

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

Escola Adventista

Blumenau, 123 - Joinville - SC

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

Período de 10/05/2024 00:00:00 até 10/05/2024 23:59:59

Documento convênio: Nota fiscal:

PROTOCOLO: AVATAR.Ambul.
Seq protocolo: (583400)
Tipo protocolo: Ambulatorial

Atend.	Paciente	Nº guia	Matricula	Refer	Data início		Data final		Título	Proced	Serviços	Diárias	Materiais	Medic	Total
					Senha	Autorizador									
8909993	Emily Taina Borges Kaspary		1334084	05/24 06/05/24 14:31	08/05/24 14:31	147,88	0,00	0,00	0,00	147,88					
8884826	Annalie Matos Pimentel		1333890	05/24 24/04/24 14:40	26/04/24 14:40	145,54	0,00	0,00	0,00	145,54					
8870224	Adonal Ferreira da Rocha		1333284	05/24 18/04/24 14:22	20/04/24 14:22	145,54	0,00	0,00	0,00	145,54					
8898544	Luiz Gustavo Sandoval dos Santos		1334140	05/24 30/04/24 15:15	02/05/24 15:15	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00					
			Total do protocolo	4/4		538,96	0,00	0,00	0,00	538,96					
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: 8.909.993
Nº I C: 9.181.220

Paciente:

Emily Taina Borges Kaspary

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matrícula:

1334084

Categoria:

Básico

Prontuário: 1302649

Data Entrada: 06/05/2024 14:31:00

Data Saída: 08/05/2024 14:31:00

Motivo Alta: 4 Alta médica

Médico: Cassio Kenji Hiraga

Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo

Espec/Clínica: 7 Ortopedia (Amb.)

CID Princ.: S525 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO

Guia: Não informada

Senha:

Val. Carteira: 06/05/2024

Origem:

Dt.Conta: 10/05/24 16:03

Dt.Inicial: 06/05/24 14:31

Dt.Final: 08/05/24 14:31

Refer: 31/05/24

Título:

Protocolo: AVATAR.Ambul.

Sadt

Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia CDO							
1	06/05/2024	40803112	Punho	1,00	4,68	43,20	47,88
Total - Radiologia CDO -				1,00	4,68	43,20	47,88
Total de Sadt				1,00	4,68	43,20	47,88

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crm	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101012	Em Consultório (No Horário Normal Ou	28623	Cassio Kenji Hiraga	Ortopedista (TISS	1,00	100,00
Total de Procedimentos						1,00	100,00

Total geral

147,88

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Emily Tainá Borges Kaspary

Nº da Carteirinha: 13.3.4084

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 18/06/2010

Nº da Guia: 16879.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/05/2024	13:26:36	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Antebraço Direito

Descrição
Caiu durante o jogo de vôlei no ginásio. Dor no punho direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Mireia Gelain.	(47) 3447-7400
Monitor Johan Mignoni	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Preceptora Gisela Cardoso	16/04/2024

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

HDH - Atendimento Externo

Motivo do Retorno	Dt.Int 06/05/2024 14:31:00 Nº Atend.: 8909993 Pront. 1302649 Emily Taina Borges Kaspary Nascim: 18/06/2010 Sexo: F Idade: 13a 10m Conven: Escola Adventista Cod: 1334084 Val: 06/05/ Medico: 28623 - Cassio Kenji Hiraga Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____
RETORNO	



Ass.: _____

Erenice Pereira De Araujo

Gisela Cardoso
Preceptora

Dr. Cassio Hiraga
Ortopedia e Traumatologia
CRM/SC 28623 / TEOT 16767

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: 8.884.826
Nº I C: 9.146.817

Paciente: Annalie Matos Pimentel	Convênio: Escola Adventista	Usuário/Matrícula: 1333890
Categoria: Básico		

Prontuário: 1294383	Data Entrada: 24/04/2024 14:40:50	Data Saída: 26/04/2024 14:40:50	Motivo Alta: 4 Alta médica
	Médico: Reynaldo Lemos de Souza Neto		Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
CID Princ.: Z094 EXAME DE SEGUIMENTO APOS TRATAMENTO DE			Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)
Guia: Não informada	Senha:	Val. Carteira: 31/12/2024	Origem:

Dt.Conta: 10/05/24 16:04	Dt.Inicial: 24/04/24 14:40	Dt.Final: 26/04/24 14:40	Refer: 31/05/24
	Título:		Protocolo: AVATAR.Ambul.

Sadt							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia CDO							
1	24/04/2024	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	25873	Reynaldo Lemos de Souza Neto	Ortopedista (TISS	1,00	100,00
Total de Procedimentos						1,00	100,00

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Annalie Matos Pimentel
Nº da Carteirinha: 13.3.3890
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 10/01/2010

Nº da Guia: 15823.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
24/04/2024	13:12:05	Mato / floresta	Trilha do Clube de Desbravadores

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	4º Dedo Mão Direita, 5º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluna já havia machucado a mão semana passada e hoje, enroscou o 4º e 5º dedo da mão direita em um cipó durante uma trilha no mato.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Preceptor Geazi Oliveira	(47) 3447-7400
Professora Amanda Lopes	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Preceptora Grazielly Oliveira	10/03/2024

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 médico

HDH - Atendimento Externo

Dt. Int. 24/04/2024 14:40:50 Nº Atend.: 8884826
Pront. 1294383 Annalie Matos Pimentel
Nascim: 10/01/2010 Sexo: F Idade: 14a 3m
Conven: Escola Adventista Cod: 1333890
Medico: 25873 - Reynaldo Lemos de Souza Neto



Val: 31/12/

Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____

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: 15.116.763/0004-12
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: 8.870.224
Nº I C: 9.126.765

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Adonai Ferreira da Rocha	Escola Adventista	1333284
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1332249 Data Entrada: 18/04/2024 14:22:22 Data Saída: 20/04/2024 14:22:22 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Marcio Wambier Fialla Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
CID Princ.: S631 LUXACAO DO DEDO Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)

Guia: Não informada Senha: Val. Carteira: 30/12/2024 Origem:

Dt.Conta: 10/05/24 16:04 Dt.Inicial: 18/04/24 14:22 Dt.Final: 20/04/24 14:22 Refer: 31/05/24
Título: Protocolo: AVATAR.Ambul.

Sadt							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia CDO							
1	18/04/2024	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	Crm	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: Adonai Ferreira da Rocha
Nº da Carteirinha: 13.3.3284
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 30/05/2007**Nº da Guia:** 16581.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
18/04/2024	13:29:36	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Direita

Descrição
Aluno estava jogando vôlei e na divisão de bola, a mão do coloca, bateu na mão dele. Presença de 5 falange da mão E com fratura? Luxação? Quase fratura exposta. Encaminho para hospital para avaliação e conduta.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Graziele Filgueiras	05/04/2024

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 referente ao dedo deslocado

Ass.:

Geazi Gomes de Oliveira

DR. MARCIO WAMBIER FIALLA
ORTOPEDISTA TRAUMATOLOGISTA
CIRURGIÃO DA MÃO
CRM 27980 TEOT- 15093

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: 8.898.544
Nº I C: 9.165.962

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Luiz Gustavo Sandoval dos Santos	Escola Adventista	1334140
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1333463 Data Entrada: 30/04/2024 15:15:08 Data Saída: 02/05/2024 15:15:08 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Helena Elisa Stein Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)

CID Princ.: M255 DOR ARTICULAR

Guia: Não informada Senha: Val. Carteira: 31/12/2024 Origem:

Dt.Conta: 09/05/24 15:28 Dt.Inicial: 30/04/24 15:15 Dt.Final: 02/05/24 15:15 Refer: 31/05/24
Protocolo: AVATAR.Ambul.05/2024 583400

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crm	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101012	Em Consultório (No Horário Normal Ou	10359	Helena Elisa Stein	Ortopedista (TISS	1,00	100,00
Total de Procedimentos						1,00	100,00

Total geral 100,00

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

HDH - Atendimento Externo

Dt. Int 30/04/2024 15 15 08 Nº Atend.: 8898544
Pront 1333463 Luiz Gustavo Sandoval dos Santos
Nascim 11/04/2011 Sexo: M Idade: 13a
Conven. Escola Adventista Cod: 1334140
Medico: 10359 - Helena Elisa Stein

Val: 31/12/

Aluno: Luiz Gustavo Sandoval dos Santos

Nº da Carteirinha: 13.3.4140

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____

ADVENTIST MEDICAL ASSISTANCE

Data de Nascimento: 11/04/2011

Nº da Guia: 17081.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
26/04/2024	10:19:04	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Esquerdo

Descrição

Aluno no jogo de vôlei, ao vira-se para pegar a bola, acabou torcendo o joelho. Feito compressão de gelo no local e encaminhado para avaliação ao médico ortopedista

Testemunha da ocorrência

Malton

Graziele

Telefone

(47) 3447-7400

(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros

Malton

Data

22/04/2024

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

Motivo do Retorno

Aluno foi avaliado pela a serviço de emergência ortopédica , foi solicitado reavaliação.

Ass.: _____



Grazielle Filgueiras

Dr. Vitor Corotiti
Especialista Joelho e Traumatologia
CRM 5C 24.492 / CRM RJ 111.111
TEOT 14.018 / RQE 111.111
Chefe Ortopedia e Traumatologia

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