

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

Escola Adventista

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

Período de 01/07/2024 00:00:00 até 31/07/2024 23:59:59

PROTOCOLO: AVATAR,Ambul.
Seq protocolo: (589723)
Tipo protocolo: Ambulatorial
Documento convênio:
Nota fiscal:

Atend.	Paciente	Senha	Nº guia	Autorizador	Matrícula	Refer	Data		Título	Proced	Serviços	Diárias	Materiais	Medic	Total
							Data início	Data final							
9033142	Luana Aparecida Farias Ribeiro				1333732	07/24	05/07/24 09:30	07/07/24 09:30		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
9032081	Hlenzo Bernardo de Espindola				1332977	07/24	04/07/24 17:48	06/07/24 17:48		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
9032888	Monica Kelley da Silva Santos				13.3.4365	07/24	05/07/24 08:45	07/07/24 08:45		147,10	0,00	0,00	0,00	0,00	147,10
8958445	Leandra Gehlke dos Santos				1334596	07/24	28/05/24 11:32	30/05/24 11:32		145,54	0,00	0,00	0,00	0,00	145,54
9040910	Arthur da Costa Oliveira				1334500	07/24	09/07/24 16:32	11/07/24 16:32		58,40	103,32	0,00	149,88	11,22	322,82
						Total do protocolo	5/5			551,04	103,32	0,00	149,88	11,22	815,46
Título															
Nota Fiscal						NF-e	Dt. Vencimento		Data liquidação	Valor imposto	Valor título	Saldo título			

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

PROTOCOLO: AVATAR,Ambul.

Seq protocolo: (589723)

Tipo protocolo: Ambulatorial

Documento convênio:

Nota fiscal:

Período de 01/07/2024 00:00:00 até 31/07/2024 23:59:59

Blumenau, 123 - Joinville - SC

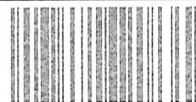
CNPJ: 84694405000167 - Inscr. Est.: ISENTO - Fone: 34513333

Atend. Paciente	Senha	Nº guia Autorizador	Matrícula	Refer	Data início Data final		Título	Proced	Serviços	Diárias	Materiais	Medic	Total
9033142	Luana Aparecida Farias Ribeiro		1333732	07/24	05/07/24 09:30	07/07/24 09:30		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
9032081	Hlenzo Bernardo de Espindola		1332977	07/24	04/07/24 17:48	06/07/24 17:48		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
9032888	Monica Kelley da Silva Santos		13.3.4365	07/24	05/07/24 08:45	07/07/24 08:45		147,10	0,00	0,00	0,00	0,00	147,10
8958445	Leandra Gehrke dos Santos		1334596	07/24	28/05/24 11:32	30/05/24 11:32		145,54	0,00	0,00	0,00	0,00	145,54
9040910	Arthur da Costa Oliveira		1334500	07/24	09/07/24 16:32	11/07/24 16:32		58,40	103,32	0,00	149,88	11,22	322,82
				Total do protocolo	5/5			551,04	103,32	0,00	149,88	11,22	815,46
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: 9.033.142
Nº IC: 9.353.471

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matricula:
Luana Aparecida Farias Ribeiro	Escola Adventista	1333732
Categoria:		
Básico		

Prontuári 1305341 Data 05/07/2024 09:30: Médico Alvaro Ferreira Pinto Data 07/07/2024 09:30: Motivo 4 Alta médica
Tipo 8 - Atendimento Externo
Espec/Clinica 7 Ortopedia (Amb.)

CID
Guia Não informada Senha: Val. 31/12/2025 Origem

Dt. 09/07/24 08:45 Dt. 05/07/24 09:30 Dt. 07/07/24 09:30 Refer 31/07/24
Título Protocolo AVATAR.Ambul.

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor
1	1010101	Em Consultório (No Horário Normal)	25541	Alvaro Ferreira Pinto	Ortopedista	1,00	100,00
Total de Procedimentos						1,00	100,00

Total geral 100,00

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Luana Aparecida Farias Ribeiro

Nº da Carteira: 13.3.3732

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 24/04/2007

Nº da Guia: 18983.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/07/2024	07:23:16	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito, Joelho Esquerdo

Descrição

Aluna com queda da própria altura no jogo de handebol, com entorse de joelho, local com presença de edema e hematoma, feito compressa de gelo sem melhora. Encaminhado para avaliação e conduta

Testemunha da ocorrência	Telefone
Graziele Oliveira	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Graziele Filgueiras	25/06/2024

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.: _____

Gisela Cardoso
Preceptora

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

Impresso por: Erenice Pereira De Araujo

1 de 1

5/07/2024

HDH - Atendimento Externo

Dt. Int. 05/07/2024 09:30:06 Nº Atend.: 9033142
Pront.: 1305341 Luana Aparecida Farias Ribeiro
Nascim.: 24/04/2008 Sexo: F Idade: 16a 2m
Conven: Escola Adventista Cod: 1333732
Medico: 25541 - Alvaro Ferreira Pinto

Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____

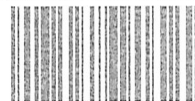


Val: 317



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 9.032.081

Nº IC: 9.352.072

Paciente:

Hienzo Bernardo de Espindola

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matrícula:

1332977

Categoria:

Básico

Prontuári 1338311

Data

04/07/2024 17:48:

Data

06/07/2024 17:48:

Motivo

4 Alta médica

Tipo

8 - Atendimento Externo

Espec/Clinica 7 Ortopedia (Amb.)

CID S626 FRATURA DE OUTROS DEDOS

Guia Não informada

Senha:

Val.

31/12/2024

Origem

Dt.

09/07/24 08:45

Dt.

04/07/24 17:48

Dt.

06/07/24 17:48

Refer 31/07/24

Título

Protocolo AVATAR.Ambul.

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor
1	1010101	Em Consultório (No Horário Normal	27980	Marcio Wambier Fialla	Ortopedista	1,00	100,00
Total de Procedimentos						1,00	100,00

Total geral

100,00

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Hienzo Bernardo de Espindola
Nº da Carteirinha: 13.3.2977
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 24/01/2016

Nº da Guia: 18692.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
02/07/2024	11:02:35	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	5º Dedo Mão Direita

Descrição
Aluno na aula de educação física tropeçou, apoiando a mão no chão. Presença de edema ou hematoma em 5º quirodátilo da mão D. Encaminhado para avaliação e conduta. Colocado compressa de gelo no local

Testemunha da ocorrência	Telefone
Stefanie	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Graziele Filgueiras	17/06/2024

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

HDH - Atendimento Externo

Dt.Int: 04/07/2024 17:48:42 Nº Atend.: 9032081

Pront.: 1338311 Hienzo Bernardo de Espindola

Nascim: 24/01/2016 Sexo: M Idade: 8a 5m

Conven: Escola Adventista Cod: 1332977

Medico: 27980 - Marcio Wambier Fialla

Val: 31/12/

Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____

Ass: P/ Tamy Emisande

Margarete Lago da Silva

DR. MÁRCIO WAMBIER FIALLA
ORTOPEDISTA

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

Impresso por: Margarete Lago da Silva

1 de 1

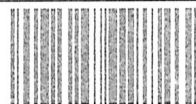
2/07/2024

R. Geovana C. de J. Espindola



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 9.032.888
Nº IC: 9.353.198

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matricula:
Monica Kelley da Silva Santos	Escola Adventista	13.3.4365
Categoria:		
Básico		

Prontuári 1334496 Data 05/07/2024 08:45: Médico Cassio Kenji Hiraga Data 07/07/2024 08:45: Motivo 4 Alta médica
Tipo 8 - Atendimento Externo
Espec/Clinica 7 Ortopedia (Amb.)

CID S923 FRATURA DE OSSOS DO METATARSO

Guia Não informada Senha: Vai. 31/12/2025 Origem

Dt. 05/07/24 09:11 Dt. 05/07/24 08:45 Dt. 07/07/24 08:45 Refer 31/07/24 Título Protocolo AVATAR.Ambul.

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

Procedimentos								
Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor	
1	1010101	Em Consultório (No Horário Normal	28623	Cassio Kenji Hiraga	Ortopedista	1,00	100,00	
		Total de Procedimentos				1,00	100,00	

Total geral 147,10

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Mônica Kelley da Silva Santos

Nº da Carteira: 13.3.4365

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 14/12/2007

Nº da Guia: 18964.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/07/2024	07:22:47	Ginásio	Olimpíadas

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

Jogando handebol torceu o tornozelo direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Mireia Gelain	(47) 3447-7400
Professor Malton Cremonesi	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor Johann Mignoni	24/06/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Motivo do Retorno

Retorno

Ass.:

Erenice Pereira De Araujo

Gisela Cardoso
Preceptora

Dr. Cassio Hiraga
Ortopedia e Traumatologia
CRM/SC 28623 / TEOT 18767

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

Impresso por: Erenice Pereira De Araujo

1 de 1

5/07/2024

HDH - Atendimento Externo

Dt. Int: 05/07/2024 08:45:11 Nº Atend: 9032888

Pront.: 1334496 Monica Kelley da Silva Santos

Nascim: 14/12/2007 Sexo: F Idade: 16a 6m

Conven: Particular Cod: 1334365

Medico: 28623 - Cassio Kenji Hiraga

Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____

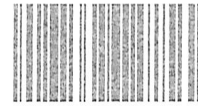
Val: 31/12/2025





HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 8.958.445
Nº IC: 9.249.128

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matricula:
Leandra Gehrke dos Santos	Escola Adventista	1334596
Categoria:		
Básico		

Prontuári	1333003	Data	28/05/2024 11:32:	Data	30/05/2024 11:32:	Motivo	4	Alta médica
		Médico	Reynaldo Lemos de Souza Neto			Tipo	8	- Atendimento Externo
						Espec/Clinica	7	Ortopedia (Amb.)

CID	S626 FRATURA DE OUTROS DEDOS				
Guia	Não informada	Senha:		Val.	31/12/2024
				Origem	

Dt.	28/05/24 12:07	Dt.	28/05/24 11:32	Dt.	30/05/24 11:32	Refer	31/07/24	
					Título			Protocolo AVATAR.Ambul.

Sadt							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia CDO							
1	28/05/2024	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	Crm	Médico	Função	Qtde	Valor	
1	1010101	Em Consultório (No Horário Normal	25873	Reynaldo Lemos de Souza Neto	Ortopedista	1,00	100,00	
Total de Procedimentos						1,00	100,00	

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Leandra Gehrke dos Santos
Nº da Carteira: 13.3.4596
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 24/03/2008

Nº da Guia: 16952.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
28/05/2024	11:37:59	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, 4º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava jogando handebol e recebeu uma bola batendo contra o dedo, ouviu um estalo e tentou continuar jogando mas não conseguiu devido a dor.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Erenice Araújo

(47) 99773-0494

Erenice Araujo

(47) 99773-0494

Quem prestou primeiros socorros

Data

Professora Miréia

18/04/2024

Local de atendimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

HDH - Hospital Dona Helena

Rua Blumenau

123 Centro

(47) 3451-3333
(47) 3451-3365

Motivo do Retorno

A aluna encaminhada para reavaliação conforme solicitação do especialista. Mãe ciente

Ass.:

Erenice Araújo
Erenice Pereira De Araujo
Receptora Chefe

Dr. Reynaldo Lemos de Souza 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) 32
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

HDH - Atendimento Externo

Dt.Int: 28/05/2024 11:32:25 Nº Atend: 8958445

Pront.: 1333003 Leandra Gehrke dos Santos

Nascim: 24/03/2008 Sexo: F Idade: 16a 2m

Conven: Particular Cod: particular

Medico: 25873 - Reynaldo Lemos de Souza Neto

Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____



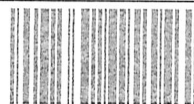
Val: 31/12/2024

Impresso por: Erenice Pereira De Araujo



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 9.040.910

Nº IC: 9.363.980

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Arthur da Costa Oliveira	Escola Adventista	1334500
Categoria:		
Básico		

Prontuári	1170955	Data	09/07/2024 16:32:	Data	11/07/2024 16:32:	Motivo	4 Alta médica
		Médico	Helena Elisa Stein			Tipo	8 - Atendimento Externo
CID	Z480 CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRURGICAS					Espec/Clinica	7 Ortopedia (Amb.)
Guia	Não informada	Senha:		Val.	31/12/2024	Origem	

Dt.	09/07/24 16:40	Dt.	09/07/24 16:32	Dt.	11/07/24 16:32	Refer	31/07/24	Protocolo	AVATAR.Ambul.
					Título				

Medicamentos					
Seq.	Descrição Medicamento	Medic	Unid.	Qtde	VI Total
Centro de Diagnóstico Ortopédico					
1	Agua Destilada 100ml Esteril	4937	Fr	1,00	11,22
Total - Centro de Diagnóstico Ortopédico -				1,00	11,22
Total de Medicamentos				1,00	11,22

Materiais Hospitalares					
Seq.	Descrição Material	Mater	Unid.	Qtde	VI Total
Centro de Diagnóstico Ortopédico					
1	Atadura Algodão Ortopédica 10cm	244	Pç	2,00	10,22
2	Atadura Crepom Cysne 10cm	237	Pç	1,00	15,24
3	Atadura Crepom Cysne 8cm	235	Pç	3,00	23,70
4	Atadura Gessada Plastrona 8cm	241	Pç	3,00	40,05
5	Esparradrapo 10cm x 5m	971	m	1,00	20,34
6	Gaze Estéril 13 fios 10x10 c/10 unid.	8939	Pç	1,00	1,56
7	Malha tubular 6cm	2013	m	1,00	3,70
8	Transofix (set de transferência)	2009	Pç	1,00	35,07
Total - Centro de Diagnóstico Ortopédico -				13,00	149,88
Total de Materiais Hospitalares				13,00	149,88

Diversos				
Seq.	Descrição	Código	Qtde	VI Total
Centro de Diagnóstico Ortopédico				
1	Curativo pequeno	600005	1,00	21,49 Un
2	Sala de Gesso/Procedimentos	300004	1,00	81,83 Un
Total - Centro de Diagnóstico Ortopédico -			2,00	103,32
Total de Diversos			2,00	103,32

Sadt							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia CDO							
1	09/07/2024	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	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor	
1	3071103	Membro Superior	10359	Helena Elisa Stein	Ortopedista	1,00	12,86	
Total de Procedimentos						1,00	12,86	

Total geral 322,82

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Arthur da Costa Oliveira
Nº da Carteira: 13.3.4500
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 08/11/2016 Nº da Guia: 19028.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
01/07/2024	14:20:47	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Braço Direito, Cotovelo Direito

Descrição
Estava brincando no parquinho escorregou e caiu.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Cristiane Almeida	47999250502

Quem prestou primeiros socorros	Data
Yasmin, Professora Cris	26/06/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Motivo do Retorno
Encaminhado para cirurgia

Ass.: P/Tammy Lago da Silva
Margarete Lago da Silva

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

Impresso por: Margarete Lago da Silva

1 de 1

1/07/2024

Adriana Stein