

## ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

## Escola Adventista

PROTOCOLO: 554272

Seq protocolo: (554272)

Tipo protocolo: Ambulatorial

Blumenau, 123 - Joinville - SC

Período de 20/06/2023 00:00:01 até 20/06/2023 23:59:59

Documento convênio:

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

Nota fiscal:

| Atend.                    | Paciente               | Senha | Nº guia | Autorizador | Matricula | Refer | Data inicio | Data final | Título | Proced        | Serviços     | Diárias     | Materiais     | Medic       | Total         |
|---------------------------|------------------------|-------|---------|-------------|-----------|-------|-------------|------------|--------|---------------|--------------|-------------|---------------|-------------|---------------|
| 8237903                   | Ana Vitoria Zimmermann |       |         |             | 1331810   | 06/23 | 23/05/23    | 25/05/23   |        | 100,00        | 0,00         | 0,00        | 0,00          | 0,00        | 100,00        |
| 8250595                   | Laura Eiko Shigemori   |       |         |             | 1333714   | 06/23 | 30/05/23    | 01/06/23   |        | 137,82        | 0,00         | 0,00        | 0,00          | 0,00        | 137,82        |
| 8241551                   | Kaua Camargo Kohler    |       |         |             | 1333238   | 06/23 | 25/05/23    | 27/05/23   |        | 139,28        | 0,00         | 0,00        | 0,00          | 0,00        | 139,28        |
| 8252649                   | Kauan Liczkoski        |       |         |             | 1333870   | 06/23 | 31/05/23    | 02/06/23   |        | 151,57        | 75,77        | 0,00        | 154,00        | 0,00        | 381,34        |
| <b>Total do protocolo</b> |                        |       |         |             |           |       |             |            |        | <b>528,67</b> | <b>75,77</b> | <b>0,00</b> | <b>154,00</b> | <b>0,00</b> | <b>758,44</b> |



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



### Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 8.237.903  
Nº IC: 8.257.081

|  |                                       |                                      |
|--|---------------------------------------|--------------------------------------|
| Paciente:<br><b>Ana Vitoria Zimmermann</b> | Convênio:<br><b>Escola Adventista</b> | Usuário/Matrícula:<br><b>1331810</b> |
| Categoria:<br><b>Básico</b>                |                                       |                                      |

Prontuário: 1303210      Data Entrada: 23/05/2023 16:18:35      Data Saída: 25/05/2023 16:18:35      Motivo Alta: 4 Alta médica  
Médico: Helena Elisa Stein      Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo  
Espec/Clínica: 7 Ortopedia (Amb.)

CID Princ.: S836 ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO

Guia: Não informada      Senha:      Val. Carteira: 23/05/2023      Origem:

Dt.Conta: 23/05/23 17:40      Dt.Inicial: 23/05/23 16:18      Dt.Final: 25/05/23 16:18      Refer: 30/06/23  
Título:      Protocolo: 554272

#### Procedimentos

| Seq.                          | Proced. Descrição                             | Crn   | Médico             | Função            | Qtde        | Valor         |
|-------------------------------|---|-------|--------------------|-------------------|-------------|---------------|
| 1                             | 10101012 Em Consultório (No Horário Normal Ou | 10359 | Helena Elisa Stein | Ortopedista (TISS | 1,00        | 100,00        |
| <b>Total de Procedimentos</b> |   |       |                    |                   | <b>1,00</b> | <b>100,00</b> |

**Total geral**      **100,00**

# AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

**Aluno:** Ana Vitória Zimmermann  
**Nº da Carteira:** 13.3.1810  
**Instituição:** Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



**Data de Nascimento:** 20/03/2012      **Nº da Guia:** 11233.001

| Data do Retorno | Horário  | Local   | Atividade               |
|-----------------|----------|---------|-------------------------|
| 18/05/2023      | 15:07:54 | Ginásio | Aula de educação física |

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

### Descrição

A Ana Vitória estava jogando futebol, quando outra colega foi chutar a bola e sem querer acabou chutando a perna da Ana Vitória. Que girou e acabou torcendo o joelho

### Testemunha da ocorrência

Mireia

### Telefone

(47) 3447-7442

### Quem prestou primeiros socorros

Mireia

### Data

11/05/2023

### Local de atendimento

HDH - Hospital Dona Helena

### Endereço

Rua Blumenau

### Nº

123

### Bairro

Centro

### Telefone

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

### Motivo do Retorno

Retorno solicitado pelo medico

*Ana Vitória Zimmermann*

Ass.:

**IAESC**  
**Coordenador Disciplina**  
**André Rocha**

Andre Luiz Rocha

Helena Elisa Stein  
CRM-SC 10359  
Otopediã Infantil

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) (não credenciados)

Instituição Adventista Sul Brasileira  
Contato: (41) 3240-2  
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

HDH - Atendimento Externo

Dt. Int.: 23/05/2023 16:18:35 Nº Atend.: 8237903  
Pront.: 1303210 Ana Vitoria Zimmermann  
Nascim: 20/03/2012 Sexo: F Idade: 11a 2m  
Conven: Escola Adventista Cod: 1331B10  
Medico: 10359 - Helena Elisa Stein



Val: 23/05/

Quarto: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_ Ala: \_\_\_\_\_



**Nota:**

**Emissão:**

Nº Atend: 8.250.595  
Nº IC: 8.274.646

|  |                                       |                                      |
|--|---------------------------------------|--------------------------------------|
| Paciente:<br><b>Laura Eiko Shigemori</b> | Convênio:<br><b>Escola Adventista</b> | Usuário/Matricula:<br><b>1333714</b> |
| Categoria:<br><b>Básico</b>              |                                       |                                      |

Prontuário: 1303751      Data Entrada: 30/05/2023 09:49:56      Data Saída: 01/06/2023 09:49:56      Motivo Alta: 4    Alta médica  
Médico: Ivan Monteiro de Abreu Sampaio      Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo  
Espec/Clínica: 7    Ortopedia (Amb.)

CID Princ.: S829 FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA  
Guia: Não informada      Senha:      Val. Carteira: 30/12/2023      Origem:

Dt.Conta: 30/05/23 10:09      Dt.Inicial: 30/05/23 09:49      Dt.Final: 01/06/23 09:49      Refer: 30/06/23  
Título:      Protocolo: 554272

| Sadt                            |            |          |                                      |             |             |              |              |
|---------------------------------|------------|----------|--------------------------------------|-------------|-------------|--------------|--------------|
| Seq.                            | Data       | Código   | Descrição                            | Qtde        | VI Filme    | Vr. Exame    | VI Total     |
| <b>Radiologia CDO</b>           |            |          |                                      |             |             |              |              |
| 1                               | 30/05/2023 | 40804089 | Articulação Tibiotársica (Tornozelo) | 1,00        | 2,18        | 35,64        | 37,82        |
| <b>Total - Radiologia CDO -</b> |            |          |                                      | <b>1,00</b> | <b>2,18</b> | <b>35,64</b> | <b>37,82</b> |
| <b>Total de Sadt</b>            |            |          |                                      | <b>1,00</b> | <b>2,18</b> | <b>35,64</b> | <b>37,82</b> |

**Procedimentos**

| Seq.                          | Proced.  | Descrição                            | Crn   | Médico                         | Função             | Qtde        | Valor         |
|-------------------------------|----------|--------------------------------------|-------|--------------------------------|--------------------|-------------|---------------|
| 1                             | 10101012 | Em Consultório (No Horário Normal Ou | 33013 | Ivan Monteiro de Abreu Sampaio | Ortopedista (TISS) | 1,00        | 100,00        |
| <b>Total de Procedimentos</b> |          |                                      |       |                                |                    | <b>1,00</b> | <b>100,00</b> |

**Total geral      137,82**



# AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

**Aluno:** Laura Eiko Shigemori  
**Nº da Carteira:** 13.3.3714  
**Instituição:** Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



**Data de Nascimento:** 03/05/2009

**Nº da Guia:** 11322.001

| Data do Retorno | Horário  | Local | Atividade                          |
|-----------------|----------|-------|------------------------------------|
| 29/05/2023      | 15:34:53 | Pátio | Atividades esportivas fora de aula |

| O que aconteceu | Partes do corpo    |
|-----------------|--------------------|
| Torção          | Tornozelo Esquerdo |

## Descrição

Aluna estava andando de skate no horário de esporte, quando caiu e torceu o tornozelo. Inchaço imediato e dor intensa. Gelo no local.

| Testemunha da ocorrência | Telefone        |
|--------------------------|-----------------|
| Grazielly Abreu          | (44) 99932-0001 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data       |
|---------------------------------|------------|
| Grazielly Abreu                 | 16/05/2023 |

| Local de atendimento                   | Endereço | Nº | Bairro | Telefone |
|--|----------|----|--------|----------|
| Atendimento no próprio estabelecimento |          |    |        |          |

## Motivo do Retorno

Retorno de pós operatório de tornozelo E., agendado para dia 30/05/2023 às 10:15. Aluna sendo acompanhada pela avó.

Ass.:

*Syendra Oliveira*  
Syendra Rinaldi Oliveira

Ivan M. de A. Sampaio  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/SC 33013 / TEOT 17018

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](mailto: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-  
[assistenciamedica@clinicaadventista.org.br](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br)

### HDH - Atendimento Externo

Dt. Int.: 30/05/2023 09:49:56 Nº Atend.: 8250595  
Pront.: 1303751 Laura Eiko Shigemori  
Nascim: 03/05/2009 Sexo: F Idade: 14a  
Conven: Escola Adventista Cod: 1333714  
Medico: 33013 - Ivan Monteiro de Abreu Sampaio



Impresso por: Syendra Rinaldi Oliveira

Quarto: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_ Ala: \_\_\_\_\_

29/05/2023

Val: 30/12/



**Nota:**

**Emissão:**

Nº Atend: 8.241.551  
Nº IC: 8.261.853

|   |                                       |                                      |
|---|---------------------------------------|--------------------------------------|
| Paciente:<br><b>Kaua Camargo Kohler</b> | Convênio:<br><b>Escola Adventista</b> | Usuário/Matrícula:<br><b>1333238</b> |
| Categoria:<br><b>Básico</b>             |                                       |                                      |

Prontuário: 1285976      Data Entrada: 25/05/2023 09:16:58      Data Saída: 27/05/2023 09:16:58      Motivo Alta: 4 Alta médica  
Médico: Cassio Kenji Hiraga      Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo  
Espec/Clínica: 7 Ortopedia (Amb.)

CID Princ.: S929 FRATURA DO PE NAO ESPECIFICADA  
Guia: Não informada      Senha:      Val. Carteira: 30/12/2023      Origem:

Dt. Conta: 25/05/23 09:45      Dt. Inicial: 25/05/23 09:16      Dt. Final: 27/05/23 09:16      Refer: 30/06/23  
Título:      Protocolo: 554272

| Sadt                     |            |          |                   |      |          |           |          |
|--------------------------|------------|----------|-------------------|------|----------|-----------|----------|
| Seq.                     | Data       | Código   | Descrição         | Qtde | VI Filme | Vr. Exame | VI Total |
| Radiologia CDO           |            |          |                   |      |          |           |          |
| 1                        | 25/05/2023 | 40804097 | Pé Ou Pododáctilo | 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 | 28623 | Cassio Kenji Hiraga | Ortopedista (TISS) | 1,00 | 100,00 |
| Total de Procedimentos |          |                                      |       |                     |                    | 1,00 | 100,00 |

**Total geral 139,28**



# AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

**Aluno:** Kauã Camargo Kohler  
**Nº da Carteira:** 13.3.3238  
**Instituição:** Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



**Data de Nascimento:** 12/07/2008

**Nº da Guia:** 10919.001

| Data do Retorno | Horário  | Local   | Atividade                          |
|-----------------|----------|---------|------------------------------------|
| 25/05/2023      | 07:35:08 | Ginásio | Atividades esportivas fora de aula |

| O que aconteceu                               | Partes do corpo                  |
|---|----------------------------------|
| Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos) | Pé Esquerdo, 5º Dedo Pé Esquerdo |

**Descrição**  
O aluno estava participando dos jogos finais da COPA IAESC (atividade esportiva no calendário escolar) e sente dor no dedinho do pé esquerdo.

| Testemunha da ocorrência | Telefone        |
|--------------------------|-----------------|
| Geazi                    | (44) 49990-7468 |
| Malton                   | (47) 99773-0434 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data       |
|---------------------------------|------------|
| Syendra                         | 20/04/2023 |

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

**Motivo do Retorno**  
Consulta de retorno agendado.

**HDH - Atendimento Externo**  
Dt.Int: 25/05/2023 09:16:58 Nº Atend.: 8241551  
Pront.: **1285976 Kaua Camargo Kohler**  
Nascim: 12/07/2008 Sexo: M Idade: 14a 10m  
Conven: Escola Adventista Cod: 1333238  
Medico: **28623 - Cassio Kenji Hiraga**  
Quarto: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_ Ala: \_\_\_\_\_

Val: 30/12/



Ass.:

**Ricardo Bertazzo**  
Geazi Gomes de Oliveira  
Preceptor

Dr. Cassio Hiraga  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/SC 28623 / RFE 2018/00187

**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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)



|                                     |                                       |                                      |
|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| Paciente:<br><b>Kauan Liczkoski</b> | Convênio:<br><b>Escola Adventista</b> | Usuário/Matricula:<br><b>1333870</b> |
| Categoria:<br><b>Básico</b>         |                                       |                                      |

Prontuário: 1304205      Data Entrada: 31/05/2023 08:59:16      Data Saída: 02/06/2023 08:59:16      Motivo Alta: 4 Alta médica  
Médico: Guilherme Augusto Stirma      Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo  
Espec/Clínica: 7 Ortopedia (Amb.)

CID Princ.: M629 TRANSTORNO MUSCULAR NAO ESPECIFICADO

Guia: Não informada      Senha:      Val. Carteira: 31/12/2023      Origem:

Dt.Conta: 31/05/23 09:31      Dt.Inicial: 31/05/23 08:59      Dt.Final: 02/06/23 08:59      Refer: 30/06/23  
Título:      Protocolo: 554272

**Materiais Hospitalares**

| Seq.  | Descrição Material                  | Materi Unid. | Qtde         | VI Unit. | VI Total      |
|---|-------------------------------------|--------------|--------------|----------|---------------|
| <b>Centro de Diagnóstico Ortopédico</b>           |                                     |              |              |          |               |
| 1   | Atadura Algodão Ortopédica 10cm     | 244 Pç       | 3,00         | 5,11     | 15,33         |
| 2   | Atadura Crepom Cysne 10cm           | 237 Pç       | 3,00         | 15,24    | 45,72         |
| 3   | Atadura Gessada Plastrona 10cm      | 242 Pç       | 4,00         | 18,65    | 74,60         |
| 4   | Esparadrapo 10cm x 5m               | 971 m        | 0,50         | 20,34    | 10,17         |
| 5   | Luva Cirúrg.Estéril Sensitex nº 7,5 | 124 Par      | 1,00         | 3,02     | 3,02          |
| 6   | Malha tubular 10cm                  | 260 m        | 1,00         | 5,16     | 5,16          |
| <b>Total - Centro de Diagnóstico Ortopédico -</b> |                                     |              | <b>12,50</b> |          | <b>154,00</b> |
| <b>Total de Materiais Hospitalares</b>            |                                     |              | <b>12,50</b> |          | <b>154,00</b> |

**Diversos**

| Seq.  | Descrição                   | Código | Qtde        | VI Total     | Medida |
|---|-----------------------------|--------|-------------|--------------|--------|
| <b>Centro de Diagnóstico Ortopédico</b>           |                             |        |             |              |        |
| 1   | Sala de Gesso/Procedimentos | 300004 | 1,00        | 75,77        | Un     |
| <b>Total - Centro de Diagnóstico Ortopédico -</b> |                             |        | <b>1,00</b> | <b>75,77</b> |        |
| <b>Total de Diversos</b>                          |                             |        | <b>1,00</b> | <b>75,77</b> |        |

**Sadt**

| Seq.                            | Data       | Código   | Descrição | Qtde        | VI Filme    | Vr. Exame    | VI Total     |
|---------------------------------|------------|----------|-----------|-------------|-------------|--------------|--------------|
| <b>Radiologia CDO</b>           |            |          |           |             |             |              |              |
| 1                               | 31/05/2023 | 40803112 | Punho     | 1,00        | 4,36        | 35,64        | 40,00        |
| <b>Total - Radiologia CDO -</b> |            |          |           | <b>1,00</b> | <b>4,36</b> | <b>35,64</b> | <b>40,00</b> |
| <b>Total de Sadt</b>            |            |          |           | <b>1,00</b> | <b>4,36</b> | <b>35,64</b> | <b>40,00</b> |

**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        |
| 2                             | 30711037 Membro Superior                      | 27722 | Guilherme Augusto Stirma | Ortopedista (TISS | 1,00        | 11,57         |
| <b>Total de Procedimentos</b> |   |       |                          |                   | <b>2,00</b> | <b>111,57</b> |

**Total geral 381,34**



# AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



**Aluno:** Kauan Liczkoski  
**Nº da Carteira:** 13.3.3870  
**Instituição:** Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

**Data de Nascimento:** 11/06/2006      **Nº da Guia:** 11420.002

| Data do Retorno | Horário  | Local  | Atividade                          |
|-----------------|----------|--------|------------------------------------|
| 31/05/2023      | 07:52:42 | Quadra | Atividades esportivas fora de aula |

| O que aconteceu      | Partes do corpo    |
|----------------------|--------------------|
| Queda de mesmo nível | Antebraço Esquerdo |

**Descrição**  
Durante o jogo de futsal o aluno foi chutar a bola, quando saiu do chão e se desequilibrando e caindo com o corpo sobre a mãe.

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

| Quem prestou primeiros socorros | Data       |
|---------------------------------|------------|
| Bruno Rederd                    | 21/05/2023 |

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

**Motivo do Retorno**  
O ALUNO TEM RETORNO AGENDADO HOJE.

Ass.:

**Ricardo Bertazzo**  
Preceptor  
Geazi Gomes de Oliveira

Dr. Guilherme A. Stirna  
Oftalmologista  
Rua SC 2712 - TEOT - Itajaí

**Para faturamento com códigos** <https://sistemas>

**HDH - Atendimento Externo**

Dt. Int: 31/05/2023 08:59:16 Nº Atend.: 8252649

Pront.: **1304205 Kauan Liczkoski**

Nascim: 11/06/2006 Sexo: M Idade: 16a 11m

Conven: Escola Adventista Cod: 1333870

Medico: **27722 - Guilherme Augusto Stirna**

Quarto: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_ Ala: \_\_\_\_\_

AssistenciaMedica@institutoadventista.org.br

**Para faturamento dos atendimentos a Fiscal para o link:** [linicaadventista.org.br](http://linicaadventista.org.br)

Val: 31/12/12