

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

PROTOCOLO: AVATAR,Ambul.

Seq protocolo: (546646)

Tipo protocolo: Ambulatorial Avatar

Documento convênio:

Nota fiscal:

Periodo de 29/03/2023 17:08:23 até 31/03/2023 00:00:00

Blumenau, 123 - Joinville - SC

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

Escola Adventista

Atend.	Paciente	Senha	Nº guia	Autorizador	Matricula	Refer	Data início	Data final	Título	Proced	Serviços	Diárias	Materiais	Medic	Total
8125795	Igor De Lima Wada				1333624	04/23	27/03/23	29/03/23		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
8125427	Joao Gabriel Pacheco Cruz				1333728	04/23	27/03/23	29/03/23		141,45	0,00	0,00	0,00	0,00	141,45
8131143	Jonatas Nereu de Souza				1333307	04/23	29/03/23	31/03/23		139,28	75,77	0,00	0,74	0,00	215,79
8130657	David Bryan Pulgatti Makishi Alves				6693004	04/23	29/03/23	31/03/23		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
8134429	Joao Gabriel Pacheco Cruz				1333728	04/23	30/03/23	01/04/23		141,45	0,00	0,00	0,00	0,00	141,45
Total do protocolo										622,18	75,77	0,00	0,74	0,00	698,69
										5/5					



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 8.125.795
Nº I C: 8.104.002

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Igor De Lima Wada	Escola Adventista	1333624
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1295570	Data Entrada: 27/03/2023 11:11:14	Data Saída: 29/03/2023 11:11:14	Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Felipe Neves Campos			Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
			Espec/Clínica: 7 Ortopedia (Amb.)
CID Princ.: S800 CONTUSAO DO JOELHO			
Guia: Não Informada	Senha:	Val. Carteira: 31/12/2023	Origem:
Dt.Conta: 29/03/23 17:08	Dt.Inicial: 27/03/23 11:11	Dt.Final: 29/03/23 11:11	Refer: 30/04/23
Título:			Protocolo: AVATAR.Ambul.

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crm	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: Igor de Lima Wada

Nº da Carteirinha: 13.3.3624

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 09/11/2008

Nº da Guia: 9709.002



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/03/2023	07:35:26	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Joelho Esquerdo

Descrição

O aluno estava jogando futsal. Quando recebeu um pisão. Desde então o aluno sente dores e não consegue firmar nem esticar a perna.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Bruno Rederd	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

Avaliação médica de resultados de procedimentos realizados anteriormente.

Ass.:

Geazi Gomes de Oliveira
Preceptor

Dr. Felipe Neves Campos
Otorrinolaringologista
CRM SC 20308 RQE 14639 TEQ1 1514

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

Ass:

HDH - Atendimento Externo

Dt. Int.: 27/03/2023 11:11:14 Nº Atend.: 8125795

Pront.: 1295570 Igor De Lima Wada

Nascim: 09/11/2008 Sexo: M Idade: 14a 4m

Conven: Escola Adventista Cod: 1333624

Médico: 20308 - Felipe Neves Campos

Quarto:

Leito:

Ala:



Val: 31/12/

Impresso por: Geazi Gomes de

27/03/2023



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 8.125.427
Nº IC: 8.103.535

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

Prontuário: 1294930	Data Entrada: 27/03/2023 09:40:39	Data Saída: 29/03/2023 09:40:39	Motivo Alta: 4 Alta médica
	Médico: Felipe Neves Campos		Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
CID Princ.: S820 FRATURA DA ROTULA [PATELA]			Espec/Clínica: 7 Ortopedia (Amb.)
Guia: Não Informada	Senha:	Val. Carteira: 30/12/2023	Origem:
Dt.Conta: 27/03/23 10:08	Dt.Inicial: 27/03/23 09:40	Dt.Final: 29/03/23 09:40	Refer: 30/04/23
	Título:		Protocolo: AVATAR.Ambul.

SadT								
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total	
			Radiologia CDO					
1	27/03/2023	40804062	Patela	1,00	4,73	36,72	41,45	
			Total - Radiologia CDO -	1,00	4,73	36,72	41,45	
			Total de SadT	1,00	4,73	36,72	41,45	

Procedimentos								
Seq.	Proced.	Descrição	Crm	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							141,45	
-------------	--	--	--	--	--	--	--------	--

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: 9601.003



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/03/2023	07:38:27	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

Avaliação médica de resultados de procedimentos realizado: **HDH - Atendimento Externo**

Dt. Int.: 27/03/2023 09:40:39 Nº Atend.: 8125427
Pront.: **1294930** **Joao Gabriel Pacheco Cruz**
Nascim.: 10/11/2005 Sexo: M Idade: 17a 4m
Conven: Escola Adventista Cod: 1333728
Medico: **20308 - Felipe Neves Campos**

Val: 30/12/

Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____

Ass.: _____

Geazi Gomes de Oliveira

Pr. Geazi G. de 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 Dona HELENA		Blumenau, 123 - Joinville - SC CNPJ:84694405000167 - Inscr.Est.:ISENTO - Fone:34513333 (CNES 2521385)				Conta paciente		
Paciente: Jonatas Nereu de Souza		Convênio: Escola Adventista		Usuário/Matricula: 1333307		Nota:		
Categoria: Básico						Emissão: Nº Atend: 8.131.143 Nº I C: 8.111.439		
Prontuário: 1297023		Data Entrada: 29/03/2023 09:46:54		Data Saída: 31/03/2023 09:46:54		Motivo Alta: 4 Alta médica		
		Médico: Guilherme Augusto Stirma				Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo		
CID Princ.: M255 DOR ARTICULAR						Espec/Clínica: 7 Ortopedia (Amb.)		
Guia: Não Informada		Senha:		Val. Carteira: 31/12/2023		Origem:		
Dt.Conta: 29/03/23 10:27		Dt.Inicial: 29/03/23 09:46		Dt.Final: 31/03/23 09:46		Refer: 30/04/23		
				Título:		Protocolo: AVATAR.Ambul.		
Materiais Hospitalares								
Seq.	Descrição Material		Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total	
Centro de Diagnóstico Ortopédico								
1	Gaze Estéril 11 fios 7,5x7,5 c/ 05 unidades		20129	Pç	1,00	0,74	0,74	
Total - Centro de Diagnóstico Ortopédico -					1,00		0,74	
Total de Materiais Hospitalares					1,00		0,74	
Diversos								
Seq.	Descrição		Código		Qtde	VI Total	Medida	
Centro de Diagnóstico Ortopédico								
1	Sala de Gesso/Procedimentos		300004		1,00	75,77	Un	
Total - Centro de Diagnóstico Ortopédico -					1,00	75,77		
Total de Diversos					1,00	75,77		
Sadt								
Seq.	Data	Código	Descrição		Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia CDO								
1	29/03/2023	40803104	Antebraço		1,00	3,64	35,64	39,28
Total - Radiologia CDO -					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	10101012	Em Consultório (No Horário Normal Ou	27722	Guilherme Augusto Stirma	Ortopedista (TISS	1,00	100,00	
Total de Procedimentos						1,00	100,00	
Total geral							215,79	
Impresso em 18/04/2023 11:41:32								
Página 1			Marcelly.Cercal			FatAct_R7		

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Jônatas Nereu de Souza

Nº da Carteira: 13.3.3307

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 23/02/2007

Nº da Guia: 10127.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
29/03/2023	07:32:48	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Direito

Descrição

O aluno estava em atividade esportiva fora do horário de aula, seletiva de basquete, quando o mesmo foi fazer o drible e escorregou da própria altura. Caindo e batendo o braço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Edemilson	(47) 3447-7400
Geazi	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Syendra	14/03/2023

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

Motivo do Retorno

Está agendado para o dia 29/03/2023 no horário: 10h45 uma reavaliação médica de procedimento cirurgico.

Ass.:

Ricardo Bertazzo
Geazi Gomes de Oliveira
Preceptor

Dr. Guilherme A. Stirna
Cirurgia de Mão e Cotovelo
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SC 27722 TEOT 16453

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

ass: HDH - Atendimento Externo

Dt. Int: 29/03/2023 09:46:54 Nº Atend.: 8131143
Pront.: 1297023 Jônatas Nereu de Souza
Nascim: 23/02/2007 Sexo: M Idade: 16a 1m
Conven: Escola Adventista Cod: 1333307
Medico: 27722 - Guilherme Augusto Stirna



Impresso por: Geazi Gomes de

Val: 31/12/

29/03/2023

Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 8.130.657
Nº IC: 8.110.770

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

Prontuário: 920212	Data Entrada: 29/03/2023 07:56:57	Data Saída: 31/03/2023 07:56:57	Motivo Alta: 4 Alta médica
	Médico: Brunno Fernando Correia Muniz de Resende		Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
CID Princ.: M950 DEFORMIDADE ADQUIRIDA DO NARIZ			Espec/Clínica: 93 Otorrinolaringologia
Guia: Não Informada	Senha:	Val. Carteira: 31/12/2023	Origem:

Dt.Conta: 12/04/23 11:49	Dt.Inicial: 29/03/23 07:56	Dt.Final: 31/03/23 07:56	Refer: 30/04/23
	Título:		Protocolo: AVATAR.Ambul.

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crm	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101012	Em Consultório (No Horário Normal Ou	18375	Brunno Fernando Correia Muniz de	Clínico (TISS GP	1,00	100,00
Total de Procedimentos						1,00	100,00

Total geral 100,00

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: David Bryan Pulgatti Makishi Alves

Nº da Carteirinha: 6.69.3004

Instituição: Colégio Adventista de São Francisco do Sul

Data de Nascimento: 22/06/2008

Nº da Guia: 9141.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
28/03/2023	14:43:24	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Rosto

Descrição
O aluno estava fazendo Ed Física e o colega acidentalmente bateu com a cabeça em seu nariz. O mesmo foi atendido e levado ao Hospital Dona Helena e agora o médico conseguiu um encaixe para ele com o otorrino.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Evandro Knoener	(47) 3471-3200

Quem prestou primeiros socorros	Data
Matheus Monitor	21/11/2022

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

Motivo do Retorno

Consulta com o médico otorrinolaringologista para

HDH - Atendimento Externo

Dt. Int: 29/03/2023 07:56:57 N° Atend.: 8130657
Pront.: 920212 David Bryan Pulgatti Makishi Alves
Nascim: 22/06/2008 Sexo: M Idade: 14a 9m
Conven: Escola Adventista Cod: 6693004
Medico: 18375 - Bruno Fernando Correia Muniz de Resende
Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____



Dr. Bruno Resende
Otorrinolaringologista
CRM-SC 18375

Ass.: _____

Viviane Rodrigues

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



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 8.134.429
Nº IC: 8.115.990

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

Prontuário: 1294930 Data Entrada: 30/03/2023 12:44:36 Data Saída: 01/04/2023 12:44:36 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Vitor Gustavo de Paiva Corotti Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)

CID Princ.:

Guia: Não Informada Senha: Val. Carteira: 30/12/2023 Origem:

Dt.Conta: 30/03/23 13:31 Dt.Inicial: 30/03/23 12:44 Dt.Final: 01/04/23 12:44 Refer: 30/04/23
Título: Protocolo: AVATAR.Ambul.

Sadt							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia CDO							
1	30/03/2023	40804062	Patela	1,00	4,73	36,72	41,45
Total - Radiologia CDO -				1,00	4,73	36,72	41,45
Total de Sadt				1,00	4,73	36,72	41,45

Procedimentos							
Seq.	Proced.	Descrição	Crm	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101012	Em Consultório (No Horário Normal Ou	24492	Vitor Gustavo de Paiva Corotti	Ortopedista (TISS	1,00	100,00
Total de Procedimentos						1,00	100,00

Total geral 141,45

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: João Gabriel Pacheco Cruz

Nº da Carteirinha: 13.3.3728

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 10/11/2005

Nº da Guia: 9601.004

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
30/03/2023	07:49:42	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

o paciente tem uma consulta para reavaliação cirúrgica 30/03/2023 - 13h30.

Ass.:


Ricardo Bertazzo
Geazi Gomes 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