

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

Escola Adventista

Blumenau, 123 - Joinville - SC

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

Período de 01/04/2024 00:00:00 até 30/04/2024 23:59:59

Documento convênio:

PROTOCOLO: AVATAR.Ambul.

Seq protocolo: (580668)

Tipo protocolo: Ambulatorial Avatar

Nota fiscal:

Atend.	Paciente	Nº guia	Matricula	Refer	Data início	Data final	Título	Proced	Serviços	Diárias	Materiais	Medic	Total
	Senha	Autorizador			Data início	Data final							
8845529	Julia Isabela Rosa		1334625	04/24	09/04/24	11/04/24		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
8845166	Victoria Soares		1333603	04/24	09/04/24	11/04/24		147,10	0,00	0,00	0,00	0,00	147,10
8832452	Alex Sandro Cezar Filho		6684699	04/24	03/04/24	05/04/24		145,54	0,00	0,00	0,00	0,00	145,54
8831831	Amanda Maria Braga		1334448	04/24	03/04/24	05/04/24		45,54	0,00	0,00	0,00	0,00	45,54
8797991	Amanda Maria Braga		1334448	04/24	20/03/24	22/03/24		158,40	81,83	0,00	31,76	0,00	271,99
Total do protocolo						5/5		596,58	81,83	0,00	31,76	0,00	710,17



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 8.845.529
Nº I C: 9.092.110

Paciente: Julia Isabela Rosa	Convênio: Escola Adventista	Usuário/Matrícula: 1334625
Categoria: Básico		

Prontuário: 1328536	Data Entrada: 09/04/2024 09:13:56	Data Saída: 11/04/2024 09:13:56	Motivo Alta: 4 Alta médica
	Médico: Ivan Monteiro de Abreu Sampaio		Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
			Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)
CID Princ.: S936 ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DE			
Guia: Não informada	Senha:	Val. Carteira: 30/12/2024	Origem:
Dt.Conta: 17/04/24 14:13	Dt.Inicial: 09/04/24 09:13	Dt.Final: 11/04/24 09:13	Refer: 30/04/24
	Título:		Protocolo: AVATAR.Ambul.

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crm	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101012	Em Consultório (No Horário Normal Ou	33013	Ivan Monteiro de Abreu Sampaio	Ortopedista (TISS	1,00	100,00
Total de Procedimentos						1,00	100,00

Total geral 100,00

**AUTORIZAÇÃO DE RETORNO****Aluno:** Júlia Isabela Rosa**Nº da Carteirinha:** 13.3.4625**Instituição:** Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina**Data de Nascimento:** 07/04/2010**Nº da Guia:** 15784.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/03/2024	14:38:48	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição
Virou o pé na aula de educação física

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Mireia	(47) 3447-7400
Professora Mireia	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professora Mireia	07/03/2024

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

Motivo do Retorno
Retorno

Ass.:

Erenice Pereira De Araujo
Ivan M. de A. Sampaio
Ortopedia e Traumatologia
CRM/SC 33013 / TEOT 17018

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (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



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



Nota:

Emissão:

Nº Atend: 8.845.166
Nº I C: 9.091.572

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Victoria Soares	Escola Adventista	1333603
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1330686	Data Entrada: 09/04/2024 08:05:18	Data Saída: 11/04/2024 08:05:18	Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Ivan Monteiro de Abreu Sampaio			Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
			Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)

CID Princ.: S929 FRATURA DO PE NAO ESPECIFICADA

Guia: Não informada Senha: Val. Carteira: 31/12/2222 Origem:

Dt.Conta: 09/04/24 08:16 Dt.Inicial: 09/04/24 08:05 Dt.Final: 11/04/24 08:05 Refer: 30/04/24
Título: Protocolo: AVATAR.Ambul.

Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
			Radiologia CDO				
1	09/04/2024	40804097	Pé Ou Pododáctilo	1,00	3,90	43,20	47,10
			Total - Radiologia CDO -	1,00	3,90	43,20	47,10
			Total de Sadt	1,00	3,90	43,20	47,10

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

Total geral	147,10
-------------	--------

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Victória Soares
Nº da Carteirinha: 13.3.3603
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 24/12/2006

Nº da Guia: 16314.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
02/04/2024	11:39:12	Anfiteatro	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	3º Dedo Pé Esquerdo, 4º Dedo Pé Esquerdo

Descrição

Aluna, pulou de uma altura de 1,50. e pisou em falso, com muita dor no é e dedo do pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Pastor Fabio	(47) 99773-0496
Graziele Filgueiras	(47) 99773-0496

Quem prestou primeiros socorros	Data
Graziele Filgueiras	27/03/2024

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

Motivo do Retorno

Aluna, foi consulta da emergência e solicitado reavaliação para dia 09/04.

HDH - Atendimento Externo

Dt.Int: 09/04/2024 08:05:18 Nº Atend.: 8845166

Pront: 1330686 Victoria Soares

Nascim: 24/12/2006 Sexo: F Idade: 17a 3m

Conven: Escola Adventista Cod: 1333603

Medico 33013 - Ivan Monteiro de Abreu Sampaio

Quarto: Leito: Ala:

Ass.: _____

Graziele Filgueiras

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

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.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: 8.832.452
Nº IC: 9.074.492

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Alex Sandro Cezar Filho	Escola Adventista	6684699
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1240320 Data Entrada: 03/04/2024 17:01:36 Data Saída: 05/04/2024 17:01:36 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Marcio Wambier Fialla Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
CID Princ.: Z478 OUTROS SEGUIMENTOS ORTOPEDICOS ESPECIFICADOS Espec/Clínica: 7 Ortopedia (Amb.)
Guia: Não informada Senha: Val. Carteira: 31/12/2024 Origem:
Dt.Conta: 03/04/24 17:30 Dt.Inicial: 03/04/24 17:01 Dt.Final: 05/04/24 17:01 Refer: 30/04/24 Título: Protocolo: AVATAR.Ambul.

Sadt							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia CDO							
1	03/04/2024	40803120	Mão Ou Quirodáctilo	1,00	2,34	43,20	45,54
Total - Radiologia CDO -				1,00	2,34	43,20	45,54
Total de Sadt				1,00	2,34	43,20	45,54

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

Total geral							145,54
-------------	--	--	--	--	--	--	--------

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Alex Sandro Cezar Filho
Nº da Carteira: 6.68.4699
Instituição: Colégio Adventista de Joinville - Saguau



Data de Nascimento: 28/09/2012

Nº da Guia: 15768.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
03/04/2024	08:40:54	Pátio	Saída

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

Descrição

Durante o horário da saída, ele e um colega acabaram brigando, e ele acabou machucando a mão direita.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Igor Dias	(51) 98321-9980

Quem prestou primeiros socorros	Data
Igor Dias	07/03/2024

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

Motivo do Retorno

O médico solicitou o retorno para o aluno devido ter luxado a mão.

Ass.:

Stefany Fernanda Macedo Ferreira de Sousa

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:

HDH - Atendimento Externo

Dt.Int.: 03/04/2024 17:01:36 Nº Atend.: 8932452

Pront.: 1240320 Alex Sandro Cezar Filho

Nascim.: 28/09/2012 Sexo: M Idade: 11a 6m

Conven: Escola Adventista Cod: 6684699

Médico: 27980 - Marcio Wambier Fialla

Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____



Val: 31/12/

Impresso por: Stefany Fernan
Ferreira de Sousa

3/04/2024



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 8.831.831

Nº IC: 9.073.707

Paciente: Amanda Maria Braga	Convênio: Escola Adventista	Usuário/Matrícula: 1334448
Categoria: Básico		

Prontuário: 1327781 Data Entrada: 03/04/2024 14:20:45 Data Saída: 05/04/2024 14:20:45 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Reynaldo Lemos de Souza Neto Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)

CID Princ.: Z094 EXAME DE SEGUIMENTO APOS TRATAMENTO DE

Guia: **Não informada**

Senha:

Val. Carteira: 31/12/2024

Origem:

Dt.Conta: 03/04/24 15:00 Dt.Inicial: 03/04/24 14:20 Dt.Final: 05/04/24 14:20 Refer: 30/04/24
Título: Protocolo: AVATAR.Ambul.

SadT							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia CDO							
1	03/04/2024	40803120	Mão Ou Quirodáctilo	1,00	2,34	43,20	45,54
Total - Radiologia CDO -				1,00	2,34	43,20	45,54
Total de SadT				1,00	2,34	43,20	45,54

Total geral 45,54

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Amanda Maria Braga
Nº da Carteira: 13.3.4448
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 24/03/2007

Nº da Guia: 15600.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
03/04/2024	13:06:35	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição
NO jogo de Volei A bola no bateu no Dedo

Testemunha da ocorrência	Telefone
Graziele	(47) 99773-0496
Graziele	(47) 99773-0496

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	01/03/2024

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Motivo do Retorno	HDH - Atendimento Externo Dt. Int: 03/04/2024 14:20.45 Nº Atend.: 8831831 Pront: 1327781 Amanda Maria Braga Nascim: 24/03/2008 Sexo: F Idade: 16a Conven: Escola Adventista Cod: 1334448 Val: 31/12/ Medico: 25873 - Reynaldo Lemos de Souza Neto Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____
Retorno	



Ass.: _____

Erenice Pereira De Araujo

Gisela Cardoso
Preceptora

Dr. Reynaldo Lemos S. Neto
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: 8.797.991
Nº I C: 9.027.676

Paciente: Amanda Maria Braga	Convênio: Escola Adventista	Usuário/Matrícula: 1334448
Categoria: Básico		

Prontuário: 1327781	Data Entrada: 20/03/2024 14:21:23	Data Saída: 22/03/2024 14:21:23	Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Reynaldo Lemos de Souza Neto			Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
CID Princ.: S626 FRATURA DE OUTROS DEDOS			Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)
Guia: Não informada	Senha:	Val. Carteira: 31/12/2024	Origem:

Dt.Conta: 20/03/24 14:54	Dt.Inicial: 20/03/24 14:21	Dt.Final: 22/03/24 14:21	Refer: 30/04/24
Título:			Protocolo: AVATAR.Ambul.

Materiais Hospitalares

Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Centro de Diagnóstico Ortopédico						
1	Atadura Crepom Cysne 10cm	237	Pç	1,00	15,24	15,24
2	Esparadrapo 10cm x 5m	971	m	0,50	20,34	10,17
3	Tala de Alumínio M(16x250mm)	20141	Pç	1,00	6,35	6,35
Total - Centro de Diagnóstico Ortopédico -				2,50		31,76
Total de Materiais Hospitalares				2,50		31,76

Diversos

Seq.	Descrição	Código	Qtde	VI Total	Medida
Centro de Diagnóstico Ortopédico					
1	Sala de Gesso/Procedimentos	300004	1,00	81,83	Un
Total - Centro de Diagnóstico Ortopédico -			1,00	81,83	
Total de Diversos			1,00	81,83	

Sadt

Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia CDO							
1	20/03/2024	40803120	Mão Ou Quirodáctilo	1,00	2,34	43,20	45,54
Total - Radiologia CDO -				1,00	2,34	43,20	45,54
Total de Sadt				1,00	2,34	43,20	45,54

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crm	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101012	Em Consultório (No Horário Normal Ou	25873	Reynaldo Lemos de Souza Neto	Ortopedista (TISS)	1,00	100,00
2	30711037	Membro Superior	25873	Reynaldo Lemos de Souza Neto	Ortopedista (TISS)	1,00	12,86
Total de Procedimentos						2,00	112,86

Total geral 271,99

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Amanda Maria Braga

Nº da Carteira: 13.3.4448

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 24/03/2007

Nº da Guia: 15600.002



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
20/03/2024	14:13:30	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição
NO jogo de Volei A bola no bateu no Dedo

Testemunha da ocorrência	Telefone
Graziele	(47) 99773-0496
Graziele	(47) 99773-0496

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	01/03/2024

Local de atendimento	HDH - Atendimento Externo
Outro (Não Credenciado)	Dt.Int: 20/03/2024 14:21:23 Nº Atend.: 8797991 Pront: 1327781 Amanda Maria Braga Nascim: 24/03/2008 Sexo: F Idade: 15a 11m Conven: Escola Adventista Cod: 1334448 Val: 31/12/ Medico: 25873 - Reynaldo Lemos de Souza Neto Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____
Motivo do Retorno	
Retorno médico.	



Ass.:

Erenice Pereira De Araujo

Dr. Reynaldo Lemos S. Neto
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: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br