

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

Escola Adventista

Blumenau, 123 - Joinville - SC

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

Período de 21/06/2023 00:00:01 até 21/06/2023 23:59:59

PROTOCOLO: 554354
Seq protocolo: (554354)
Tipo protocolo: Emergência
Documento convênio:
Nota fiscal:

Atend.	Paciente	Senha	Nº guia	Autorizador	Matrícula	Refer	Data início	Data final	Título	Proced	Serviços	Diárias	Materiais	Medic	Total
828585	Joao Henrique Nilzen Pereira		11922		1333582	07/23	19/06/23	19/06/23		141,45	0,00	0,00	0,00	0,00	141,45
8294706	Nathan Ramos de Amorim		12033		1333969	07/23	23/06/23	23/06/23		141,45	0,00	0,00	0,00	0,00	141,45
8294763	Maria Luiza de Oliveira Maitas		12035		1331772	07/23	23/06/23	23/06/23		140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00
8293910	Luiz Felipe Melo Silva		12011		1333280	07/23	23/06/23	23/06/23		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
8290484	Ligia dos Santos		11966		1333892	07/23	21/06/23	21/06/23		137,82	0,00	0,00	0,00	0,00	137,82
8291906	Pedro Renan Luna Tavares		11985		1332722	07/23	22/06/23	22/06/23		187,21	75,77	0,00	10,17	0,00	273,15
8310315	Davi Machado Medeiros		12225		6551697	07/23	03/07/23	03/07/23		142,16	0,00	0,00	0,00	0,00	142,16
8307451	Mathheus Jabes Schonardie		12200		1333923	07/23	30/06/23	30/06/23		149,39	75,77	0,00	23,31	0,00	248,47
8302086	Lucas Alves dos Santos		12125		1333965	07/23	28/06/23	28/06/23		141,45	0,00	0,00	0,00	0,00	141,45
8312682	Gabriel Alves da Silva		12254		1333861	07/23	04/07/23	04/07/23		385,04	75,77	0,00	55,77	11,80	528,38
8312805	Gabrielly Krieser		12238		1333590	07/23	04/07/23	04/07/23		149,39	75,77	0,00	10,17	0,00	235,33
8315767	Joao Victor de Souza		12308		6644250	07/23	05/07/23	05/07/23		385,04	75,77	0,00	142,51	0,00	603,32
8325240	Eduardo da Cruz Ferreira		12371		6685194	07/23	11/07/23	11/07/23		563,04	75,77	0,00	548,58	0,00	1.187,39
8326619	Nicolas Briesemeister Batista		12377		6685258	07/23	12/07/23	12/07/23		213,98	0,00	0,00	36,31	14,59	264,88
8329325	Augusto Ferreira de Oliveira		12390		6644513	07/23	13/07/23	13/07/23		137,82	0,00	0,00	0,00	0,00	137,82
8329630	Maria Julia de Favero Mattos		12399		6685789	07/23	13/07/23	13/07/23		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Total do protocolo										3.215,24	454,62	0,00	826,82	26,39	4.523,07



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 8.285.885
Nº IC: 8.323.220

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Joao Henrique Nilzen Pereira	Escola Adventista	1333582
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1300595 Data Entrada: 19/06/2023 16:42:03 Data Saída: 19/06/2023 18:11:33 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Felipe Younes Quatrin Tipo Atend.: 3 - Pronto Atendimento
CID Princ.: S800 CONTUSAO DO JOELHO Espec/Clinica: 8 Emergência

CID Princ.: S800 CONTUSAO DO JOELHO

Guia: 11922 Senha: Val. Carteira: 31/12/2023 Origem:

Dt.Conta: 19/06/23 17:13 Dt.Inicial: 19/06/23 16:42 Dt.Final: 19/06/23 18:11 Refer: 31/07/23
Titulo: Protocolo: 554354

Sadt							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia							
1	19/06/2023	40804062	Patela	1,00	4,73	36,72	41,45
Total - Radiologia -				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	10101039	Em Pronto Socorro	21827	Felipe Younes Quatrin	Ortopedista (TISS)	1,00	100,00
Total de Procedimentos						1,00	100,00

Total geral 141,45

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

2 - Nº Guia no Prestador 11922

Atend.: 8285885
Conta: 8323220

V.3.0

Escola Adventista

1 - Registr. ANS 3 - Nº Guia Principal
000000 11922

4 - Data da Autorização 5 - Senha
19/06/2023

6 - Data Validade da Senha 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
11922

8 - Número da Carteira
1333582

9 - Validade da Carteira 10 - Nome
31/12/2023 Joao Henrique Nizen Pereira

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 14 - Nome do Contratado
84694405000167 ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

15 - Nome do Profissional Solicitante 16 - Conselho Profissional
Felipe Younes Quatrin 06

17 - Número no Conselho
21827

18 - UF 19 - Código CBO
SC 225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do Atendimento 22 - Data da Solicitação
2 19/06/2023

23 - Indicação Clínica
CONTUSAO DO JOELHO

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 26 - Descrição
1 22 10101039 Consulta em Emergência

2 22 40804062 Rx Joelho AP/Perfil/Axial de Patela

27 - Qtd. Solic.

28 - Qtd. Aut.

1

1

3

4

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 30 - Nome do Contratado
84694405000167 ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

31 - Código CNES
2521385

Dados do atendimento

32 - Tipo de Atendimento 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
11 1 1

Dados da Execução / Procedimentos e Serviços Realizados

36 - Data 37 - Hora Inicial a 38 - Hora final 39 - Tabela 40 - Código do Procedimento 41 - Descrição 42 - Qtd. 43 - Via 44 - Tec. 45 - Fator Red/Acrésc. 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)
1 19/06/2023 17:31:14 17:31:14 22 10101039 Consulta em Emergência 1 1 1 1,00 100,00 100,00

2 19/06/2023 17:13:06 17:13:06 22 40804062 Rx Joelho AP/Perfil/Axial de Patela 1 1 1 1,00 41,45 41,45

3

4

5

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Ref. 49 - Gr. Part. 50 - Código na Operadora/CPF 51 - Nome do Profissional
1 12 06604770923 Felipe Younes Quatrin

52 - Conselho Profissional
06

53 - Número no Conselho 54 - UF 55 - Código CBO
21827 SC 225270

2 11 08046937738 Bruno Jose de Pinho Miranda

06

15424

SC

225320

6

7

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1

2

58 - Observação / Justificativa

3

4

5

6

7

8

9

10

59 - Total Procedimentos (R\$) 60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)
141,45 0,00

61 - Total Materiais (R\$)
0,00

62 - Total de OPME (R\$)
0,00

63 - Total Medicamentos (R\$)
0,00

64 - Total Gases Medicinais R\$
0,00

65 - Total Geral (R\$)
141,45

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização
14/07/2023

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
19/06/2023

68 - Assinatura do Contratado
19/06/2023

Impresso em: 14/07/2023 09:46:19

Página 1

Maria Paula

WATE70106

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

HDH - Pronto Atendimento

Dt Int 19/06/2023 16:42:03 Nº Atend.: 8285885
Pront 1300595 Joao Henrique Nilzen Pereira
Nascim 15/07/2010 Sexo: M Idade: 12a 11m
Conven Escola Adventista Cod: 1333582
Medico 11111 - Medico Temporario
Quarto _____ Leito _____ Ala _____

Aluno: João Henrique Nilzen Pereira

Nº da Carteira: 13.3.3582

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 15/07/2010

Nº da Guia: 11922

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/06/2023	15:41:00	Corredor	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Joelho Esquerdo

Descrição
João estava subindo a escada quando tropeçou, mas ao cair jogou todo o peso do corpo em uma perna e fazendo assim com que o seu joelho girasse no próprio eixo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Marta	(47) 3447-7442

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marta	19/06/2023

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

Observações
Ao analisarmos e percebemos que a dor não diminui encaminhamos para o hospital

Ass.:

IAESC
Coordenador Disciplina
André Rocha

Andre Luiz Rocha

Dr. Felipe
Citopato

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

**Nota:****Emissão:**

Nº Atend: 8.294.706

Nº IC: 8.336.094

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Nathan Ramos de Amorim	Escola Adventista	1333969
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1306700 Data Entrada: 23/06/2023 16:56:58 Data Saída: 23/06/2023 17:52:05 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Felipe Neves Campos Tipo Atend.: 3 - Pronto Atendimento
Espec/Clinica: 8 Emergência

CID Princ.: S800 CONTUSAO DO JOELHO

Guia: 12033

Senha:

Val. Carteira: 23/06/2023

Origem:

Dt.Conta: 23/06/23 17:12 Dt.Inicial: 23/06/23 16:56 Dt.Final: 23/06/23 17:52 Refer: 31/07/23
Título: Protocolo: 554354

Sadt								
Seq.	Data	Código	Descrição		Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia								
1	23/06/2023	40804062	Patela		1,00	4,73	36,72	41,45
			Total - Radiologia -		1,00	4,73	36,72	41,45
			Total de Sadt		1,00	4,73	36,72	41,45

Procedimentos								
Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor	
1	10101039	Em Pronto Socorro	20308	Felipe Neves Campos	Ortopedista (TISS)	1,00	100,00	
		Total de Procedimentos				1,00	100,00	

Total geral 141,45

1 - Registro ANS 000000	3 - N° Guia Principal 12033
----------------------------	--------------------------------

4 - Data da Autorização 23/06/2023	5 - Senha 12033	6 - Data Validade da Senha 12033	7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 12033
---------------------------------------	--------------------	-------------------------------------	--

Dados do Beneficiário	8 - Número da Carteira 1333969	9 - Validade da Carteira 23/06/2023	10 - Nome Nathan Ramos de Amorim	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
-----------------------	-----------------------------------	--	-------------------------------------	-------------------------------	----------------------------

Dados do Solicitante	13 - Código na Operadora 8469440500167	14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE
----------------------	---	---

15 - Nome do Profissional Solicitante Felipe Neves Campos	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 20308	18 - UF SC	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
--	----------------------------------	----------------------------------	---------------	---------------------------	---

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	21 - Caráter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 23/06/2023	23 - Indicação Clínica CONTUSAO DO JOELHO
---	----------------------------------	--	--

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.
1	22	10101039	1	1
2	22	40804062	1	1
3				
4				
5				

Dados do Contratado Executante	29 - Código na Operadora 8469440500167	30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE	31 - Código CNES 2521385
--------------------------------	---	---	-----------------------------

Dados do atendimento	32 - Tipo de Atendimento 11	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
----------------------	--------------------------------	---	----------------------------	--

Dados da Execução - Exames Realizados					42 - Qtd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Valor Medicam. (R\$)	46 - Valor Material (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
36 - Data	37 - Hora inicial a 38 - Hora final	39 - Tabela	40 - Código de Procedimento	41 - Descrição						
1	23/06/2023 17:12:56	22	10101039	Consulta em Emergência	1	1	1	100,00		100,00
2	23/06/2023 17:18:03	22	40804062	Rx Joelho AP/Perfil/Axial de Pateia	1	1	1	41,45		41,45
3										
4										
5										

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)					52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
48 - Seq. Rel.	49 - Gr. Part.	50 - Código na Operadora/CNPJ	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	06	20308	SC	225270
1	12	04485862909	Felipe Neves Campos	53 - Número no Conselho	06	20016	SC	225320
2	11	00535740956	Leonardo Lopes Mannrich					

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável									
1 -	2 -	3 -	4 -	5 -	6 -	7 -	8 -	9 -	10 -
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2 -	3 -	4 -	5 -	6 -	7 -	8 -	9 -	10 -	
/	/	/	/	/	/	/	/	/	

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)	141,45	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	0,00	61 - Total Materiais (R\$)	0,00	62 - Total de OPME (R\$)	0,00	63 - Total Medicamentos (R\$)	0,00	64 - Total Gases Medicinais (R\$)	0,00	65 - Total Geral (R\$)	141,45
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 14/07/2023		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 23/06/2023		68 - Assinatura do Contratado 23/06/2023									

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

HDH - Pronto Atendimento

Dt. Int: 23/06/2023 16:56:58 Nº Atend.: 8294706

Pront.: 1306700 Nathan Ramos de Amorim

Nascim: 03/04/2011 Sexo: M Idade: 12a 2m

Conven: Escola Adventista Cod: 1333969

Medico: 11111 - Medico Temporario

Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____



Aluno: Nathan Ramos de Amorim

Nº da Carteira: 13.3.3969

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 03/04/2011

Nº da Guia: 12033

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/06/2023	15:23:00	No pátio do escolar.	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Esquerdo

Descrição

O aluno estava brincando e acabou levando uma rasteira do colega.

Testemunha da ocorrência

Sthefanny

Telefone

(47) 996-2448

Quem prestou primeiros socorros

Yasmin

Data

23/06/2023

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

Observações

O aluno foi atendido pelo monitor do escolar, e foi direcionado ao hospital.

IAESC
Coordenador Disciplina
André Rocha

Ass.: _____

Andre Luiz Rocha

Werner F.W. Alano
Médico
CRM-SC 27080

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

**Nota:****Emissão:**

Nº Atend: 8.294.763

Nº I C: 8.336.135

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Maria Luiza de Oliveira Matias	Escola Adventista	1331772
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1284560 Data Entrada: 23/06/2023 17:41:17 Data Saída: 23/06/2023 20:36:36 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Felipe Neves Campos Tipo Atend.: 3 - Pronto Atendimento
Espec/Clinica: 8 Emergência

CID Princ.: S637 ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO

Guia: 12035 Senha: Val. Carteira: 23/06/2023 Origem:

Dt.Conta: 23/06/23 17:52 Dt.Inicial: 23/06/23 17:41 Dt.Final: 23/06/23 20:36 Refer: 31/07/23
Título: Protocolo: 554354

SadT							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia							
1	23/06/2023	40803112	Punho	1,00	4,36	35,64	40,00
Total - Radiologia -				1,00	4,36	35,64	40,00
Total de SadT				1,00	4,36	35,64	40,00

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crm	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101039	Em Pronto Socorro	20308	Felipe Neves Campos	Ortopedista (TISS)	1,00	100,00
Total de Procedimentos						1,00	100,00

Total geral 140,00

Escola Adventista

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

2 - Nº Guia no Prestador 12035

Atend.: 8294763
Conta: 8336135

V.3.0

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia Principal
000000	12035

4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora
23/06/2023			12035

8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN
1331772	23/06/2023	Maria Luiza de Oliveira Matias		N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado
84694405000167	ASSOCIACAO BENEFICIENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Felipe Neves Campos	06	20308	SC	225270	

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica	24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.
2	23/06/2023	ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DA MAO	2	22	Consulta em Emergência	1	1

2	22	10101039	40803112	Rx Punho AP/Peril		1	1
3							
4							
5							

Dados do Contratado, Executante

29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado	31 - Código CNES
84694405000167	ASSOCIACAO BENEFICIENTE EVANGELICA DE JOINVILLE	2521385

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Acidente (paciente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
11		1	

Dados de Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data	37 - Hora Inicial a 38 - Hora final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd.	43 - Vls	44 - Taxa	45 - Valor Realizado	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1	23/06/2023 17:52:46	22	40803112	Consulta em Emergência	1	1	1,00	100,00	100,00	100,00
2	23/06/2023 18:00:58	22	40803112	Rx Punho AP/Peril	1	1	1,00	40,00	40,00	40,00
3										
4										
5										

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Rel.	49 - Gr. Part.	50 - Código na Operadora/CPF	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
1	12	04485862909	Felipe Neves Campos	06	20308	SC	225270
2	11	00535740956	Leonardo Lopes Mannrich	06	20016	SC	225320

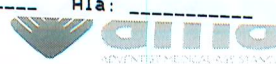
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 -	2 -	3 -	4 -	5 -	6 -	7 -	8 -	9 -	10 -
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total Materiais (R\$)	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total Medicamentos (R\$)	64 - Total Gases Medicinais R\$	65 - Total Geral (R\$)
140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado
14/07/2023	23/06/2023	

**AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO****Alunc:** Maria Luiza de Oliveira Matias**Nº da Carteirinha:** 13.3.1772**Instituição:** Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina**Data de Nascimento:** 28/07/2007**Nº da Guia:** 12035

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/06/2023	15:38:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Antebraço Direito, Mão Direita

Descrição

A aluna estava na educação física quando recebeu uma bolada dos colegas.

Testemunha da ocorrência

Ligia

Telefone

47

Quem prestou primeiros socorros

Yasmin

Data

23/06/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O aluno foi atendido pela auxiliar de coordenação, e foi encaminhada para o hospital.

IAESC
Coordenador Disciplina
André Rocha

Ass.:

Andre Luiz Rocha

Dr. Reynaldo Lemos S. Neto
Médico
CRM/SC 25873

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

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 8.293.910
Nº I C: 8.334.874

Paciente:

Luiz Felipe Melo Silva

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matricula:

1333280

Categoria:

Básico

Prontuário: 1296947

Data Entrada: 23/06/2023 10:35:08

Data Saída: 23/06/2023 10:54:10

Motivo Alta: 4 Alta médica

Médico: Felipe Younes Quatrin

Tipo Atend.: 3 - Pronto Atendimento

Espec/Clinica: 8 Emergência

CID Princ.: M255 DOR ARTICULAR

Guia: 12011

Senha:

Val. Carteira: 30/12/2023

Origem:

Dt.Conta: 28/06/23 10:05

Dt.Inicial: 23/06/23 10:35

Dt.Final: 23/06/23 10:54

Refer: 31/07/23

Título:

Protocolo: 554354

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101039	Em Pronto Socorro	21827	Felipe Younes Quatrin	Ortopedista (TISS)	1,00	100,00
Total de Procedimentos						1,00	100,00

Total geral

100,00

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia Principal
000000	12011

4 - Data da Autorização	5 - Senha
23/06/2023	

Dados do Beneficiário	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome
1333280	30/12/2023	Luiz Felipe Melo Silva

11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN
	N

Dados do Solicitante	14 - Nome do Contratado
13 - Código na Operadora	ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE
84694405000167	

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Felipe Younes Quatrin	06	21827	SC	225270	

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	23 - Indicação Clínica
21 - Caracter do Atendimento	DOR ARTICULAR
2	

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.
1	22	10101039	Consulta em Emergência	1

2				
3				
4				
5				

Dados do Contratado Executante	30 - Nome do Contratado
29 - Código na Operadora	ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE
84694405000167	

31 - Código CNES
2521385

Dados do Atendimento	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
32 - Tipo de Atendimento	11	1	

Dados da Execução / Procedimento	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acresc.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1	23/06/2023	10:45:21	10:45:21	22	10101039	Consulta em Emergência	1	1	1	1,00	100,00

2											
3											
4											
5											

Identificação do(a) Profissional(a) Executante(s)	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
48 - Seq. Ref.	49 - Gr. Prof.	50 - Código na Operadora/CPF	51 - Nome do Profissional		
1	12	06604770923	Felipe Younes Quatrin	06	21827

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
1 - / /	3 - / /
2 - / /	4 - / /
5 - / /	6 - / /
7 - / /	8 - / /
9 - / /	10 - / /

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total Materiais (R\$)	62 - Total de OPIE (R\$)	63 - Total Medicamentos (R\$)	64 - Total Gases Medicinais R\$	65 - Total Geral (R\$)
100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado
14/07/2023	23/06/2023	

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Luiz Felipe Melo Silva

Nº da Carteira: 13.3.3280

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 31/10/2006

Nº da Guia: 12011



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/06/2023	09:41:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

Descrição

O aluno estava na aula de educação física, estava correndo quando foi virar o corpo e torceu o joelho, esta sentindo dores intensas na região do joelho devido a torção

Testemunha da ocorrência	Telefone
Malton Cremonese (prof. Ed. Física)	(47) 3447-7461
Diogo Mota	(47) 3447-7461

Quem prestou primeiros socorros	Data
Malton	23/06/2023

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

Observações

o aluno foi atendido pelos responsáveis do colégio, ficou em observação de um dia para o outro, visto que não teve melhora estará sendo encaminhado para atendimento via o AMA

Ass.:

Geazi Gomes de Oliveira

Dr. Reynaldo Lemos S. Neto
Médico
CRM/SC 25873

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: 8.290.484
Nº I C: 8.329.889

Paciente:

Ligia dos Santos

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matrícula:

1333892

Categoria:

Básico

Prontuário: 1294209

Data Entrada: 21/06/2023 17:04:41

Data Saída: 21/06/2023 18:02:01

Motivo Alta: 4 Alta médica

Médico: Augusto Cesar Lopes

Tipo Atend.: 3 - Pronto Atendimento

Espec/Clinica: 10 Emergência Clínica

CID Princ.: S934 ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO

Guia: 11966

Senha:

Val. Carteira: 31/12/2023

Origem:

Dt.Conta: 21/06/23 17:36

Dt.Inicial: 21/06/23 17:04

Dt.Final: 21/06/23 18:02

Refer: 31/07/23

Título:

Protocolo: 554354

Sadt

Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia							
1	21/06/2023	40804089	Articulação Tibiotársica (Tornozelo)	1,00	2,18	35,64	37,82
Total - Radiologia -				1,00	2,18	35,64	37,82
Total de Sadt				1,00	2,18	35,64	37,82

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101039	Em Pronto Socorro	27362	Augusto Cesar Lopes	Clinico (TISS GP)	1,00	100,00
Total de Procedimentos						1,00	100,00

Total geral

137,82

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia Principal
000000	11966

4 - Data da Autorização	5 - Senha
21/06/2023	

8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
1333892	31/12/2023		11966

13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado
8469405000167	ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Augusto Cesar Lopes	06	27362	SC	225270	

21 - Caráter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
2	21/06/2023	ENTORSE E DISTENSÃO DO TORMOZELO

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.
1	22	Consulta em Emergência	1	1
2	22	Rx Tomozelo AP/Perf/Oblíquas	1	1
3				
4				
5				

29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado	31 - Código CNES
8469405000167	ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE	2621385

32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
11		1	

36 - Data	37 - Horário	38 - Hora final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acresc.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1	21/06/2023	17:41	22	10101039	Consulta em Emergência	1	1	1	1,00	100,00	100,00
2	21/06/2023	17:36:00	22	40804089	Rx Tomozelo AP/Perf/Oblíquas	1	1	1	1,00	37,82	37,82
3											
4											
5											

48 - Seq. Rel.	49 - Gr. Par.	50 - Código na Operadora/CNPJ	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
1	12	02482389062	Augusto Cesar Lopes	06	27362	SC	225270
2	11	66442141934	Claudio Cesar de Oliveira Vendramini	06	07847	SC	225320

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 -	2 -	3 -	4 -	5 -	6 -	7 -	8 -	9 -	10 -
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total Materiais (R\$)	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total Medicamentos (R\$)	64 - Total Gases Medicinais R\$	65 - Total Geral (R\$)
137,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,82

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado
14/07/2023	21/06/2023	21/06/2023

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ligia dos Santos

Nº da Carteirinha: 13.3.3892

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 05/05/2008

Nº da Guia: 11966

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/06/2023	15:50:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição
A aluna estava descendo da escada quando outro aluno pisou no seu pé fazendo com que ela fizesse um movimento no qual machucou o seu tornozelo

Testemunha da ocorrência	Telefone
Stefani	(47) 3447-7442

Quem prestou primeiros socorros	Data
Stefani	21/06/2023

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

Observações
Ao verificarmos a gravidade da contusão encaminhamos para o pronto atendimento

DR. MARCIO WAMBIER FIALI
ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA
CIRURGIÃO DA MÃO
CRM 27980 REG. 1500

Ass.:

IAESC
Coordenador Disciplina
Andre Rocha
Andre Luiz Rocha

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: 8.291.906

Nº IC: 8.331.837

Paciente:

Pedro Renan Luna Tavares

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matricula:

1332722

Categoria:

Básico

Prontuário: 1306573

Data Entrada: 22/06/2023 11:12:17

Data Saída: 22/06/2023 12:16:38

Motivo Alta: 4 Alta médica

Médico: Marcio Wambier Fialla

Tipo Atend.: 3 - Pronto Atendimento

Espec/Clínica: 8 Emergência

CID Princ.: S600 CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA

Guia: 11985

Senha:

Val. Carteira: 22/06/2023

Origem:

Dt.Conta: 22/06/23 11:48

Dt.Inicial: 22/06/23 11:12

Dt.Final: 22/06/23 12:16

Refer: 31/07/23

Título:

Protocolo: 554354

Materiais Hospitalares

Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Emergência Ortopédica						
1	Esparadrapo 10cm x 5m		971 m	0,50	20,34	10,17
Total - Emergência Ortopédica -				0,50		10,17
Total de Materiais Hospitalares				0,50		10,17

Diversos

Seq.	Descrição	Código	Qtde	VI Total	Medida
Emergência Ortopédica					
1	Sala de Gesso/Procedimentos	300004	1,00	75,77	Un
Total - Emergência Ortopédica -			1,00	75,77	
Total de Diversos			1,00	75,77	

Sadt

Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia							
1	22/06/2023	40803120	Mão Ou Quirodáctilo	1,00	2,18	35,64	37,82
2	22/06/2023	40803120	Mão Ou Quirodáctilo	1,00	2,18	35,64	37,82
Total - Radiologia -				2,00	4,36	71,28	75,64
Total de Sadt				2,00	4,36	71,28	75,64

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101039	Em Pronto Socorro	27980	Marcio Wambier Fialla	Ortopedista (TISS)	1,00	100,00
2	30711037	Membro Superior	27980	Marcio Wambier Fialla	Ortopedista (TISS)	1,00	11,57
Total de Procedimentos						2,00	111,57

Total geral

273,15

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

2 - Nº Guia no Prestador 11985

V.3.0
Atend.: 8291906
Conta: 8331837

Escola Adventista

1 - Registro ANS
000000
3 - Nº Guia Principal
11985

4 - Data da Autorização
22/06/2023
5 - Senha
11985

8 - Número da Carteira
1332722
9 - Validade da Carteira
22/06/2023

Dados do Beneficiário

10 - Nome
Pedro Renan Luna Tavares
11 - Cartão Nacional de Saúde
12 - Atendimento a RN
N

13 - Código na Operadora
84694405000167
14 - Nome do Contratado
ASSOCIACAO BENEFICIENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

15 - Nome do Profissional Solicitante
Marcio Wambler Fialla
16 - Conselho Profissional
06
17 - Número no Conselho
27980
18 - UF
SC
19 - Código CBO
225270
20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados
21 - Caráter do Atendimento
2
22 - Data da Solicitação
22/06/2023
23 - Indicação Clínica
CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Qtd Solic.	28 - Qtd Aut.
1	22	40803120 Rx Dedo AP/Peril	1	1
2	22	40803120 Rx Dedo AP/Peril	1	1
3	22	30711037 Tala aluminio (MMSS)	1	1
4	22	10101039 Consulta em Emergência	1	1
5				

Dados do Contratado Executante
29 - Código na Operadora
84694405000167
30 - Nome do Contratado
ASSOCIACAO BENEFICIENTE EVANGELICA DE JOINVILLE
31 - Código CNES
2521385

Dados do atendimento
32 - Tipo de Atendimento
11
33 - Indicação de Acidente ou doença relacionada
34 - Tipo de Consulta
1
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data de Realização	37 - Hora Inicial a 38 - Hora final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red/Acresc.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1	22/06/2023	11:48:02	22	40803120 Rx Dedo AP/Peril	1	1	1		1,00	37,82
2	22/06/2023	11:58:02	22	40803120 Rx Dedo AP/Peril	1	1	1		1,00	37,82
3	22/06/2023	12:10:31	22	30711037 Tala aluminio (MMSS)	1	1	1		1,00	11,57
4	22/06/2023	11:51:45	22	10101039 Consulta em Emergência	1	1	1		1,00	100,00
5										

Identificação do(a) Profissional(s) Executante(s)

48 - Seq. Rel.	49 - Gr. Part.	50 - Código na Operadora/CPF	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
1	11	66442141934	Claudio Cesar de Oliveira Vendramini	06	07847	SC	225320
2	11	66442141934	Claudio Cesar de Oliveira Vendramini	06	07847	SC	225320
3	12	03428292979	Marcio Wambler Fialla	06	27980	SC	225270
4	12	03428292979	Marcio Wambler Fialla	06	27980	SC	225270

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série
57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 - _____ 2 - _____ 3 - _____ 4 - _____ 5 - _____ 6 - _____ 7 - _____ 8 - _____ 9 - _____ 10 - _____

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$) 187,21
60 - Total Taxas e Atuguéis (R\$) 75,77
61 - Total Materiais (R\$) 10,17
62 - Total de OPME (R\$) 0,00
63 - Total Medicamentos (R\$) 0,00
64 - Total Gases Medicinais R\$ 0,00
65 - Total Geral (R\$) 273,15

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização
14/07/2023
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
22/06/2023
68 - Assinatura do Contratado
22/06/2023

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pedro Renan Luna Tavares

Nº da Carteira: 13.3.2722

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 01/01/2007

Nº da Guia: 11985



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/06/2023	21:30:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Esquerda

Descrição

O aluno esta jogando futebol na função de goleiro. Ao tentar defender um chute o dedo anular foi para trás. Foi feito gelo e aplicado gelol mas não melhorou.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Ricardo Bertazzo	(47) 99773-0261

Quem prestou primeiros socorros	Data
Ricardo Bertazzo	22/06/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O aluno esta jogando futebol na função de goleiro. Ao tentar defender um chute o dedo anular foi para trás. Foi feito gelo e aplicado gelol mas não melhorou.

HDH - Pronto Atendimento

Dt. Int.: 22/06/2023 11:12:17 Nº Atend.: 8291906
Pront.: **1306573 Pedro Renan Luna Tavares**
Nascim.: 01/01/2007 Sexo: M Idade: 16a 5m
Conven: Escola Adventista Cod: 1332722
Medico: 11111 - Medico Temporario

Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____

Ass.: _____

Geazi Gomes de Oliveira

Precedente

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: 8.310.315
Nº I C: 8.357.339

Paciente:

Davi Machado Medeiros

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matrícula:

6551697

Categoria:

Básico

Prontuário: 593590

Data Entrada: 03/07/2023 12:32:04

Data Saída: 03/07/2023 12:55:33

Motivo Alta: 4 Alta médica

Médico: Cassio Kenji Hiraga

Tipo Atend.: 3 - Pronto Atendimento

Espec/Clinica: 8 Emergência

CID Princ.: S300 CONTUSAO DO DORSO E DA PELVE

Guia: 12225

Senha:

Val. Carteira: 31/12/2222

Origem:

Dt.Conta: 03/07/23 12:42

Dt.Inicial: 03/07/23 12:32

Dt.Final: 03/07/23 12:55

Refer: 31/07/23

Título:

Protocolo: 554354

Sadt

Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia							
1	03/07/2023	40802078	Sacro-Coccix	1,00	4,36	37,80	42,16
Total - Radiologia -				1,00	4,36	37,80	42,16
Total de Sadt				1,00	4,36	37,80	42,16

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crm	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101039	Em Pronto Socorro	28623	Cassio Kenji Hiraga	Ortopedista (TISS)	1,00	100,00
Total de Procedimentos						1,00	100,00

Total geral

142,16

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia Principal
000000	12225

4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
03/07/2023			12225

8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN
6551697	31/12/2222	Davi Machado Medeiros		N

Dados do Solicitante	13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado
	84694405000167	ASSOCIACAO BENEFICIENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Cassio Kenji Hiraga	06	28623	SC	225270	

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	21 - Cardter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
	2	03/07/2023	CONTUSAO DO DORSO E DA PELVE

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.
1	22	10101039 Consulta em Emergência	1	1
2	22	40802078 Rx Sacro-Coccix AP/Perfil	1	1
3				
4				
5				

Dados do Contratado Executante	29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado	31 - Código CNES
	84694405000167	ASSOCIACAO BENEFICIENTE EVANGELICA DE JOINVILLE	2521385

Dados do Atendimento	32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Acidente (facidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
	11		1	

36 - Hora Inicial a 38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acresc.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 03/07/2023 12:42:25	12:42:25	22	10101039 Consulta em Emergência	1	1	1		100,00	100,00
2 03/07/2023 12:46:18	12:46:18	22	40802078 Rx Sacro-Coccix AP/Perfil	1	1	1		42,16	42,16
3									
4									
5									

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)	48 - Seq. Rel.	49 - Gr.Part.	50 - Código na Operadora/CPF	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
	1	12	08141016903	Cassio Kenji Hiraga	06	28623	SC	225270
	2	11	0804693738	Bruno Jose de Pinho Miranda	06	15424	SC	225320

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	58 - Observação / Justificativa
1 - / /	3 - / /	
2 - / /	4 - / /	

59 - Total Procedimentos (R\$)	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total Materiais (R\$)	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total Medicamentos (R\$)	64 - Total Gases Medicinais R\$	65 - Total Geral (R\$)
142,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,16
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado				
14/07/2023	03/07/2023	03/07/2023				

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Davi Machado Medeiros

Nº da Carteirinha: 6.55.1697

Instituição: Escola Adventista de Joinville - Centro



Data de Nascimento: 07/02/2015

Nº da Guia: 12225

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/07/2023	11:50:00	Ginásio	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Glúteos

Descrição

Estava correndo e escorregou e caiu e bateu o coques.

Testemunha da ocorrência

Berenice

Telefone

(47) 99965-2197

Quem prestou primeiros socorros

Berenice

Data

03/07/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O aluno foi atendi pela professora, foi colocado gelo e em seguida ligado para a mãe, que veio busca-lo.

Ass.:

Marieli Nesi Barauna

Augusto Cesar Lopes
Ortopedia & Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM 27362 RQE-21249 RGT-16883

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.: ISENT - Fone: 34513333
(CNES 2521385)



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 8.307.451

Nº IC: 8.353.726

Paciente:

Matheus Jabes Schonardie

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matricula:

1333923

Categoria:

Básico

Prontuário: 1304755

Data Entrada: 30/06/2023 16:41:00

Data Saída: 30/06/2023 17:28:32

Motivo Alta: 4 Alta médica

Médico: Reynaldo Lemos de Souza Neto

Tipo Atend.: 3 - Pronto Atendimento

Espec/Clinica: 8 Emergência

CID Princ.: S934 ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO

Guia: 12200

Senha:

Val. Carteira: 30/06/2023

Origem:

Dt.Conta: 30/06/23 16:53

Dt.Inicial: 30/06/23 16:41

Dt.Final: 30/06/23 17:28

Refer: 31/07/23

Título:

Protocolo: 554354

Materiais Hospitalares

Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Emergência Ortopédica						
1	Atadura Crepom Cremer 15cm	20110	Pç	2,00	6,57	13,14
2	Esparradrapo 10cm x 5m	971	m	0,50	20,34	10,17
Total - Emergência Ortopédica -				2,50		23,31
Total de Materiais Hospitalares				2,50		23,31

Diversos

Seq.	Descrição	Código	Qtde	VI Total	Medida
Emergência Ortopédica					
1	Sala de Gesso/Procedimentos	300034	1,00	75,77	Un
Total - Emergência Ortopédica -			1,00	75,77	
Total de Diversos			1,00	75,77	

Sadt

Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia							
1	30/06/2023	40804089	Articulação Tibiotársica (Tornozelo)	1,00	2,18	35,64	37,82
Total - Radiologia -				1,00	2,18	35,64	37,82
Total de Sadt				1,00	2,18	35,64	37,82

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crm	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101039	Em Pronto Socorro	25873	Reynaldo Lemos de Souza Neto	Ortopedista (TISS)	1,00	100,00
2	30711010	Imobilizações Não-Gessadas (Qualquer	25873	Reynaldo Lemos de Souza Neto	Ortopedista (TISS)	1,00	11,57
Total de Procedimentos						2,00	111,57

Total geral

248,47

1 - Registro ANS
000000

3 - Nº Guia Principal
12200

4 - Data da Autorização
30/06/2023

5 - Senha
1333923

6 - Data Validade da Senha
30/06/2023

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
12200

8 - Nome do Beneficiário
1333923

9 - Validade da Carteira
30/06/2023

10 - Nome
Mathheus Jabes Schonardie

11 - Cartão Nacional de Saúde
N

12 - Atendimento a RV
N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
84694405000167

14 - Nome do Contratado
ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

15 - Nome do Profissional Solicitante
Reynaldo Lemos de Souza Neto

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número no Conselho
25873

18 - UF
SC

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
30/06/2023

23 - Indicação Clínica
ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 26 - Descrição
1 22 10101039 Consulta em Emergência

27 - Qtd. Solic.
1

28 - Qtd. Aut.
1

2 22 30711010 Enfaixamento

27 - Qtd. Solic.
1

28 - Qtd. Aut.
1

3 22 40804089 Rx TornozeLO AP/Perfil/Oblíquas

27 - Qtd. Solic.
1

28 - Qtd. Aut.
1

Dados do Contratado Executante
29 - Código na Operadora
84694405000167

30 - Nome do Contratado
ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

31 - Código CNES
2521385

Dados do atendimento

32 - Tipo de Atendimento
11

33 - Indicação de Acidente (paciente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados de Procedimentos e Exames Solicitados

36 - Tabela 37 - Hora Inicial a 38 - Hora final 39 - Tabela 40 - Código do Procedimento 41 - Descrição 42 - Qtd. 43 - Via 44 - Tec. 45 - Fator Red./Acrec. 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

1 30/06/2023 16:53:41 16:53:41 22 10101039 Consulta em Emergência 1 1 1 1 1,00 100,00 100,00

2 30/06/2023 17:17:43 17:17:43 22 30711010 Enfaixamento 1 1 1 1 1,00 11,57 11,57

3 30/06/2023 17:02:54 17:02:54 22 40804089 Rx TornozeLO AP/Perfil/Oblíquas 1 1 1 1 1,00 37,82 37,82

4

5

Identificação do(a) Profissional(ais) Executante(s)

48 - Seq. Ref. 49 - G.P. Ref. 50 - Código na Operadora/CPF 51 - Nome do Profissional

1 12 03877392970 Reynaldo Lemos de Souza Neto

52 - Conselho Profissional
06

53 - Número no Conselho
25873

54 - UF
SC

55 - Código CBO
225270

2 12 03877392970 Reynaldo Lemos de Souza Neto

52 - Conselho Profissional
06

53 - Número no Conselho
25873

54 - UF
SC

55 - Código CBO
225320

3 11 00535740956 Leonardo Lopes Mannich

52 - Conselho Profissional
06

53 - Número no Conselho
20016

54 - UF
SC

55 - Código CBO
225320

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 - / / 3 - / / 5 - / / 7 - / / 9 - / /

2 - / / 4 - / / 6 - / / 8 - / / 10 - / /

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$) 149,39 60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 75,77 61 - Total Materiais (R\$) 23,31 62 - Total de OPME (R\$) 0,00 63 - Total Medicamentos (R\$) 0,00 64 - Total Gases Medicinais R\$ 0,00 65 - Total Geral (R\$) 248,47

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização
14/07/2023

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
30/06/2023

68 - Assinatura do Contratado
30/06/2023

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Matheus Jabes Schonardie

Nº da Carteira: 13.3.3923

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 02/02/2009

Nº da Guia: 12200



orto

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/06/2023	15:30:00	Pátio	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Direito, Tornozelo Direito

Descrição

O aluno estava jogando bola, quando um colega caiu por cima dele no chão.

Testemunha da ocorrência

Felipe(aluno)

Telefone

(47) 99624-4892

Quem prestou primeiros socorros

Yasmin

Data

30/06/2023

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

Observações

O aluno foi atendido pelo monitor, foi colocado gelo, e encaminhado para o hospital.

IAESC
Coordenador Disciplina
André Rocha

Ass.:

Dr. Reynaldo Lemos S. Neto

Médico
CRM/SC 25473

Andre Luiz Rocha

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: 8.302.086

Nº I C: 8.346.069

Paciente: Lucas Alves dos Santos	Convênio: Escola Adventista	Usuário/Matrícula: 1333965
Categoria: Básico		

Prontuário: 1306991	Data Entrada: 28/06/2023 09:55:53	Data Saída: 28/06/2023 10:38:58	Motivo Alta: 4 Alta médica
	Médico: Marcio Wambier Fialla		Tipo Atend.: 3 - Pronto Atendimento
CID Princ.: S800 CONTUSAO DO JOELHO			Espec/Clinica: 8 Emergência
Guia: 12125	Senha:	Val. Carteira: 28/06/2023	Origem:

Dt.Conta: 28/06/23 10:25	Dt.Inicial: 28/06/23 09:55	Dt.Final: 28/06/23 10:38	Refer: 31/07/23
	Título:		Protocolo: 554354

Sadt							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia							
1	28/06/2023	40804062	Patela	1,00	4,73	36,72	41,45
			Total - Radiologia -	1,00	4,73	36,72	41,45
			Total de Sadt	1,00	4,73	36,72	41,45

Procedimentos							
Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101039	Em Pronto Socorro	27980	Marcio Wambier Fialla	Ortopedista (TISS)	1,00	100,00
						1,00	100,00

Total geral							141,45
-------------	--	--	--	--	--	--	--------

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia Principal
000000	12125

4 - Data da Autorização	5 - Senha
28/06/2023	

6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
	12125

8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome
1333965	28/06/2023	Lucas Alves dos Santos

11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN
	N

Dados do Solicitante	13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado
	84694409000167	ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Marcio Wambler Fialla	06	27980	SC	225270	

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	21 - Caráter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
	2	28/06/2023	CONTUSAO DO JOELHO

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Qtda. Solic.	28 - Qtda. Aut.
1	22	10101039 Consulta em Emergência	1	1
2	22	40804062 Rx Joelho AP/Perfil/Axial de Patela	1	1
3				
4				
5				

Dados do Contratado Executante	29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado
	84694405000167	ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

31 - Código CNES
2521385

Dados do Atendimento	32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
	11		1	

36 - Data	37 - Hora Inicial a 38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Qtda. Solic.	42 - Qtda. Aut.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acresc.	46 - Valor Unit.	47 - Valor Total (R\$)
1	28/06/2023	10:25:04	10:25:04	22	10101039	Consulta em Emergência				100,00
2	28/06/2023	10:31:22	10:31:22	22	40804062	Rx Joelho AP/Perfil/Axial de Patela				41,45
3										
4										

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)	48 - Seq. Rel.	49 - Gr. Part.	50 - Código na Operadora	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
	12		03428292979	Marcio Wambler Fialla	06	27980	SC	225270

2	11	66442141934	Claudio Cesar de Oliveira Vendramini	06	07847	SC	225320
---	----	-------------	--------------------------------------	----	-------	----	--------

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 -	2 -	3 -	4 -	5 -	6 -	7 -	8 -	9 -	10 -
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total Materiais (R\$)	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total Medicamentos (R\$)	64 - Total Gases Medicinais R\$	65 - Total Geral (R\$)
141,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,45
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado				
14/07/2023	28/06/2023					

**AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO****Aluno:** Lucas Alves dos Santos**Nº da Carteira:** 13.3.3965**Instituição:** Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina**Data de Nascimento:** 03/09/2005**Nº da Guia:** 12125

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/06/2023	09:00:00	Campo de Futebol	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Joelho Esquerdo

Descrição

O aluno estava jogando futebol e foi atingido por um chute no joelho. O aluno fez tratamento com gelo, gelol, se preservando de atividades físicas. Mas o joelho não está melhorando, senti muita insegurança em colocar os pés no chão, e o joelho parece não estar firme.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Ricardo Bertazzo	(47) 99773-0261

Quem prestou primeiros socorros	Data
Ricardo Bertazzo	28/06/2023

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 jogando futebol e foi atingido por um chute no joelho. O aluno fez tratamento com gelo, gelol, se preservando de atividades físicas. Mas o joelho não está melhorando, senti muita insegurança em colocar os pés no chão, e o joelho parece não estar firme.

DR. MARCIO WANDER FIALDO
ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA
CIRURGIÃO DA MÃO
CRM 27980 TOC-15043

Ass.: _____

Ricardo Bertazzo

Geazi Gomes 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

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 8.312.682

Nº I C: 8.360.708

Paciente:

Gabriel Alves da Silva

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matrícula:

1333861

Categoria:

Básico

Prontuário: 1302864

Data Entrada: 04/07/2023 13:15:40

Data Saída: 04/07/2023 14:03:50

Motivo Alta: 4 Alta médica

Médico: Guilherme Augusto Stirma

Tipo Atend.: 3 - Pronto Atendimento

Espec/Clinica: 8 Emergência

CID Princ.: T019 FERIMENTOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

Guia: 12254

Senha:

Val. Carteira: 31/12/2023

Origem:

Dt.Conta: 04/07/23 13:36

Dt.Inicial: 04/07/23 13:15

Dt.Final: 04/07/23 14:03

Refer: 31/07/23

Título:

Protocolo: 554354

Medicamentos

Seq.	Descrição Medicamento	Medic	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Emergência Ortopédica						
1	Riohex 0,2%(Loção Aquosa)100ml	49170	Fr	1,00	7,33	7,33
2	Xylestesin 2% S/Vaso 5ml inj.	35524	amp	1,00	4,47	4,47
Total - Emergência Ortopédica -				2,00		11,80
Total de Medicamentos				2,00		11,80

Materiais Hospitalares

Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Emergência Ortopédica						
1	Agulha descartavel 40x12	37	Pç	1,00	1,16	1,16
2	Agulha Eclipse descartavel 30x0,70	79811	Pç	1,00	2,10	2,10
3	Atadura Crepom Cysne 10cm	237	Pç	1,00	15,24	15,24
4	Fio Mononylon 3-0-Sertix(1171 T)	24305	Pç	1,00	28,74	28,74
5	Gaze Estéril 11 fios 7,5x7,5 c/ 05 unidades	20129	Pç	1,00	0,74	0,74
6	Gaze Estéril 13 fios 10x10 c/10 unidades	89391	Pç	1,00	1,56	1,56
7	Luva Cirúrg.Estéril Sensitex nº 7,5	124	Par	1,00	3,02	3,02
8	Seringa descartável 5ml (Luer Lock)	22625	Pç	1,00	3,21	3,21
Total - Emergência Ortopédica -				8,00		55,77
Total de Materiais Hospitalares				8,00		55,77

Diversos

Seq.	Descrição	Qtde	VI Total	Medida
Emergência Ortopédica				
1	Taxa de Sala/Procedimento - PA	1,00	75,77	Un
Total - Emergência Ortopédica -		1,00	75,77	
Total de Diversos		1,00	75,77	

Sadt

Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia							
1	04/07/2023	40804100	Calcaneo	1,00	2,18	35,64	37,82
Total - Radiologia -				1,00	2,18	35,64	37,82
Total de Sadt				1,00	2,18	35,64	37,82

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101039	Em Pronto Socorro	27722	Guilherme Augusto Stirma	Ortopedista (TISS)	1,00	100,00
2	30101786	Sutura De Extensos Ferimentos Com	27722	Guilherme Augusto Stirma	Ortopedista (TISS)	1,00	247,22
Total de Procedimentos						2,00	347,22

Impresso em 14/07/2023 10:06:47

Página 1

Maria Paula

FatAct_R7



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 8.312.682

Nº IC: 8.360.708

Paciente:

Gabriel Alves da Silva

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matrícula:

1333861

Categoria:

Básico

Prontuário: 1302864

Data Entrada: 04/07/2023 13:15:40

Data Saída: 04/07/2023 14:03:50

Motivo Alta: 4 Alta médica

Médico: Guilherme Augusto Stirma

Tipo Atend.: 3 - Pronto Atendimento

Espec/Clinica: 8 Emergência

CID Princ.: T019 FERIMENTOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

Guia: 12254

Senha:

Val. Carteira: 31/12/2023

Origem:

Dt.Conta: 04/07/23 13:36

Dt.Inicial: 04/07/23 13:15

Dt.Final: 04/07/23 14:03

Refer: 31/07/23

Título:

Protocolo: 554354

Total geral

528,38

1 - Registro ANS 000000	3 - Nº Guia Principal 12254		
4 - Data de Autorização 04/07/2023	5 - Senha	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 12254
Dados do Beneficiário		8 - Número da Carteira 1333861	9 - Validade da Carteira 31/12/2023
Dados do Solicitante		10 - Nome Gabriel Alves da Silva	11 - Cartão Nacional de Saúde
13 - Código na Operadora 84694405000167	14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO BENEFICIENTE EVANGELICA DE JOINVILLE		
15 - Nome do Profissional Solicitante Guilherme Augusto Stirna	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 27722	18 - UF SC
19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante		
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados			
21 - Caráter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 04/07/2023	23 - Indicação Clínica FERIMENTOS MULTIFOCOS NAO ESPECIFICADOS	
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 22	26 - Descrição 40804100	27 - Qtd. Solic. 1	28 - Qtd. Aut. 1
22	10101039	Consulta em Emergência	1
3	22	30101786	PELE - Sutura de extensos ferimentos com ou sem desbridamento
4			
5			
Dados do Contratado, Executante			
29 - Código na Operadora 84694405000167	30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO BENEFICIENTE EVANGELICA DE JOINVILLE		
Dados do Atendimento			
32 - Tipo de Atendimento 11	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados			
36 - Data 04/07/2023	37 - Hora Inicial a 38 - Hora final 13:36:51	39 - Tabela 22	40 - Código do Procedimento 40804100
41 - Data 04/07/2023	42 - Hora 13:58:58	43 - Descrição 13:58:58	44 - Quantidade 22
45 - Data 04/07/2023	46 - Hora 14:01:51	47 - Descrição 14:01:51	48 - Quantidade 22
49 - Data 04/07/2023	50 - Hora 14:01:51	51 - Descrição 14:01:51	52 - Quantidade 22
53 - Data 04/07/2023	54 - Hora 14:01:51	55 - Descrição 14:01:51	56 - Quantidade 22
57 - Data 04/07/2023	58 - Hora 14:01:51	59 - Descrição 14:01:51	60 - Quantidade 22
61 - Data 04/07/2023	62 - Hora 14:01:51	63 - Descrição 14:01:51	64 - Quantidade 22
65 - Data 04/07/2023	66 - Hora 14:01:51	67 - Descrição 14:01:51	68 - Quantidade 22
69 - Data 04/07/2023	70 - Hora 14:01:51	71 - Descrição 14:01:51	72 - Quantidade 22
73 - Data 04/07/2023	74 - Hora 14:01:51	75 - Descrição 14:01:51	76 - Quantidade 22
77 - Data 04/07/2023	78 - Hora 14:01:51	79 - Descrição 14:01:51	80 - Quantidade 22
81 - Data 04/07/2023	82 - Hora 14:01:51	83 - Descrição 14:01:51	84 - Quantidade 22
85 - Data 04/07/2023	86 - Hora 14:01:51	87 - Descrição 14:01:51	88 - Quantidade 22
89 - Data 04/07/2023	90 - Hora 14:01:51	91 - Descrição 14:01:51	92 - Quantidade 22
93 - Data 04/07/2023	94 - Hora 14:01:51	95 - Descrição 14:01:51	96 - Quantidade 22
97 - Data 04/07/2023	98 - Hora 14:01:51	99 - Descrição 14:01:51	100 - Quantidade 22
101 - Data 04/07/2023	102 - Hora 14:01:51	103 - Descrição 14:01:51	104 - Quantidade 22
105 - Data 04/07/2023	106 - Hora 14:01:51	107 - Descrição 14:01:51	108 - Quantidade 22
109 - Data 04/07/2023	110 - Hora 14:01:51	111 - Descrição 14:01:51	112 - Quantidade 22
113 - Data 04/07/2023	114 - Hora 14:01:51	115 - Descrição 14:01:51	116 - Quantidade 22
117 - Data 04/07/2023	118 - Hora 14:01:51	119 - Descrição 14:01:51	120 - Quantidade 22
121 - Data 04/07/2023	122 - Hora 14:01:51	123 - Descrição 14:01:51	124 - Quantidade 22
125 - Data 04/07/2023	126 - Hora 14:01:51	127 - Descrição 14:01:51	128 - Quantidade 22
129 - Data 04/07/2023	130 - Hora 14:01:51	131 - Descrição 14:01:51	132 - Quantidade 22
133 - Data 04/07/2023	134 - Hora 14:01:51	135 - Descrição 14:01:51	136 - Quantidade 22
137 - Data 04/07/2023	138 - Hora 14:01:51	139 - Descrição 14:01:51	140 - Quantidade 22
141 - Data 04/07/2023	142 - Hora 14:01:51	143 - Descrição 14:01:51	144 - Quantidade 22
145 - Data 04/07/2023	146 - Hora 14:01:51	147 - Descrição 14:01:51	148 - Quantidade 22
149 - Data 04/07/2023	150 - Hora 14:01:51	151 - Descrição 14:01:51	152 - Quantidade 22
153 - Data 04/07/2023	154 - Hora 14:01:51	155 - Descrição 14:01:51	156 - Quantidade 22
157 - Data 04/07/2023	158 - Hora 14:01:51	159 - Descrição 14:01:51	160 - Quantidade 22
161 - Data 04/07/2023	162 - Hora 14:01:51	163 - Descrição 14:01:51	164 - Quantidade 22
165 - Data 04/07/2023	166 - Hora 14:01:51	167 - Descrição 14:01:51	168 - Quantidade 22
169 - Data 04/07/2023	170 - Hora 14:01:51	171 - Descrição 14:01:51	172 - Quantidade 22
173 - Data 04/07/2023	174 - Hora 14:01:51	175 - Descrição 14:01:51	176 - Quantidade 22
177 - Data 04/07/2023	178 - Hora 14:01:51	179 - Descrição 14:01:51	180 - Quantidade 22
181 - Data 04/07/2023	182 - Hora 14:01:51	183 - Descrição 14:01:51	184 - Quantidade 22
185 - Data 04/07/2023	186 - Hora 14:01:51	187 - Descrição 14:01:51	188 - Quantidade 22
189 - Data 04/07/2023	190 - Hora 14:01:51	191 - Descrição 14:01:51	192 - Quantidade 22
193 - Data 04/07/2023	194 - Hora 14:01:51	195 - Descrição 14:01:51	196 - Quantidade 22
197 - Data 04/07/2023	198 - Hora 14:01:51	199 - Descrição 14:01:51	200 - Quantidade 22
201 - Data 04/07/2023	202 - Hora 14:01:51	203 - Descrição 14:01:51	204 - Quantidade 22
205 - Data 04/07/2023	206 - Hora 14:01:51	207 - Descrição 14:01:51	208 - Quantidade 22
209 - Data 04/07/2023	210 - Hora 14:01:51	211 - Descrição 14:01:51	212 - Quantidade 22
213 - Data 04/07/2023	214 - Hora 14:01:51	215 - Descrição 14:01:51	216 - Quantidade 22
217 - Data 04/07/2023	218 - Hora 14:01:51	219 - Descrição 14:01:51	220 - Quantidade 22
221 - Data 04/07/2023	222 - Hora 14:01:51	223 - Descrição 14:01:51	224 - Quantidade 22
225 - Data 04/07/2023	226 - Hora 14:01:51	227 - Descrição 14:01:51	228 - Quantidade 22
229 - Data 04/07/2023	230 - Hora 14:01:51	231 - Descrição 14:01:51	232 - Quantidade 22
233 - Data 04/07/2023	234 - Hora 14:01:51	235 - Descrição 14:01:51	236 - Quantidade 22
237 - Data 04/07/2023	238 - Hora 14:01:51	239 - Descrição 14:01:51	240 - Quantidade 22
241 - Data 04/07/2023	242 - Hora 14:01:51	243 - Descrição 14:01:51	244 - Quantidade 22
245 - Data 04/07/2023	246 - Hora 14:01:51	247 - Descrição 14:01:51	248 - Quantidade 22
249 - Data 04/07/2023	250 - Hora 14:01:51	251 - Descrição 14:01:51	252 - Quantidade 22
253 - Data 04/07/2023	254 - Hora 14:01:51	255 - Descrição 14:01:51	256 - Quantidade 22
257 - Data 04/07/2023	258 - Hora 14:01:51	259 - Descrição 14:01:51	260 - Quantidade 22
261 - Data 04/07/2023	262 - Hora 14:01:51	263 - Descrição 14:01:51	264 - Quantidade 22
265 - Data 04/07/2023	266 - Hora 14:01:51	267 - Descrição 14:01:51	268 - Quantidade 22
269 - Data 04/07/2023	270 - Hora 14:01:51	271 - Descrição 14:01:51	272 - Quantidade 22
273 - Data 04/07/2023	274 - Hora 14:01:51	275 - Descrição 14:01:51	276 - Quantidade 22
277 - Data 04/07/2023	278 - Hora 14:01:51	279 - Descrição 14:01:51	280 - Quantidade 22
281 - Data 04/07/2023	282 - Hora 14:01:51	283 - Descrição 14:01:51	284 - Quantidade 22
285 - Data 04/07/2023	286 - Hora 14:01:51	287 - Descrição 14:01:51	288 - Quantidade 22
289 - Data 04/07/2023	290 - Hora 14:01:51	291 - Descrição 14:01:51	292 - Quantidade 22
293 - Data 04/07/2023	294 - Hora 14:01:51	295 - Descrição 14:01:51	296 - Quantidade 22
297 - Data 04/07/2023	298 - Hora 14:01:51	299 - Descrição 14:01:51	300 - Quantidade 22
301 - Data 04/07/2023	302 - Hora 14:01:51	303 - Descrição 14:01:51	304 - Quantidade 22
305 - Data 04/07/2023	306 - Hora 14:01:51	307 - Descrição 14:01:51	308 - Quantidade 22
309 - Data 04/07/2023	310 - Hora 14:01:51	311 - Descrição 14:01:51	312 - Quantidade 22
313 - Data 04/07/2023	314 - Hora 14:01:51	315 - Descrição 14:01:51	316 - Quantidade 22
317 - Data 04/07/2023	318 - Hora 14:01:51	319 - Descrição 14:01:51	320 - Quantidade 22
321 - Data 04/07/2023	322 - Hora 14:01:51	323 - Descrição 14:01:51	324 - Quantidade 22
325 - Data 04/07/2023	326 - Hora 14:01:51	327 - Descrição 14:01:51	328 - Quantidade 22
329 - Data 04/07/2023	330 - Hora 14:01:51	331 - Descrição 14:01:51	332 - Quantidade 22
333 - Data 04/07/2023	334 - Hora 14:01:51	335 - Descrição 14:01:51	336 - Quantidade 22
337 - Data 04/07/2023	338 - Hora 14:01:51	339 - Descrição 14:01:51	340 - Quantidade 22
341 - Data 04/07/2023	342 - Hora 14:01:51	343 - Descrição 14:01:51	344 - Quantidade 22
345 - Data 04/07/2023	346 - Hora 14:01:51	347 - Descrição 14:01:51	348 - Quantidade 22
349 - Data 04/07/2023	350 - Hora 14:01:51	351 - Descrição 14:01:51	352 - Quantidade 22
353 - Data 04/07/2023	354 - Hora 14:01:51	355 - Descrição 14:01:51	356 - Quantidade 22
357 - Data 04/07/2023	358 - Hora 14:01:51	359 - Descrição 14:01:51	360 - Quantidade 22
361 - Data 04/07/2023	362 - Hora 14:01:51	363 - Descrição 14:01:51	364 - Quantidade 22
365 - Data 04/07/2023	366 - Hora 14:01:51	367 - Descrição 14:01:51	368 - Quantidade 22
369 - Data 04/07/2023	370 - Hora 14:01:51	371 - Descrição 14:01:51	372 - Quantidade 22
373 - Data 04/07/2023	374 - Hora 14:01:51	375 - Descrição 14:01:51	376 - Quantidade 22
377 - Data 04/07/2023	378 - Hora 14:01:51	379 - Descrição 14:01:51	380 - Quantidade 22
381 - Data 04/07/2023	382 - Hora 14:01:51	383 - Descrição 14:01:51	384 - Quantidade 22
385 - Data 04/07/2023	386 - Hora 14:01:51	387 - Descrição 14:01:51	388 - Quantidade 22
389 - Data 04/07/2023	390 - Hora 14:01:51	391 - Descrição 14:01:51	392 - Quantidade 22
393 - Data 04/07/2023	394 - Hora 14:01:51	395 - Descrição 14:01:51	396 - Quantidade 22
397 - Data 04/07/2023	398 - Hora 14:01:51	399 - Descrição 14:01:51	400 - Quantidade 22
401 - Data 04/07/2023	402 - Hora 14:01:51	403 - Descrição 14:01:51	404 - Quantidade 22
405 - Data 04/07/2023	406 - Hora 14:01:51	407 - Descrição 14:01:51	408 - Quantidade 22
409 - Data 04/07/2023	410 - Hora 14:01:51	411 - Descrição 14:01:51	412 - Quantidade 22
413 - Data 04/07/2023	414 - Hora 14:01:51	415 - Descrição 14:01:51	416 - Quantidade 22
417 - Data 04/07/2023	418 - Hora 14:01:51	419 - Descrição 14:01:51	420 - Quantidade 22
421 - Data 04/07/2023	422 - Hora 14:01:51	423 - Descrição 14:01:51	424 - Quantidade 22
425 - Data 04/07/2023	426 - Hora 14:01:51	427 - Descrição 14:01:51	428 - Quantidade 22
429 - Data 04/07/2023	430 - Hora 14:01:51	431 - Descrição 14:01:51	432 - Quantidade 22
433 - Data 04/07/2023	434 - Hora 14:01:51	435 - Descrição 14:01:51	436 - Quantidade 22
437 - Data 04/07/2023	438 - Hora 14:01:51	439 - Descrição 14:01:51	440 - Quantidade 22
441 - Data 04/07/2023	442 - Hora 14:01:51	443 - Descrição 14:01:51	444 - Quantidade 22
445 - Data 04/07/2023	446 - Hora 14:01:51	447 - Descrição 14:01:51	448 - Quantidade 22
449 - Data 04/07/2023	450 - Hora 14:01:51	451 - Descrição 14:01:51	452 - Quantidade 22
453 - Data 04/07/2023	454 - Hora 14:01:51	455 - Descrição 14:01:51	456 - Quantidade 22
457 - Data 04/07/2023	458 - Hora 14:01:51	459 - Descrição 14:01:51	460 - Quantidade 22
461 - Data 04/07/2023	462 - Hora 14:01:51	463 - Descrição 14:01:51	464 - Quantidade 22
465 - Data 04/07/2023	466 - Hora 14:01:51	467 - Descrição 14:01:51	468 - Quantidade 22
469 - Data 04/07/2023	470 - Hora 14:01:51	471 - Descrição 14:01:51	472 - Quantidade 22
473 - Data 04/07/2023	474 - Hora 14:01:51	475 - Descrição 14:01:51	476 - Quantidade 22
477 - Data 04/07/2023	478 - Hora 14:01:51	479 - Descrição 14:01:51	480 - Quantidade 22
481 - Data 04/07/2023	482 - Hora 14:01:51	483 - Descrição 14:01:51	484 - Quantidade 22
485 - Data 04/07/2023	486 - Hora 14:01:51	487 - Descrição 14:01:51	488 - Quantidade 22
489 - Data 04/07/2023	490 - Hora 14:01:51	491 - Descrição 14:01:51	492 - Quantidade 22
493 - Data 04/07/2023	494 - Hora 14:01:51	495 - Descrição 14:01:51	496 - Quantidade 22
497 - Data 04/07/2023	498 - Hora 14:01:51	499 - Descrição 14:01:51	500 - Quantidade 22
501 - Data 04/07/2023	502 - Hora 14:01:51	503 - Descrição 14:01:51	504 - Quantidade 22
505 - Data 04/07/2023	506 - Hora 14:01:51	507 - Descrição 14:01:51	508 - Quantidade 22
509 - Data 04/07/2023	510 - Hora 14:01:51	511 - Descrição 14:01:51	512 - Quantidade 22
513 - Data 04/07/2023	514 - Hora 14:01:51	515 - Descrição 14:01:51	516 - Quantidade 22
517 - Data 04/07/2023	518 - Hora 14:01:51	519 - Descrição 14:01:51	520 - Quantidade 22
521 - Data 04/07/2023	522 - Hora 14:01:51	523 - Descrição 14:01:51	524 - Quantidade 22
525 - Data 04/07/2023	526 - Hora 14:01:51	527 - Descrição 14:01:51	528 - Quantidade 22
529 - Data 04/07/2023	530 - Hora 14:01:51	531 - Descrição 14:01:51	532 - Quantidade 22
533 - Data 04/07/2023	534 - Hora 14:01:51	535 - Descrição 14:01:51	536 - Quantidade 22
537 - Data 04/07/2023	538 - Hora 14:01:51	539 - Descrição 14:01:51	540 - Quantidade 22
541 - Data 04/07/2023	542 - Hora 14:01:51	543 - Descrição 14:01:51	544 - Quantidade 22
545 - Data 04/07/2023	546 - Hora 14:01:51	547 - Descrição 14:01:51	548 - Quantidade 22
549 - Data 04/07/2023	550 - Hora 14:01:51	551 - Descrição 14:01:51	552 - Quantidade 22
553 - Data 04/07/2023	554 - Hora 14:01:51	555 - Descrição 14:01:51	556 - Quantidade 22
557 - Data 04/07/2023	558 - Hora 14:01:51	559 - Descrição 14:01:51	560 - Quantidade 22
561 - Data 04/07/2023	562 - Hora 14:01:51	563 - Descrição 14:01:51	564 - Quantidade 22
565 - Data 04/07/2023	566 - Hora 14:01:51	567 - Descrição 14:01:51	568 - Quantidade 22
569 - Data 04/07/2023	570 - Hora 14:01:51	571 - Descrição 14:01:51	572 - Quantidade 22
573 - Data 04/07/2023	574 - Hora 14:01:51	575 - Descrição 14:01:51	576 - Quantidade 22
577 - Data 04/07/2023	578 - Hora 14:01:51	579 - Descrição 14:01:51	580 - Quantidade 22
581 - Data 04/07/2023	582 - Hora 14:01:51	583 - Descrição 14:01:51	584 - Quantidade 22
585 - Data 04/07/2023	586 - Hora 14:01:51	587 - Descrição 14:01:51	588 - Quantidade 22
589 - Data 04/07/2023	590 - Hora 14:01:51	591 - Descrição 14:01:51	592 - Quantidade 22
593 - Data 04/07/2023	594 - Hora 14:01:51	595 - Descrição 14:01:51	596 - Quantidade 22
597 - Data 04/07/2023	598 - Hora 14:01:51	599 - Descrição 14:01:51	

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriel Alves da Silva

Nº da Carteira: 13.3.3861

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 12/07/2007

Nº da Guia: 12254



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/07/2023	11:00:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
O aluno pisou em uma ponta do parafuso que prende a grade no chão.	Pé Esquerdo

Descrição
O aluno estava jogando basquete na quadra do escolar durante o intervalo de aula e ao pisar no parafuso que prende a grade acabou furando o calcanhar esquerdo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Sthefanny Oliveira	(47) 99781-6491

Quem prestou primeiros socorros	Data
Sthefanny Oliveira	04/07/2023

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 jogando basquete na quadra do escolar durante o intervalo de aula e ao pisar no parafuso que prende a grade acabou furando o calcanhar esquerdo.

Reginaldo Oliveira
Diretor Interno

Ass.: _____

Reginaldo Luis 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

Dr. Felipe Younes
RQE 17313 / TEOT 16495



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 8.312.805
Nº IC: 8.360.908

Paciente: Gabrielly Krieser	Convênio: Escola Adventista	Usuário/Matricula: 1333590
Categoria: Básico		

Prontuário: 1307475	Data Entrada: 04/07/2023 14:07:44	Data Saída: 04/07/2023 15:12:00	Motivo Alta: 4 Alta médica
	Médico: Felipe Younes Quatrin		Tipo Atend.: 3 - Pronto Atendimento
CID Princ.: S600 CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA			Espec/Clinica: 8 Emergência
Guia: 12238	Senha:	Val. Carteira: 31/12/2222	Origem:

Dt.Conta: 04/07/23 14:32	Dt.Inicial: 04/07/23 14:07	Dt.Final: 04/07/23 15:12	Refer: 31/07/23
	Título:		Protocolo: 554354

Materiais Hospitalares

Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Emergência Ortopédica						
1	Esparadrapo 10cm x 5m		971 m	0,50	20,34	10,17
	Total - Emergência Ortopédica -			0,50		10,17
	Total de Materiais Hospitalares			0,50		10,17

Diversos

Seq.	Descrição	Código	Qtde	VI Total	Medida
Emergência Ortopédica					
1	Sala de Gesso/Procedimentos	300004	1,00	75,77	Un
	Total - Emergência Ortopédica -		1,00	75,77	
	Total de Diversos		1,00	75,77	

Sadt

Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia							
1	04/07/2023	40803120	Mão Ou Quirodáctilo	1,00	2,18	35,64	37,82
			Total - Radiologia -	1,00	2,18	35,64	37,82
			Total de Sadt	1,00	2,18	35,64	37,82

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101039	Em Pronto Socorro	21827	Felipe Younes Quatrin	Ortopedista (TISS)	1,00	100,00
2	30711037	Membro Superior	21827	Felipe Younes Quatrin	Ortopedista (TISS)	1,00	11,57
		Total de Procedimentos				2,00	111,57

Total geral 235,33

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia Principal
000000	12238

4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora
04/07/2023			12238

Dados do Beneficiário		9 - Validade da Carteira		10 - Nome		11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN	
8 - Número da Carteira		31/12/2222		Gabrielly Krieser				N	
1335390									

Dados do Solicitante		14 - Nome do Contratado	
13 - Código na Operadora		ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE	
84694405000167			

15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional		17 - Número no Conselho		18 - UF		19 - Código CBO		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
Felipe Younes Quatrin		06		21827		SC		225270			

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		22 - Data da Solicitação		23 - Indicação Clínica		24 - Indicação de Encerramento do Atendimento	
21 - Caracter do Atendimento		04/07/2023		CONTUUSAO DE DEDOS) SEM LESAO DA UNHA			

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.
1	22	30711037	Tala aluminio (MMSS)	1
2	22	10101039	Consulta em Emergência	1
3	22	40803120	Rx Dedo AP/Perfi	1
4				

Dados do Contratado Executante		30 - Nome do Contratado		31 - Código CNES	
29 - Código na Operadora		ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE		2521385	
84694405000167					

Dados do atendimento		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)		34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
32 - Tipo de Atendimento		11		1			

Dados de Execução - Procedimentos e Exames Realizados									
36 - Data	37 - Hora Inicial a 38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	41 - Descrição	42 - Qtd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1	04/07/2023	14:49:23	22	30711037	Tala aluminio (MMSS)	1	1	1,00	11,57
2	04/07/2023	14:39:39	22	10101039	Consulta em Emergência	1	1	1,00	100,00
3	04/07/2023	14:32:34	22	40803120	Rx Dedo AP/Perfi	1	1	1,00	37,82
4									
5									

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)									
48 - Seq. Rel.	49 - Gr. Part.	50 - Código na Operadora	CPF	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO	
1	12	06604770923		Felipe Younes Quatrin	06	21827	SC	225270	
2	12	06604770923		Felipe Younes Quatrin	06	21827	SC	225270	
3	11	08046937738		Bruno Jose de Pinho Miranda	06	15424	SC	225320	

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série										57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável									
1 - / /										3 - / /									
2 - / /										4 - / /									
										5 - / /									
										6 - / /									
										7 - / /									
										8 - / /									
										9 - / /									
										10 - / /									

58 - Observação / Justificativa																																																																					
59 - Total Procedimentos (R\$)										60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)										61 - Total Materiais (R\$)										62 - Total de OPME (R\$)										63 - Total Medicamentos (R\$)										64 - Total Gases Medicinais R\$										65 - Total Geral (R\$)									
149,39										75,77										10,17										0,00										0,00										0,00										235,33									
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização										67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável										68 - Assinatura do Contratado																																																	
14/07/2023										04/07/2023										04/07/2023																																																	

**AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO**

Aluno: Gabrielly Krieser

Nº da Carteira: 13.3.3590

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 20/02/2006

Nº da Guia: 12238



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/07/2023	07:06:00	Dormitório (Ex.: residencial)	Usando a chaleira do residencial

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	3º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluna perto da chaleira foi tentar pegar o objeto que ia cair no chão e acabou virando o dedo com a chaleira.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Kerolayne Viana da Silva	(41) 99553-8912
Kerolayne Viana da Silva	(41) 99553-8912

Quem prestou primeiros socorros	Data
Kerolayne Viana da Silva	04/07/2023

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

Observações

Aluna perto da chaleira foi tentar pegar o objeto que ia cair no chão e acabou virando o dedo com a chaleira. Foram feitos os primeiros socorros na escola, mas o dedo continua inchado e meio torto para o lado. Pais cientes.

Ass.: _____

Erenice Pereira De Araujo

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: 15.116.763/0004-12313 / TEOT 16495
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: 8.315.767
Nº I C: 8.365.047

Paciente:

Joao Victor de Souza

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matrícula:

6644250

Categoria:

Básico

Prontuário: 1205782

Data Entrada: 05/07/2023 22:05:50

Data Saída: 05/07/2023 23:46:37

Motivo Alta: 4 Alta médica

Médico: Marcio Wambier Fialla

Tipo Atend.: 3 - Pronto Atendimento

Espec/Clinica: 8 Emergência

CID Princ.: S525 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO

Guia: 12308

Senha:

Val. Carteira: 31/12/2222

Origem:

Dt.Conta: 05/07/23 22:21

Dt.Inicial: 05/07/23 22:05

Dt.Final: 05/07/23 23:46

Refer: 31/07/23

Título:

Protocolo: 554354

Materiais Hospitalares

Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Emergência Ortopédica						
1	Atadura Algodão Ortopédica 10cm	244	Pç	5,00	5,11	25,55
2	Atadura Gessada Plastrona 15cm	236	Pç	2,00	27,15	54,30
3	Atadura Gessada Plastrona 20cm	243	Pç	1,00	47,33	47,33
4	Esparadrapo 10cm x 5m	971	m	0,50	20,34	10,17
5	Malha tubular 10cm	260	m	1,00	5,16	5,16
Total - Emergência Ortopédica -				9,50		142,51
Total de Materiais Hospitalares				9,50		142,51

Diversos

Seq.	Descrição	Código	Qtde	VI Total	Medida
Emergência Ortopédica					
1	Sala de Gesso/Procedimentos	309004	1,00	75,77	Un
Total - Emergência Ortopédica -			1,00	75,77	
Total de Diversos			1,00	75,77	

Sadt

Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia							
1	05/07/2023	40803112	Punho	1,00	4,36	35,64	40,00
2	05/07/2023	40803112	Punho	1,00	4,36	35,64	40,00
3	05/07/2023	40803112	Punho	1,00	4,36	35,64	40,00
4	05/07/2023	40803112	Punho	1,00	4,36	35,64	40,00
5	05/07/2023	40803112	Punho	1,00	4,36	35,64	40,00
6	05/07/2023	40803112	Punho	1,00	4,36	35,64	40,00
Total - Radiologia -				6,00	26,16	213,84	240,00
Total de Sadt				6,00	26,16	213,84	240,00

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101039	Em Pronto Socorro	25873	Reynaldo Lemos de Souza Neto	Ortopedista (TISS)	1,00	130,00
2	30711037	Membro Superior	25873	Reynaldo Lemos de Souza Neto	Ortopedista (TISS)	1,00	15,04
Total de Procedimentos						2,00	145,04

Total geral

603,32

1 - Registro ANS 0000000	3 - N° Guia Principal 12308	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 12308
4 - Data da Autorização 05/07/2023	5 - Senha		

Dados do Beneficiário	
8 - Número da Carteira	6644250
9 - Validade da Carteira	31/12/2222
10 - Nome	João Victor de Souza
11 - Cartão Nacional de Saúde	
12 - Atendimento a RN	N

Dados do Solicitante	
13 - Código na Operadora	
84694405000167	
14 - Nome do Contratado	
ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE	

15 - Nome do Profissional Solicitante Marcio Wambler Fialla	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 27980	18 - UF SC	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
--	----------------------------------	----------------------------------	---------------	---------------------------	---

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	
21 - Caráter do Atendimento	22 - Data da Solicitação
2	05/07/2023
23 - Indicação Clínica	
FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO	

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.
1	22	40803112	Rx Punho AP/Perfl	
			1	1
2	22	40803112	Rx Punho AP/Perfl	
			1	1
3	22	40803112	Rx Punho + Escalóide	
			1	1
4	22	10101039	Consulta em Emergência	
			1	1
5	22	40803112	Rx Punho AP/Perfl	
			1	1

29 - Código na Operadora 84694405000167	30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE	31 - Código CNEES 2521385
--	---	------------------------------

Dados do atendimento	
32 - Tipo de Atendimento	1
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	
34 - Tipo de Consulta	1
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	

36 - Data	37 - Hora Inicial a 38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Descrição	42 - Qtd.	43 - Via	44 - Valor	45 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
05/07/2023	23:06:35	22	40803112 Rx Punho AP/Peril	1	1	1,00	40,00	40,00
05/07/2023	23:37:15	22	40803112 Rx Punho AP/Peril	1	1	1,00	40,00	40,00
05/07/2023	22:35:12	22	40803112 Rx Punho + Escalote	1	1	1,00	40,00	40,00
05/07/2023	22:21:26	22	10101039 Consulta em Emergência	1	1	1,30	130,00	130,00
05/07/2023	22:25:27	22	40803112 Rx Punho AP/Peril	1	1	1,00	40,00	40,00

		52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
1	11 66442/141934	Claudio Cesar de Oliveira Vendramini	06 07847	SC	225320
2	11 66442/141934	Claudio Cesar de Oliveira Vendramini	06 07847	SC	225320
3	11 66442/141934	Claudio Cesar de Oliveira Vendramini	06 07847	SC	225320
4	12 03877392970	Reynaldo Lemos de Souza Neto	06 25873	SC	225270
5	11 66442/141934	Claudio Cesar de Oliveira Vendramini	06 07847	SC	225320

[illegible]

59 - Total Procedimentos (R\$)	385,04	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	75,77	61 - Total Materiais (R\$)	142,51	62 - Total de OPME (R\$)	0,00	63 - Total Medicamentos (R\$)	0,00	64 - Total Gases Medicinais R\$	0,00	65 - Total Geral (R\$)	603,32
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização													
14/07/2023													
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável													
05/07/2023													
68 - Assinatura do Contratado													
05/07/2023													

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia Principal
000000	12308

4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
05/07/2023			12308

Dados do Beneficiário	8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome
	6644250	31/12/2222	Joao Victor de Souza

Dados do Solicitante	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN
		N

13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado
84694405000167	ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Marcio Wambler Filha	06	27980	SC	226270	

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	21 - Caracter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
	2	05/07/2023	FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.
1	22	40803112	Rx Punho AP/Peril	1
2	22	40803112	Rx Punho	1
3	22	30711037	Tala axilo (palmar)	1
4				1
5				

Dados do Contratado Executante	29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado
	84694405000167	ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

Dados do atendimento	32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de acidente (paciente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
	11		1	

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados									
36 - Data	37 - Hora Inicial e 38 - Hora final	39 - Tabela	40 - Código do procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd.	43 - Qtd. Aut.	44 - Valor Red./Acresc.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1	05/07/2023	23:06:35	23:06:35	22	40803112	Rx Punho AP/Peril	1	1,00	40,00
2	05/07/2023	22:51:34	22:51:34	22	40803112	Rx Punho	1	1,00	40,00
3	05/07/2023	23:14:11	23:14:11	22	30711037	Tala axilo (palmar)	1	1,30	15,04
4									
5									

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)									
48 - Seq. Rel.	49 - Gr. Part.	50 - Código na Operadora/CPF	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO	56 - Valor Red./Acresc.	57 - Valor Total (R\$)
1	11	66442141934	Claudio Cesar de Oliveira Vendramini	06	07847	SC	225320		
2	11	66442141934	Claudio Cesar de Oliveira Vendramini	06	07847	SC	225320		
3	12	03877392970	Reynaldo Lemos de Souza Neto	06	25873	SC	225270		

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 -	2 -	3 -	4 -	5 -	6 -	7 -	8 -	9 -	10 -
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total Materiais (R\$)	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total Medicamentos (R\$)	64 - Total Gases Medicinais R\$	65 - Total Geral (R\$)
385,04	75,77	142,51	0,00	0,00	0,00	603,32

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado
14/07/2023	05/07/2023	05/07/2023

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Victor de Souza

Nº da Carteirinha: 6.64.4250

Instituição: Escola Adventista de Joinville - Bom Retiro

Data de Nascimento: 13/07/2010

Nº da Guia: 12308



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/07/2023	16:20:00	Ginásio	Horário da 4ª Aula com Professor Alex 6º Ano e Professor Antony 7º Ano

O que aconteceu	Partes do corpo
Aluno estava como goleiro e defendeu um chute	Antebraço Direito, Mão Direita

Descrição

Houve quebração do osso do antebraço e deslocamento da cartilagem do pulso/punho direito. Será necessário intervenção cirúrgica.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Eder Ezequiel Calza	(47) 99152-3096
Leonardo de Souza Furtado	(47) 99677-2390

Quem prestou primeiros socorros	Data
47 99152-3096	05/07/2023

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

Observações

Alguns alunos, Professores e Funcionários estavam participando de uma atividade recreativa entre o fim do intervalo e parte da 4ª Aula. Leonardo-TI, chutou ao gol e o aluno defendeu. Logo após ele começou a sentir dor, porém permaneceu em quadra. Não suportando mais, Eder-Coordenador de Disciplina o conduziu para fazer uma bolsa de gelo. Próximo as 17h, Eder falou com a mãe do Aluno, Claudia Tamara, solicitando informação da existência ou não de plano de saúde para que pudéssemos levá-lo para atendimento. A mãe mencionou que é enfermeira e que iria buscar o filho. As 19:37, Roger, padrastrô do aluno, entrou em contato com Marcos-Financeiro da Escola, solicitando a assistência médica ao aluno.

Inst. Adv. Sul Brasileira de Educação

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização juntamente com a fatura dos atendimentos

Ass.:

Marcos Antonio Olivarte

CRIMINALISTA
CIRURGIÃO DE MÃO
ORTOPEDISTA TRAUMATOLOGISTA
CRM 27980-15093

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.: ISENT - Fone: 34513333
(CNES 2521385)



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 8.325.240

Nº IC: 8.378.180

Paciente:

Eduardo da Cruz Ferreira

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matrícula:

6685194

Categoria:

Básico

Prontuário: 954724

Data Entrada: 11/07/2023 16:01:47

Data Saída: 11/07/2023 18:19:50

Motivo Alta: 4 Alta médica

Médico: Felipe Younes Quatrin

Tipo Atend.: 3 - Pronto Atendimento

Espec/Clinica: 8 Emergência

CID Princ.: S800 CONTUSAO DO JOELHO

Guia: 12371

Senha:

Val. Carteira: 31/12/2222

Origem:

Dt.Conta: 11/07/23 16:13

Dt.Inicial: 11/07/23 16:01

Dt.Final: 11/07/23 18:19

Refer: 31/07/23

Título:

Protocolo: 554354

Materiais Hospitalares

Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Emergência Ortopédica						
1	Atadura Algodão Ortopédica 12cm	20108	Pç	3,00	2,55	7,65
2	Atadura Algodão Ortopédica 15cm	245	Pç	2,00	13,80	27,60
3	Atadura Crepom Cremer 15cm	20110	Pç	3,00	6,57	19,71
4	Atadura Crepom Cysne 12cm	20114	Pç	11,00	18,29	201,19
5	Atadura Gessada Plastrona 15cm	236	Pç	10,00	27,15	271,50
6	Esparadrpo 10cm x 5m	971	m	0,50	20,34	10,17
7	Luva Cirúrg.Estéril Sensitex nº 7,5	124	Par	1,00	3,02	3,02
8	Malha tubular 10cm	260	m	1,50	5,16	7,74
Total - Emergência Ortopédica -				32,00		548,58
Total de Materiais Hospitalares				32,00		548,58

Diversos

Seq.	Descrição	Código	Qtde	VI Total	Medida
Emergência Ortopédica					
1	Sala de Gesso/Procedimentos	300004	1,00	75,77	Un
Total - Emergência Ortopédica -			1,00	75,77	
Total de Diversos			1,00	75,77	

Sadt

Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia							
1	11/07/2023	40804062	Patela	1,00	4,73	36,72	41,45
Total - Radiologia -				1,00	4,73	36,72	41,45
Tomografia Computadorizada							
2	11/07/2023	41001141	Articulacao (Esternoclavicular Ou Ombro	1,00	37,88	360,56	398,44
Total - Tomografia Computadorizada -				1,00	37,88	360,56	398,44
Total de Sadt				2,00	42,61	397,28	439,89

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101039	Em Pronto Socorro	21827	Felipe Younes Quatrin	Ortopedista (TISS	1,00	100,00
2	30711029	Membro Inferior	21827	Felipe Younes Quatrin	Ortopedista (TISS	1,00	23,15
Total de Procedimentos						2,00	123,15

Total geral

1.187,39

1 - Registro ANS	3 - N° Guia Principal
000000	12371

4 - Data da Autorização	5 - Senha
11/07/2023	

Dados do Beneficiário	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora
8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome
6685194	31/12/2222	Eduardo da Cruz Ferreira

11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN
	N

Dados do Solicitante	13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado
	84694405000167	ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Felipe Younes Quatrin	06	21827	SC	225270	

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	21 - Caráter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
	2	11/07/2023	CONTUSAO DO JOELHO

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Qtd Solic.	28 - Qtd Aut.
1	22	40804062 Rx Joelho AP/Perfil/Axial de Pateia	1	1
2	22	30711029 Tala inguino podalica	1	1
3	22	41001141 Tomografia de Joelho	1	1
4	22	10101039 Consulta em Emergência	1	1
5				

Dados do Contratado Executante	29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado	31 - Código CNES
	84694405000167	ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE	2521385

Dados do atendimento	32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
	11		1	

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados	36 - Data	37 - Hora Inicial a 38 - Hora Final	39 - Código do Procedimento	40 - Descrição	41 - Descrição	42 - Qtd Solic.	43 - Qtd Aut.	44 - Fator Red./Acresc.	45 - Valor Unitário (R\$)	46 - Valor Total (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1	11/07/2023	16:16:01	22	40804062 Rx Joelho AP/Perfil/Axial de Pateia	Tala inguino podalica	1	1	1	1,00	41,45	41,45
2	11/07/2023	18:08:59	22	30711029 Tala inguino podalica	Tala inguino podalica	1	1	1	1,00	23,15	23,15
3	11/07/2023	17:04:57	22	41001141 Tomografia de Joelho	Tomografia de Joelho	1	1	1	1,00	398,44	398,44
4	11/07/2023	16:13:57	22	10101039 Consulta em Emergência	Consulta em Emergência	1	1	1	1,00	100,00	100,00
5											

Identificação do(a) Profissional(ais) Executante(s)	48 - Seq. Rel.	49 - Gr. Pat.	50 - Código na Operadora/CPF	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
2	12		06604770923	Felipe Younes Quatrin	06	21827	SC	225270
3	11		06316782385	Thiago Mezadri Ronchi	06	21249	SC	225320
4	12		06604770923	Felipe Younes Quatrin	06	21827	SC	225270

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	58 - Assinatura do Contratado
11/07/2023		

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total Materiais (R\$)	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total Medicamentos (R\$)	64 - Total Gases Medicinais R\$	65 - Total Geral (R\$)
563,04	75,77	548,58	0,00	0,00	0,00	1.187,39
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado				
14/07/2023	11/07/2023	11/07/2023				

Dt. Int. 11/07/2023 16:01:47 Nº Atend.: 8325240
Pront. 954724 Eduardo da Cruz Ferreira
Nascim: 14/07/2010 Sexo: M Idade: 12a 11m
Conven: Escola Adventista Cod: 6685194
Medico 11111 - Medico Temporario

**AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENT**

Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____

Aluno: Eduardo da Cruz Ferreira

Nº da Carteirainha: 6.68.5194

Instituição: Colégio Adventista de Joinville - Saguauçu

Data de Nascimento: 14/07/2010

Nº da Guia: 12371



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/07/2023	15:17:00	Quadra	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

Descrição

Aluno em campeonato de futsal. Correndo em direção ao gol, dois adversários deram carrinho e o aluno caiu.

Testemunha da ocorrência**Telefone**

Colegas e Monitores do Jogo.

4730435300

Quem prestou primeiros socorros**Data**

Vanderléia

11/07/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O aluno está sentindo fortes dores pois parece que deslocou o joelho.

Ass.:

Josiane Senes Pereira Leite

Barbara M. de O. Pinto
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SC 33265

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



Nota:

Emissão:

Nº Atend: 8.326.619

N° I C: 8.380.110

Paciente:

Convênio:

Usuário/Matrícula:

Nicolas Briesemeister Batista

Escola Adventista

6685258

Categoria:

Básico

Prontuário: 914589

Data Entrada: 12/07/2023 11:44:32

Data Saída: 12/07/2023 13:45:08

Motivo Alta: 4 Alta médica

Médico: Augusto Cesar Lopes

Tipo Atend.: 3 - Pronto Atendimento

Espec/Clínica: 8 Emergência

CID Princ.: S422 FRATURA DA EXTREMIDADE SUPERIOR DO UMERO

Guia: 12377

Senha:

Val. Carteira: 30/12/2023

Origem:

Dt.Conta: 12/07/23 12:18

Dt.Inicial: 12/07/23 11:44

Dt.Final: 12/07/23 13:45

Refer: 31/07/23

Título:

Protocollo: 554354

Medicamentos

Seq.	Descrição Medicamento	Medic	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
	Emergência Ortopédica					
1	Artrinid 100mg/2ml i.m.	98018	amp	1,00	14,59	14,59
	Total - Emergência Ortopédica -			1,00		14,59
	Total de Medicamentos			1,00		14,59

Materiais Hospitalares

Seq.	Descrição Material	Materi Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
	Emergência Ortopédica				
1	Agulha descartavel 40x12	37 Pç	1,00	1,16	1,16
2	Agulha Eclipse descartavel 25x0,70	79810 Pç	1,00	2,10	2,10
3	Atadura Algodão Ortopédica 10cm	244 Pç	1,00	5,11	5,11
4	Atadura Algodão Ortopédica 15cm	245 Pç	1,00	13,80	13,80
5	Malha tubular 15cm	13401 m	1,70	6,76	11,49
6	Seringa descartável 3ml (Luer Lock)	40 un	1,00	2,65	2,65
	Total - Emergência Ortopédica -		6,70		36,31
	Total de Materiais Hospitalares		6,70		36,31

Sadt

Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
			Radiologia				
1	12/07/2023	40803074	Articulação Escapuloumeral (Ombro)	1,00	2,18	36,72	38,90
2	12/07/2023	40803082	Braço	1,00	3,64	36,72	40,36
			Total - Radiologia -	2,00	5,82	73,44	79,26
			Total de Sadt	2,00	5,82	73,44	79,26

Procedimientos

Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101039	Em Pronto Socorro	27362	Augusto Cesar Lopes	Ortopedista (T	1,00	100,00
2	30712130	Tipo Velpeau	27362	Augusto Cesar Lopes	Ortopedista (T	1,00	34,72
Total de Procedimentos						2,00	134,72

Total geral

264,88

1 - Registro ANS 000000	3 - N° Guia Principal 12377
----------------------------	--------------------------------

4 - Data da Autorização 12/07/2023	5 - Senha	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 12377
---------------------------------------	-----------	----------------------------	--

Dados do Beneficiário		8 - Número da Carteira 6685258	9 - Validade da Carteira 30/12/2023	10 - Nome Nicolas Briesemeister Batista	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
-----------------------	--	-----------------------------------	--	--	-------------------------------	----------------------------

Dados do Solicitante		13 - Código na Operadora 84694405000167	14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE
----------------------	--	--	---

15 - Nome do Profissional Solicitante Augusto Cesar Lopes	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 27362	18 - UF SC	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
--	----------------------------------	----------------------------------	---------------	---------------------------	---

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		21 - Carteira do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 12/07/2023	23 - Indicação Clínica FRATURA DA EXTREMIDADE SUPERIOR DO UMEMO
---	--	-----------------------------------	--	--

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Cide Solic.	28 - Cide Aut.
1	22	10101039	Consulta em Emergência	1
2	22	30712130	Veipeau verao	1
3	22	40803074	Rx Ombro (série trauma)	1
4	22	40803082	Rx Braço AP/Perfi	1
5				

Dados do Contratado Executante		29 - Código na Operadora 84694405000167	30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE	31 - Código CNES 2521385
--------------------------------	--	--	---	-----------------------------

Dados do atendimento		32 - Tipo de Atendimento 11	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
----------------------	--	--------------------------------	---	----------------------------	--

Dados da Execução / Procedimentos e Exame										
36 - Data	37 - Hora Inicial a 38 - Hora Final	39 - Hora	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Cide	43 - Visc	44 - Tec.	45 - Fator Red/Acresc.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1	12/07/2023	12:30:55	12:30:55	22	10101039	Consulta em Emergência	1	1	1,00	100,00
2	12/07/2023	12:57:09	12:57:09	22	30712130	Veipeau verao	1	1	1,00	34,72
3	12/07/2023	12:23:28	12:23:28	22	40803074	Rx Ombro (série trauma)	1	1	1,00	38,90
4	12/07/2023	12:25:32	12:25:32	22	40803082	Rx Braço AP/Perfil	1	1	1,00	40,36
5										

Identificação do(a) Profissional(a) Executante(a)									
48 - Seq.Nel.	49 - Gr.Part.	50 - Código na Operadora/CPF	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO		
1	12	02482389062	Augusto Cesar Lopes	06	27362	SC	225270		
2	12	02482389062	Augusto Cesar Lopes	06	27362	SC	225270		

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série									
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____	
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____	

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)	213,98	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	0,00	61 - Total Materiais (R\$)	36,31	62 - Total de OPME (R\$)	0,00	63 - Total Medicamentos (R\$)	14,59	64 - Total Gases Medicinais R\$	0,00	65 - Total Geral (R\$)	264,88	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 14/07/2023													67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 12/07/2023	68 - Assinatura do Contratado 12/07/2023

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nicolas Briesemeister Batista

Nº da Carteira: 6.68.5258

Instituição: Colégio Adventista de Joinville - Saguau

Data de Nascimento: 11/09/2011

Nº da Guia: 12377



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/07/2023	10:36:00	Pátio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Escorregou	Braço Esquerdo

Descrição
Assistindo ao jogo de ping-pong, escorregou próximo a mesa.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Colegas da Escola.	(47) 3043-5300

Quem prestou primeiros socorros	Data
Bruna Tabatha	12/07/2023

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

Observações
Aluno estava assistindo ao jogo de ping-pong e escorregou próximo a mesa. Caiu em cima do braço esquerdo o que deixou dolorido.

Ass.:

Josiane Senes Pereira Leite

Augusto Cesar Lopes
Ortopedia & Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM 27362 RQE 21849 TEOT 18883

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

**Nota:****Emissão:**Nº Atend: 8.329.325
Nº IC: 8.384.015

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Augusto Ferreira de Oliveira	Escola Adventista	6644513
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1113216 Data Entrada: 13/07/2023 15:20:15 Data Saída: 13/07/2023 16:56:11 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Augusto Cesar Lopes Tipo Atend.: 3 - Pronto Atendimento
CID Princ.: S60 Traum superf do punho e da mao Espec/Clinica: 8 Emergência
Guia: 12390 Senha: Val. Carteira: 31/12/2023 Origem:

Dt.Conta: 13/07/23 15:41 Dt.Inicial: 13/07/23 15:20 Dt.Final: 13/07/23 16:56 Refer: 31/07/23
Título: Protocolo: 554354

Sadt							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia							
1	13/07/2023	40803120	Mão Ou Quirodáctilo	1,00	2,18	35,64	37,82
Total - Radiologia -				1,00	2,18	35,64	37,82
Total de Sadt				1,00	2,18	35,64	37,82

Procedimentos								
Seq.	Proced.	Descrição	Crm	Médico	Função	Qtde	Valor	
1	10101039	Em Pronto Socorro	27362	Augusto Cesar Lopes	Ortopedista (TISS)	1,00	100,00	
Total de Procedimentos						1,00	100,00	

Total geral 137,82

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia Principal
000000	12390

4 - Data da Autorização	5 - Senha
13/07/2023	

6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
	12390

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN
6644513	31/12/2023	Augusto Ferreira de Oliveira		N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado
84694405000167	ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Augusto Cesar Lopes	06	27362	SC	225270	

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Cartão de Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
2	13/07/2023	S60 Traun super do punho e da mão

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Qtd.Solic.	28 - Qtd.Aut.
1	22	40803120 Rx Dedo AP/Perfi	1	1
2	22	10101039 Consulta em Emergência	1	1
3				
4				
5				

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado
84694405000167	ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

31 - Código CNES
2521395

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Acidente (faciente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
11		1	

Dados da Execução / Procedimentos ou Itens Assistenciais

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Via	43 - Tec.	44 - Fator Red./Acresc.	45 - Valor Unitário (R\$)	46 - Valor Total (R\$)
1	13/07/2023	15:41:48	22	40803120	Rx Dedo AP/Perfi	1	1	1	1,00	37,82
2	13/07/2023	15:49:31	22	10101039	Consulta em Emergência	1	1	1	1,00	100,00
3										
4										
5										

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq.Rel.	49 - Gr./Pnt.	50 - Código na Operadora/CPF	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
2	12	02482389062	Augusto Cesar Lopes	06	27362	SC	225270

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

137,82	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total Materiais (R\$)	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total Medicamentos (R\$)	64 - Total Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,82

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado
14/07/2023	13/07/2023	

**AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO****Aluno:** Augusto Ferreira de Oliveira**Nº da Carteira:** 6.64.4513**Instituição:** Escola Adventista de Joinville - Bom Retiro**Data de Nascimento:** 22/08/2009**Nº da Guia:** 12390

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/07/2023	17:47:00	Quadra	Praticando jogo de futsal após o horário

O que aconteceu	Partes do corpo
Possível Quebradura do Dedo Médio	Mão Esquerda

Descrição

Alunos estava posicionado como goleiro e ao tentar defender uma bola teve seu dedo médio forçado/virado para traz.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Eder Ezequiel Calza	(47) 99152-3096
Matheus Roque Schwants	(47) 99902-2300

Quem prestou primeiros socorros	Data
Eder Ezequiel Calza	13/07/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

Ao ter ocorrido o fato, Eder-Coordenador de Disciplina solicitou ao aluno que deixasse a quadra para observar o estado de seu dedo, fazer gelo e aguardar a família para ir para casa. Hoje, o aluno está com o dedo inchado, com coloração roxa e com dores leves, não conseguindo dobrar os dedos.

Inst. Adv. Sul Brasileira de Educação

Ass.: _____

Marcos Antonio Olivarte

Dra. Cristina Xavier
Pediatra
CRM/SC 11252

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

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 8.329.630

Nº I C: 8.384.588

Paciente:

Maria Julia de Favero Mattos

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matrícula:

6685789

Categoria:

Básico

Prontuário: 1308137

Data Entrada: 13/07/2023 17:57:58

Data Saída: 13/07/2023 18:21:46

Motivo Alta: 4 Alta médica

Médico: Deiny Almeida Ramos

Tipo Atend.: 3 - Pronto Atendimento

Espec/Clínica: 9 Emergência Infantil

CID Princ.: S099 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO DA CABECA

Guia: 12399

Senha:

Val. Carteira: 31/12/2222

Origem:

Dt.Conta: 13/07/23 18:20

Dt.Inicial: 13/07/23 17:57

Dt.Final: 13/07/23 18:21

Refer: 31/07/23

Título:

Protocolo: 554354

Procedimentos

Seq.	Proced. Descrição	Crm	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101039 Em Pronto Socorro	16821	Deiny Almeida Ramos	Pediatra (TISS)	1,00	100,00
Total de Procedimentos					1,00	100,00

Total geral

100,00

1 - Registro ANS	3 - N° Guia Principal
000000	12399

4 - Data da Autorização	5 - Senha
13/07/2023	

6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
	12399

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome
6685789	31/12/2222	Maria Julia de Faverio Matos

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado
84694405000167	ASSOCIACAO BENEFICIENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Deiny Almeida Ramos	06	16821	SC	225124	

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
2	13/07/2023	TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO DA CABECA

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Qtds.Solic.	28 - Qtds.Aut.
1	22	10101039	Consulta Pronto Socorro (Pediatra)	1

29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado	31 - Código CNES
84694405000167	ASSOCIACAO BENEFICIENTE EVANGELICA DE JOINVILLE	2521385

32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Acidente (faciente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
11		1	

Dados da Execução / Procedimentos

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtds.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acresc.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1	13/07/2023	17:57:56	22	10101039	Consulta Pronto Socorro (Pediatra)	1	1	1	1,00	100,00	100,00

48 - Seq.Nel.	49 - Gr.P.M.	50 - Código na Operadora/CPF	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
1	12	06289777947	Deiny Almeida Ramos	06	16821	SC	225124

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	58 - Assinatura do Contratado

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)	60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total Materiais (R\$)	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total Medicamentos (R\$)	64 - Total Gases Medicinais R\$	65 - Total Geral (R\$)
100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado
14/07/2023	13/07/2023	13/07/2023

**AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO**

Aluno: Maria Júlia de Favero Mattos

Nº da Carteira: 6.68.5789

Instituição: Colégio Adventista de Joinville - Saguau

Data de Nascimento: 31/07/2017

Nº da Guia: 12399



P

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/07/2023	17:04:00	Sala de Aula	Brincadeira em sala com jogos

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda	Cabeça

Descrição

Brincando na sala de aula na mesa do amigo com jogos e caiu batendo a cabeça no chão.

Testemunha da ocorrência

Professora Daiani

Telefone

(47) 3043-5300

Quem prestou primeiros socorros

Daiani Ferreira

Data

13/07/2023

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

Observações

Bateu a cabeça no chão e chorou.

Ass.: _____

Josiane Senes Pereira Leite

Dr. Cristina Xavier
Pediatria
CRM/SC 11252

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