

Atend.	Paciente	Senha	Nº guia	Autorizador	Matrícula	Refer	Data início	Data final	Título	Proced	Serviços	Diárias	Materiais	Medic	Total
9151817	Tiago Luiz Ferreira				1333287	09/24	04/09/24 09:56	06/09/24 09:56		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
9152537	Laila Fantinelli da Silva				1334103	09/24	04/09/24 14:01	06/09/24 13:38		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
9142045	Celine De Souza Mendes				1334522	09/24	30/08/24 10:01	01/09/24 10:01		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
9148732	Ingrid Kusumoto Ribeiro				1334545	09/24	03/09/24 08:15	05/09/24 08:15		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
9137500	Kauani Vitoria Silva de Oliveira				1333813	09/24	28/08/24 13:02	30/08/24 13:02		112,86	81,83	0,00	31,76	0,00	226,45
						Total do protocolo		5/5		512,86	81,83	0,00	31,76	0,00	626,45
						Título									
						Nota Fiscal									
						NF-e									
						Dt. Vencimento									
						Data liquidação									
						Valor imposto									
						Valor título									
						Saldo título									

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

Escola Adventista

Blumenau, 123 - Joinville - SC

CNPJ: 84694405000167 - Inscr. Est.: ISENT0 - Fone: 34513333

Período de 01/09/2024 00:00:00 até 30/09/2024 23:59:59

Documento convênio:

Nota fiscal:

PRU100000: AVA1AK.Ambul.
Seq protocolo: (595889)

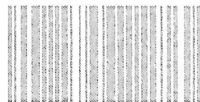
Tipo protocolo: Ambulatorial Avatar

Atend. Paciente	Nº guia	Matricula	Refer	Data inicio	Data final	Título	Proced	Serviços	Diárias	Materiais	Medic	Total
Senha	Autorizador			Data inicio	Data final							
9151817	Tiago Luiz Ferreira	1333287	09/24	04/09/24 09:56	06/09/24 09:56		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
9152537	Laila Fantinelli da Silva	1334103	09/24	04/09/24 14:01	06/09/24 13:38		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
9142045	Celine De Souza Mendes	1334522	09/24	30/08/24 10:01	01/09/24 10:01		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
9148732	Ingrid Kusumoto Ribeiro	1334545	09/24	03/09/24 08:15	05/09/24 08:15		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
9137500	Kauani Vitoria Silva de Oliveira	1333813	09/24	28/08/24 13:02	30/08/24 13:02		112,86	81,83	0,00	31,76	0,00	226,45
			Total do protocolo		5/5		512,86	81,83	0,00	31,76	0,00	626,45
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.: ISENT0 - Fone: 34513333
(CNES 2521385)



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 9.151.817
Nº IC: 9.517.507

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Tiago Luiz Ferreira	Escola Adventista	1333287
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1274038 Data Entrada: 04/09/2024 09:56:21 Data Saída: 06/09/2024 09:56:21 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Barbara Miroski de Oliveira Pinto Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)

CID Princ.: M54.5 Dor lombar baixa

Guia: Não informada

Senha:

Val. Carteira: 31/12/2024

Origem:

Dt.Conta: 06/09/24 13:38 Dt.Inicial: 04/09/24 09:56 Dt.Final: 06/09/24 09:56 Refer: 30/09/24
Título: Protocolo: AVATAR.Ambul.

Procedimentos						
Seq.	Proced.	Descrição	Crm	Médico	Função	Qtde Valor
1	10101012	Em Consultório (No Horário Normal Ou	33265	Barbara Miroski de Oliveira Pinto	Ortopedista (TISS	1,00 100,00
Total de Procedimentos						1,00 100,00

Total geral 100,00

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Tiago Luiz Ferreira
Nº da Carteira: 13.3.3287
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 21/07/2008

Nº da Guia: 19783.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
04/09/2024	09:07:10	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Costas

Descrição

Aluno alega dor na coluna após a queda em jogo de bola, foi colocado gelo no local, Hoje as 9:15, inda com bastante dor no local, encaminhado para avaliação e conduta.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Diogo	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Graziele Filgueiras	09/08/2024

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 agendado para hoje dia 04/09/2024 - Dra. Bárbara Miroski - 10h00

Ass.:

Geazi Gomes de Oliveira
Preceptor

Dr. Vitor Corotti
Ortopedia e Traumatologia
Especialista Joelho/Artroscopia/Esposte
CRM-SC 24.492 / CRM-PR 30290
TEOT 14.818 / ROE 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

Impresso por: Geazi Gomes de Oliveira

HDH - Atendimento Externo

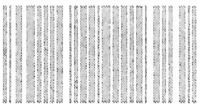
Dt.Int: 04/09/2024 09:56:21 Nº Atend.: 9151817
Pront.: 1274038 **Tiago Luiz Ferreira**
Nascim: 21/07/2008 Sexo: M Idade: 16a 1m
Mae: Ivaldete Neves De Lima Ferreira
Conven: Escola Adventista Cod: 1333287 Val: 31/12/2024
Medico: 33265 - **Barbara Miroski de Oliveira Pinto**
Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____



2024



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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 9.152.537
Nº I C: 9.518.766

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Laila Fantinelli da Silva	Escola Adventista	1334103
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1049023	Data Entrada: 04/09/2024 14:01:02	Data Saída: 06/09/2024 14:01:02	Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Brunno Fernando Correia Muniz de Resende			Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
			Espec/Clinica: 93 Otorrinolaringologia
CID Princ.: S02.2 Frat dos ossos nasais			
Guia: Não informada	Senha:	Val. Carteira: 31/12/2024	Origem:
Dt.Conta: 06/09/24 13:38	Dt.Inicial: 04/09/24 14:01	Dt.Final: 06/09/24 13:38	Refer: 30/09/24
Título:			Protocolo: AVATAR.Ambul.

Procedimentos						
Seq.	Proced.	Descrição	Crm	Médico	Função	Qtde Valor
1	10101012	Em Consultório (No Horário Normal Ou	18375	Brunno Fernando Correia Muniz de	Clinico (TISS GP	1,00 100,00
Total de Procedimentos						1,00 100,00

Total geral						100,00
-------------	--	--	--	--	--	--------

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Laila Fantinelli da Silva
Nº da Carteira: 13.3.4103
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 17/10/2007

Nº da Guia: 20528.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
03/09/2024	07:54:35	Pátio	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Rosto

Descrição
Relata ter levado cotovelada ontem, apresenta leve edema, sem hematoma, mas relata dificuldade para respirar pela narina esquerda. Foi avaliado pelo médico do ambulatório que orientou encaminhá-la para emergência.

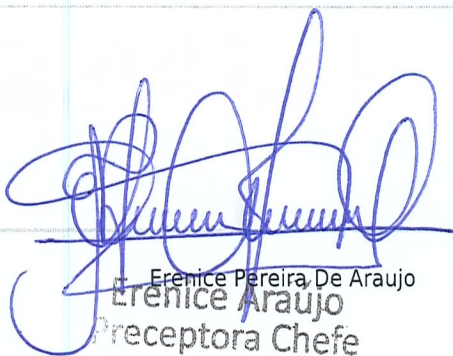
Testemunha da ocorrência	Telefone
Graziele Filgueiras	(47) 99773-0494

Quem prestou primeiros socorros	Data
Suzana Grah	30/08/2024

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 encaminhada para avaliação com o otorrinolaringologista conforme solicitação médica. Mãe ciente

Ass.:


Erenice Pereira De Araujo
Erenice Araujo
Preceptora Chefe


Bruno Resende
Médico
CRM: 18375/SC

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para pre (não crede

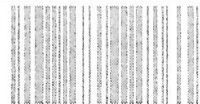
Instituição Adventista S
Contato: assistenciamedica@clinic

HDH - Atendimento Externo
Dt Int 04/09/2024 14:01 02 Nº Atend.: 9152537
Pront 1049023 Laila Fantinelli da Silva
Nascim: 17/10/2007 Sexo: F Idade: 16a 10m
Mãe Virginia Fantinelli
Conven Escola Adventista Cod. 1334103 Val: 31/12/2024
Medico 18375 - Bruno Fernando Correia Muniz de Resende
Quarto: Leito: Ala:





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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 9.142.045
Nº I C: 9.504.305

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Celine De Souza Mendes	Escola Adventista	1334522
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 921845 Data Entrada: 30/08/2024 10:01:27 Data Saída: 01/09/2024 10:01:27 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Cassio Kenji Hiraga Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)

CID Princ.: S93.6 Entorse distensao outr partes e partes NE pe

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

Dt.Conta: 06/09/24 13:38 Dt.Inicial: 30/08/24 10:01 Dt.Final: 01/09/24 10:01 Refer: 30/09/24
Título: Protocolo: AVATAR.Ambul.

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 100,00

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Celine de Souza Mendes

Nº da Carteirinha: 13.3.4522

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 04/10/2010

Nº da Guia: 20128.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
30/08/2024	08:39:09	Dormitório (Ex.: residencial)	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

Aluna estava descendo as escadas, tropeçou e torceu o pé direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Grazielly Abreu de Oliveira	(44) 99932-0001

Quem prestou primeiros socorros	Data
Grazielly Abreu de Oliveira	20/08/2024

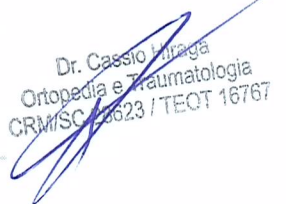
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Motivo do Retorno

Aluna autorizada a passar por reavaliação médica e realizar qualquer exame necessário. Mãe ciente

Ass.:


Erenice Pereira De Araujo
Preceptora Chefe


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

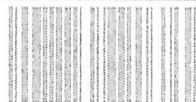
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (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: 9.148.732
Nº IC: 9.513.337

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Ingrid Kusumoto Ribeiro	Escola Adventista	1334545
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1343949 Data Entrada: 03/09/2024 08:15:22 Data Saída: 05/09/2024 08:15:22 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Reynaldo Lemos de Souza Neto Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
CID Princ.: S60.2 Contusao de outr partes do punho e da mao Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)

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

Dt.Conta: 06/09/24 13:38 Dt.Inicial: 03/09/24 08:15 Dt.Final: 05/09/24 08:15 Refer: 30/09/24
Título: Protocolo: AVATAR.Ambul.

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
Total de Procedimentos						1,00	100,00

Total geral 100,00

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Ingrid Kusumoto Ribeiro
Nº da Carteirinha: 13.3.4545
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 13/11/2008

Nº da Guia: 20290.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
03/09/2024	07:47:55	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Antebraço Direito

Descrição

Torceu o antebraço direito na aula de educação física.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Renata Amarilha	(47) 3447-7400
Mireia Gelain	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gisela Cardoso	23/08/2024

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

Motivo do Retorno

Encaminho a aluna para retorno solicitado pelo médico. Mãe ciente

Ass.: _____

Erenice Pereira De Araujo

Para faturamento favor enviar
com códigos e valores em
<https://sistemas.usb.org.br>

HDH - Atendimento Externo

Dt. Int.: 03/09/2024 08:15:22 Nº Atend.: 9148732

Pront.: 1343949 Ingrid Kusumoto Ribeiro

Nascim.: 13/11/2008 Sexo: F Idade: 15a 9m

Mae: Daiane Kusumoto Pichler

Conven: Escola Adventista Cod: 1334545 Val: 31/12/2024

Medico: 25873 - Reynaldo Lemos de Souza Neto

Institui Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

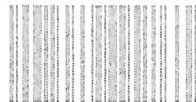


atendimentos
para o link:
www.clinicaadventista.org.br



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 9.137.500

Nº IC: 9.497.898

Paciente:

Kauani Vitoria Silva de Oliveira

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matrícula:

1333813

Categoria:

Básico

Prontuário: 1342436

Data Entrada: 28/08/2024 13:02:17

Data Saída: 30/08/2024 13:02:17

Motivo Alta: 4 Alta médica

Médico: Reynaldo Lemos de Souza Neto

Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo

Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)

CID Princ.: S60.2 Contusao de outr partes do punho e da mao

Guia: Não informada

Senha:

Val. Carteira: 31/12/2024

Origem:

Dt.Conta: 28/08/24 13:50

Dt.Inicial: 28/08/24 13:02

Dt.Final: 30/08/24 13:02

Refer: 30/09/24

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	

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
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

226,45

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Kauani Vitória Silva de Oliveira

Nº da Carteirinha: 13.3.3813

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 09/02/2008

Nº da Guia: 19585.002



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
28/08/2024	12:53:54	Sala de Aula	Em sala, durante a aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	2º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A aluna foi colocar a mochila no chão na sala de aula na sexta-feira e segurou todo o peso da mesma no dedo indicador forçando para tras. Desde então imobilizamos e colocamos gelo mas a aluna sente muita dor para movimentar o dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Erenice Pereira de Araújo	(47) 99773-0494
Erenice Pereira de Araújo	(47) 99773-0494

Quem prestou primeiros socorros	Data
Erenice Pereira de Araújo	05/08/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Motivo do Retorno

Retorno

HDH - Atendimento Externo

Dt.Int: 28/08/2024 13:02:17 Nº Atend.: 9137500

Pront.: **1342436 Kauani Vitoria Silva de Oliveira**

Nascim: 09/02/2008 Sexo: F Idade: 16a 6m

Mae: Maria Selma Pereira da Silva

Conven: Escola Adventista Cod: 1333813 Val: 31/12/2024

Medico: **25873 - Reynaldo Lemos de Souza Neto**

Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____



Dr. Reynaldo Lemos S. Neto
Médico
CRM/SC 25873

Ass.: _____

Erenice Pereira De Araujo

99773-

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