

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

Escola Adventista

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

Período de 16/04/2024 00:00:01 até 16/04/2024 23:59:59

PROTOCOLO: 580492
Seq protocolo: (580492)
Tipo protocolo: CDI
Documento convênio:
Nota fiscal:

Atend. Paciente	Senha	Nº guia	Matrícula	Refer	Data início		Data final		Título	Proced	Serviços	Diárias	Materiais	Medic	Total
					Data início	Data final									
8830731 Nicholas Dias Oliveira	9075018	1333952	04/24 03/04/24 09:08 03/04/24 20:43					945,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	945,71
				Total do protocolo		1/1									
Título	Nota Fiscal	NF-e	Dt. Vencimento	Data liquidação		Valor imposto		Valor título		Saldo título					



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 8.830.731
Nº IC: 9.075.018

Paciente:

Nicholas Dias Oliveira

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matricula:

1333952

Categoria:

Básico

Prontuário: 1328578

Data Entrada: 03/04/2024 09:08:27

Data Saída: 03/04/2024 20:43:34

Motivo Alta: 4 Alta médica

Médico: Ivan Monteiro de Abreu Sampaio

Tipo Atend.: 7 - CDI

Espec/Clinica:

CID Princ.:

Guia: 9075018

Senha:

Val. Carteira: 30/12/2024

Origem:

Dt.Conta: 09/04/24 07:42

Dt.Inicial: 03/04/24 09:08

Dt.Final: 03/04/24 20:43

Refer: 30/04/24

Título:

Protocolo: 580492

Sadt

Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Ressonância Magnética							
1	03/04/2024	41101316	Articular (Por Articulação)	1,00	108,24	837,47	945,71
Total - Ressonância Magnética -				1,00	108,24	837,47	945,71
Total de Sadt				1,00	108,24	837,47	945,71

Total geral

945,71

2004/12

1 - Registro ANS 000000	3 - Nº Guia Principal	4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data Validade da Senha	7 - Data de Emissão da Guia
Dados do Beneficiário					
8 - Número da Carteira 1333952	9 - Plano Básico	10 - Validade da Carteira 31/12/2024	11 - Nome Nicholas Dias Oliveira	12 - Número do Cartão Nacional de Saúde	
Dados do Contratado Solicitante					
13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 84694405000167	14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE		15 - Código do CNES 2521385		
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados					
16 - Nome do Profissional Solicitante Ivan Monteiro de Abreu Sampaio	17 - Conselho Profissional CRM	18 - Número no Conselho 33013	19 - UF SC	20 - Código CBO 653	Ivan M. de Sampaio Ortopedia e Traumatologia CRM/SC 33013 TEOT 17018
21 - Data/Hora da Solicitação	22 - Caracter da Solicitação E - Eletiva U - Urgência / Emergência	23 - CID 10 S934	24 - Indicação Clínica(obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo) Dor após entorse. Alteração osteocondral		
25 - Tabela 1	26 - Código do procedimento 41101316	27 - Descrição RM de Tornozelo	28 - Ql.Solic. 1	29 - Ql.Autoriz. 1	
Dados do Contratado Executante					
30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	31 - Nome do Contratado	32 - TI	33 - 34 -		
40a - Código na operadora / CPF do exec. complementar	41 - Nome do Profissional Executante / Complementar				
Dados do atendimento					
46 - Tipo Atendimento	47 - Indicação de Acidente	48 - Conselho Profission			
01 - Atendimento	02 - Pequena cirurgia	03 - Terapias	04 - Consulta	05 - Exame	06 - Atendimento Domiciliar
49 - Tipo de Doença	50 - Tempo de Doença	51 - Indicação de Acidente			
Procedimentos e Exames Realizados					
51 - Data	52 - Hora inicial a 53 - Hora final	54 - Tabela	55 - Código do Procedimento	56 - Descrição	
1					
2					
3					
4					
5					
63 - Data e assinatura de procedimentos em série					
1 -		3 -		5 -	
2 -		4 -		6 -	
64 - Observação					
65 - Total Procedimentos R\$					
66 - Total Taxas e Aluguéis R\$					
67 - Total Materiais R\$					
68 - Total Diárias R\$					
69 - Total Casos Medicinais R\$					
70 - Total Geral da Guia R\$					
71 - Total Geral da Guia R\$					
72 - Valor Total - R\$					
73 - Data e Assinatura do Solicitante					
74 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização					
75 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável					
76 - Data e Assinatura do Prestador Executante					



Presc: 11722824



Ressonância Magnética - CDI

8830731



39 - CEP
40 - Código CNES
45a - Grau de Participação

ID Paciente.: 1746154
Paciente : Nicholas Dias Oliveira
Nome Social :
Prontuario: 1328578
Dt. Nascimento: 16/09/2008
Idade: 15a 6m
Dt. Nascimento: 16/09/2008
Resultado a partir de: 08/04/2024 17:00:00
**Disponível em formato digital, acesse:
www.donahelena.com.br/clickvita, informe:
Protocolo:10628830731 e senha:M6416K(Maiúscula)

Nº Exame
RM de Tornozelo

Valor Unitario - R\$
62 - Valor Total - R\$

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Nicholas Dias Oliveira

Nº da Carteirinha: 13.3.3952

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 16/09/2008

Nº da Guia: 15522.004



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
03/04/2024	19:17:48	Quarto	Momento de repouso

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

O aluno estava na cama. Ao se levantar acabou pisando em falso e machucando-se.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Bruno Rederd	27/02/2024

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Motivo do Retorno

para ressonância do pé direito de acordo com a solicitação médica

Ass.: 
Pr. Geazi G. de Oliveira
Preceptor
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