 09:59:20 Nº Atend.: 8076546
Pront.: 1287845 Ian Gonçalves Dias
Nascim: 17/12/2005 Sexo: M Idade: 17a 2m
Conven: Escola Adventista Cod: 1332757
Medico: 28623 - Cassio Kenji Hiraga



Val: 31/12/

Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____



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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 8.076.564
Nº IC: 8.035.880

Paciente: Ligia dos Santos	Convênio: Escola Adventista	Usuário/Matrícula: 1333892
Categoria: Básico		

Prontuário: 1294209 Data Entrada: 02/03/2023 10:01:53 Data Saída: 04/03/2023 10:01:53 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Cassio Kenji Hiraga Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)

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

Guia: Não Informada

Senha:

Val. Carteira: 31/12/2023

Origem:

Dt.Conta: 13/03/23 14:15

Dt.Inicial: 02/03/23 10:01

Dt.Final: 04/03/23 10:01

Refer: 31/03/23

Título:

Protocolo: AVATAR.Ambul.

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crm	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101012	Em Consultório (No Horário Normal Ou	28623	Cassio Kenji Hiraga	Ortopedista (TISS	1,00	100,00
Total de Procedimentos						1,00	100,00

Total geral

100,00

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Ligia dos Santos

Nº da Carteira: 13.3.3892

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 05/05/2008

Nº da Guia: 9497.002



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
02/03/2023	09:19:47	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

A aluna estava em atividade esportiva/recreativa quando teve uma torção sendo que recebeu primeiro atendimento pela enfermeira da escola e foi encaminhada para atendimento no hospital D. Helena.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Preceptora Grazy	(47) 3447-7480

Quem prestou primeiros socorros	Data
Syendra Rinaldi	12/02/2023

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

Motivo do Retorno

Aluna autorizada a ir no retorno médico conforme solicitado pelo médico, pais cientes.

Ass.:

Erenice Pereira De Araujo

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

Preceptora Grazy AEGC

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores para o link: <https://sistemas.usb.adventista.org.br>

HDH - Atendimento Externo

Dt. Int: 02/03/2023 10:01:53 Nº Atend.: 8076564

Pront.: 1294209 Ligia dos Santos

Nascim: 05/05/2008 Sexo: F Idade: 14a 9m

Conven: Escola Adventista Cod: 1333892

Médico: 28623 - Cassio Kenji Hiraga

as:

Quarto:

Leito:

Ala:



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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 8.076.571
Nº IC: 8.036.089

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matricula:
Vinicius Anthony de Lima	Escola Adventista	1333774
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1294254	Data Entrada: 02/03/2023 10:03:15	Data Saída: 04/03/2023 10:03:15	Motivo Alta: 4 Alta médica
	Médico: Cassio Kenji Hiraga		Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
			Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)
CID Princ.: S936 ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DE			
Guia: Não Informada	Senha:	Val. Carteira: 31/12/2023	Origem:
Dt.Conta: 13/03/23 14:15	Dt.Inicial: 02/03/23 10:03	Dt.Final: 04/03/23 10:03	Refer: 31/03/23
	Título:		Protocolo: AVATAR.Ambul.

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101012	Em Consultório (No Horário Normal Ou	28623	Cassio Kenji Hiraga	Ortopedista (TISS	1,00	100,00
Total de Procedimentos						1,00	100,00

Total geral 100,00

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Vinícius Anthony de Lima

Nº da Carteira: 13.3.3774

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 07/06/2008

Nº da Guia: 9498.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/02/2023	18:24:25	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

O aluno estava jogando bola na quadra e torceu o tornozelo.

Testemunha da ocorrência

Ricardo Bertazzo

Telefone

(47) 99773-0261

Quem prestou primeiros socorros

Ricardo Bertazzo

Data

13/02/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Motivo do Retorno

Aluno autorizado a realizar reavaliação médica. Agendada para dia 02/03. Agendamento por ligação telefônica. Pais cientes.

Ass.:

Pr. Geazi G. de Oliveira
Preceptor

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

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

Impresso por: Geazi Gomes de Oliveira

1 de 1

1/03/2023

HDH - Atendimento Externo

Dt. Int.: 02/03/2023 10:03:15 Nº Atend.: 8076571
Pront.: 1294254 Vinicius Anthony de Lima
Nascim: 07/06/2008 Sexo: M Idade: 14a 8m
Conven: Escola Adventista Cod: 1333774
Medico: 28623 - Cassio Kenji Hiraga



Val: 31/12/

Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____



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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 8.101.254
Nº I C: 8.069.759

Paciente:

Kaue Arnaldo De Paula

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matrícula:

1333421

Categoria:

Básico

Prontuário: 1295572

Data Entrada: 15/03/2023 14:38:24

Data Saída: 17/03/2023 14:38:24

Motivo Alta: 4 Alta médica

Médico: Marcio Wambier Fialla

Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo

Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)

CID Princ.: Z478 OUTROS SEGUIMENTOS ORTOPEDICOS ESPECIFICADOS

Guia: Não Informada

Senha:

Val. Carteira: 30/12/2023

Origem:

Dt.Conta: 22/03/23 08:01

Dt.Inicial: 15/03/23 14:38

Dt.Final: 17/03/23 14:38

Refer: 31/03/23

Título:

Protocolo: AVATAR.Ambul.

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101012	Em Consultório (No Horário Normal Ou	27980	Marcio Wambier Fialla	Ortopedista (TISS	1,00	100,00
Total de Procedimentos						1,00	100,00

Total geral

100,00

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Kauê Arnaldo de Paula

Nº da Carteira: 13.3.3421

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 25/02/2008

Nº da Guia: 9714.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
15/03/2023	10:37:02	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

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

Partes do corpo

1º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava jogando basquete, quando a bola bateu em seu dedo. No momento já sentiu fortes dores.

Testemunha da ocorrência

Bruno Rederd

Telefone

(47) 3447-7461

Quem prestou primeiros socorros

Bruno Rederd

Data

27/02/2023

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

Motivo do Retorno

Aluno autorizado comparecer a consulta de retorno agendado para o dia 15/03/2023 as 14h45.

Ass.:

Pr. Geazi G. de Oliveira
Preceptor

DR. MARCIO WAMBIER FIALLA
ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA
CHIRURGIA DA MÃO
CRM 27980 TEOT-15093

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

Impresso por: Geazi Gomes de Oliveira

1 de 1

15/03/2023

HDH - Atendimento Externo

Dt. Int.: 15/03/2023 14:38:24 Nº Atend.: 8101254

Pront.: 1295572 Kauê Arnaldo De Paula

Nascim: 25/02/2008 Sexo: M Idade: 15a

Conven: Escola Adventista Cod: 1333421

Medico: 27980 - Marcio Wambier Fialla

Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____



Val: 30/12/