

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE
Escola Adventista

Blumenau, 123 - Joinville - SC

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

Período de 24/05/2024 00:00:01 até 24/05/2024 23:59:59

PROTOCOLO: 585038
Seq protocolo: (585038)
Tipo protocolo: Ambulatorial

Documento convênio:

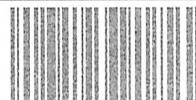
Nota fiscal:

Atend. Paciente	Nº guia	Matricula	Refer	Data inicio	Data final	Título	Proced	Serviços	Diárias	Materiais	Medic	Total
	Senha	Autorizador		Data inicio	Data final							
8915451	Amanda Maria Braga		1334448	05/24 08/05/24 13:13	10/05/24 13:13		145,54	0,00	0,00	0,00	0,00	145,54
8911520	Victoria Soares		1333603	05/24 07/05/24 08:13	09/05/24 08:13		47,10	0,00	0,00	0,00	0,00	47,10
8918337	Joao Pedro Ferreira Hames		1333415	05/24 09/05/24 13:52	11/05/24 13:52		145,54	0,00	0,00	0,00	0,00	145,54
			Total do protocolo		3/3		338,18	0,00	0,00	0,00	0,00	338,18
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: 8.915.451

Nº I C: 9.188.928

Paciente:

Amanda Maria Braga

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matrícula:

1334448

Categoria:

Básico

Prontuário: 1327781

Data Entrada: 08/05/2024 13:13:38

Data Saída: 10/05/2024 13:13:38

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: 30/12/2024

Origem:

Dt.Conta: 08/05/24 13:47

Dt.Inicial: 08/05/24 13:13

Dt.Final: 10/05/24 13:13

Refer: 30/05/24

Título:

Protocolo: 585038

SadT							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia CDO							
1	08/05/2024	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: 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: 15600.004

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
08/05/2024	11:55:30	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

Outro (Não Credenciado)

Motivo do Retorno

Encaminhado para retorno confirme orientações médica.

Ass.:

Grazielle Filgueiras

Dr. Victor Coratti
Ortopedia e Traumatologia
Especialista em Artroscopia/Esporta
CRM SC 24.492 / CRM-PR 30290
TEL: 14.818 / RQE 15170
Chefe Ortopedia e Traumatologia HDH

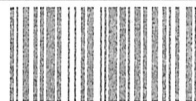
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (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: 8.911.520
Nº IC: 9.183.225

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

Prontuário: 1330686 Data Entrada: 07/05/2024 08:13:00 Data Saída: 09/05/2024 08:13:00 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: 30/12/2024 Origem:

Dt.Conta: 07/05/24 08:22 Dt.Inicial: 07/05/24 08:13 Dt.Final: 09/05/24 08:13 Refer: 30/05/24
Título: Protocolo: 585038

Sadt							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia CDO							
1	07/05/2024	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

Total geral 47,10

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

HDH - Atendimento Externo

Dt. Int 07/05/2024 08:13:00 Nº Atend : 8911520

Pront 1330686 Victoria Soares

Nascim: 24/12/2006 Sexo: F Idade: 17a 4m

Conven: Escola Adventista Cod: 1333603

Medico: 33013 - Ivan Monteiro de Abreu Sampaio

Val: 30/12/

Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____

Aluno: Victória Soares

Nº da Carteira: 13.3.3603

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 24/12/2006

Nº da Guia: 16314.002



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
11/04/2024	08:31:20	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
Foi a consulta no dia 09/04. Foi solicitado nova avaliação com dr Ivan para o dia 07/05. Encaminhado para reavaliação.

Ass.: _____

Graziele Filgueiras

Dr. Victor
Ortopedia e Traumatologia
Especialista Joelho/Artroscopia
CRM-SC 24.492 / CRM-PR 30.170
TEOT 14.818 / RQE 15170
Chefe Ortopedia e Traumatologia HDH

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

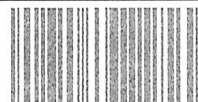
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br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



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 8.918.337
Nº IC: 9.193.154

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Joao Pedro Ferreira Hames	Escola Adventista	1333415
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1333460 Data Entrada: 09/05/2024 13:52:56 Data Saída: 11/05/2024 13:52:56 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Guilherme Augusto Stirma 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 14:11 Dt.Inicial: 09/05/24 13:52 Dt.Final: 11/05/24 13:52 Refer: 30/05/24
Título: Protocolo: 585038

Sadt							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia CDO							
1	09/05/2024	40803090	Cotovelo	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	27722	Guilherme Augusto Stirma	Ortopedista (TISS	1,00	100,00
Total de Procedimentos						1,00	100,00

Total geral 145,54

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: João Pedro Ferreira Hames

Nº da Carteira: 13.3.3415

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 11/02/2009

Nº da Guia: 17106.002



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/05/2024	15:32:58	Dormitório (Ex.: residencial)	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Braço Esquerdo

Descrição

Aluno brincando no quarto, caiu da bancada. Brincando com colegas

Testemunha da ocorrência

Lucas Jorge

Telefone

(41) 99971-4114

Quem prestou primeiros socorros

Geazi

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 autorizado para retorno médico hospitalar.

Ass.: _____

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