

PROTOCOLLO: AVATAR Ambul

Seq protocollo: (597015)

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

Tipo protocolo: Ambulatorial Avatar

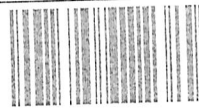
Documento convênio:

Nota fiscal:

9168877	Gabriela da Costa Tiburski	1334558	09/24 12/09/24 09:42 14/09/24 09:42	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
9176790	Nicolas Pinheiro Costa	1333651	09/24 16/09/24 15:04 18/09/24 15:04	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
9106330	Monica Kelley da Silva Santos	1334365	09/24 13/08/24 13:26 15/08/24 13:26	47,10	0,00	0,00	0,00	0,00	47,10
9108795	Kauani Vitoria Silva de Oliveira	1333813	09/24 14/08/24 13:31 16/08/24 13:31	158,40	81,83	0,00	31,76	0,00	271,99
9093128	Artur da Costa Oliveira	1334500							



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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 9.168.877
Nº I C: 9.540.927

Paciente: Gabriela da Costa Tiburski	Convênio: Escola Adventista	Usuário/Matricula: 1334558
Categoria: Básico		

Prontuário: 1325830 Data Entrada: 12/09/2024 09:42:42 Data Saída: 14/09/2024 09:42:42 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: 31/12/2024 Origem:

Dt.Conta: 17/09/24 16:50 Dt.Inicial: 12/09/24 09:42 Dt.Final: 14/09/24 09:42 Refer: 30/09/24
Título: Protocolo: AVATAR.Ambul.

Procedimentos

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

Total geral

100,00

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Gabriela da Costa Tiburski
Nº da Carteirinha: 13.3.4558
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 27/07/2008 **Nº da Guia:** 20494.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
12/09/2024	08:18:34	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Calcanhar Direito

Descrição

Aluna no jogo de futebol, caiu e torceu o tornozelo, ontem, no momento da lesão local com Edema importante, feito gelo e imobilização. Hoje diminui o edema, mas ainda permanece a dor. A Mês a aluna já sofreu a mesma lesão, mas não foi evidenciado fratura.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Graziele Filgueiras	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

Consulta de retorno conforme conduta médica

HDH - Atendimento Externo

Dt. Int.: 12/09/2024 09:42:42 Nº Atend.: 9168877
Pront.: **1325830 Gabriela da Costa Tiburski**
Nascim.: 27/07/2008 Sexo: F Idade: 16a 1m
Mãe: Marcio Cleidi Tiburski
Conven: Escola Adventista Cod: 1334558 Val: 31/12/2024
Médico: **28623 - Cassio Kenji Hiraga**
Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____



Ass.:

Graziele Filgueiras

Dr. Cassio Hiraga
Ortopedia
CRM/SC 24122-1
Fones: 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



Nota:

Emissão:

Nº Atend: 9.176.796
Nº I C: 9.551.772

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Nicolas Pinheiro Costa	Escola Adventista	1333651
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1337339 Data Entrada: 16/09/2024 15:04:38 Data Saída: 18/09/2024 15:04:38 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Felipe Younes Quatrin Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
CID Princ.: Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)

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

Dt.Conta: 18/09/24 15:40 Dt.Inicial: 16/09/24 15:04 Dt.Final: 18/09/24 15:04 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	21827	Felipe Younes Quatrin	Ortopedista (TISS	1,00	100,00
Total de Procedimentos					1,00	100,00
Total geral						100,00

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Nicolas Pinheiro Costa
Nº da Carteira: 13.3.3651
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 25/07/2007

Nº da Guia: 18330.005

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
16/09/2024	14:09:37	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Ombro Esquerdo

Descrição

na aula de educação física o aluno foi dar uma bicicleta jogando futebol, caiu sobre a clavícula e está com uma diferença comparando os dois lados.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Malton	(47) 99773-0434

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

Motivo do Retorno

Consulta de retorno

Dr. Felipe Younes Quatrin
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SC 21827
RQE 17313 / TEOT 16495

Ass.:

Grazielle Filgueiras

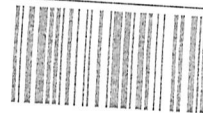
HDH - Atendimento Externo

Dt. Int: 16/09/2024 15:04:38 Nº Atend.: 9176790
Pront: **1337339 Nicolas Pinheiro Costa**
Nascim: 25/07/2007 Sexo: M Idade: 17a 1m
Mãe: Jerusa Costa dos Santos
Conven: Particular Cod: 1333651 Val: 31/12/2024
Medico: **21827 - Felipe Younes Quatrin**
Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____



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

**Conta paciente****Nota:****Emissão:**Nº Atend: 9.106.330
Nº IC: 9.454.995

Paciente:

Monica Kelley da Silva Santos

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matrícula:

1334365

Categoria:

Básico

Prontuário: 1334496

Data Entrada: 13/08/2024 13:26:14

Médico: Cassio Kenji Hiraga

Data Saída: 15/08/2024 13:26:14

Motivo Alta: 4 Alta médica

Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo

Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)

CID Princ.: S92.3 Frac de ossos do metatarso

Guia: Não informada

Senha:

Val. Carteira: 12/12/2026

Origem:

Dt.Conta: 13/08/24 14:09

Dt.Inicial: 13/08/24 13:26

Dt.Final: 15/08/24 13:26

Refer: 30/09/24

Protocolo: AVATAR.Ambul.

Sadt

Seq.	Data	Código	Descrição	Radiologia CDO	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	Vi Total
1	13/08/2024	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

Aluno: Mônica Kelley da Silva Santos
Nº da Carteirinha: 13.3.4365
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 14/12/2007

Nº da Guia: 18964.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
13/08/2024	12:35:51	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 Cremonezi	(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

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

Impresso por: Erenice Pereira De Araujo

1 de 1

13/08/2024

HDH - Atendimento Externo

Dt.Int: 13/08/2024 13:26:14 Nº Atend.: 9106330
Pront.: 1334496 Monica Kelley da Silva
Nascim: 14/12/2007 Sexo: F Idade: 16a 7m
Mae: Fabiola Aparecida Neto dos Santos
Conven: Escola Adventista Cod: 1334365 Val
Medico: 28623 - Cassio Kenji Hiraga
Quarto: _____ Leito: _____ Ala

**Nota:****Emissão:**

Nº Atend: 9.108.795

Nº IC: 9.458.644

Paciente:

Kauani Vitoria Silva de Oliveira

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matrícula:

1333813

Categoria:

Básico

Prontuário: 1342436

Data Entrada: 14/08/2024 13:31:45

Data Saída: 16/08/2024 13:31:45

Médico: Reynaldo Lemos de Souza Neto

Motivo Alta: 4 Alta médica

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: 14/08/24 14:32

Dt.Inicial: 14/08/24 13:31

Dt.Final: 16/08/24 13:31

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	

Sadt

Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia CDO							
1	14/08/2024	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: Kauani Vitória Silva de Oliveira

Nº da Carteira: 13.3.3813

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 09/02/2008

Nº da Guia: 19585.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
13/08/2024	09:48:05	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
Consulta de retorno

HDH - Atendimento Externo

Dt Int: 14/08/2024 13:31:45 Nº Atend.: 9108795
Pront.: **1342436 Kauani Vitoria Silva d**
Nascim: 09/02/2008 Sexo: F Idade: 16a 6m
Mãe: Maria Selma Pereira da Silva
Conven: Escola Adventista Cod: 1333813 Val: :
Medico: **25873 - Reynaldo Lemos de Souza Net**
Quarto: _____ Leito: _____ Ala

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

Ass.: _____

Graziele Filgueiras

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



Dr. Braulio Cesar da Rocha Barbosa
Diretor Técnico Médico
CRM - SC 3379

Agende suas consultas e exames online através do
www.donahelena.com.br/agendaonline

Joinville, 5 de agosto de 2024.

Kauani Vitoria Silva de Oliveira

ORIENTAÇÕES DE CONSULTA AMBULATORIAL

MARCAR CONSULTA AMBULATORIAL NO CDO COM PARA REAVALIAÇÃO COM EQUIPE DE ORTOPEDIA DO HOSPITAL DONA HELENA

RETORNO ANTES NO PRONTO SOCORRO DO HOSPITAL DONA HELENA OU AMBULATÓRIO NO CDO COM PARA REAVALIAÇÃO SE NECESSÁRIO OU SINAIS DE RISCO.

AGENDAR CONSULTA COM ESPECIALISTA:

MÃO E PUNHO: DR REYNALDO LEMOS, DR MARCIO FIALLA

PARA MARCAR CONSULTA

POR WHATSAPP: (47) 3451-3333

POR TELEFONE: (47) 3451-3322 / 3451-3321

PELO SITE www.hospitaldonahelena.com.br/agendaonline

LOCAL

HOSPITAL DONA HELENA (PRÉDIO NOVO 10º ANDAR)
CDO – CENTRO DE DIAGNOSTICO ORTOPÉDICO
RUA BLUMENAU, 123 - CENTRO - JOINVILLE – SC

Encarar em 1 semana

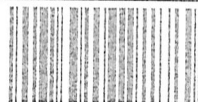
Dr. Lucas Lopes da Fonseca
Ortopedista - CRM 21180 - RQE 18471
Doutor
Ortopedia
Rua Alexandre Dohler, 300 - Tel. 3271-1448

Dr. Lucas Lopes da Fonseca (CRM 21180)



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 9.093.128

Nº IC: 9.436.805

Paciente:

Arthur da Costa Oliveira

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matrícula:

1334500

Categoria:

Básico

Prontuário: 1170955

Data Entrada: 06/08/2024 16:15:28

Data Saída: 08/08/2024 16:15:28

Motivo Alta: 4 Alta médica

Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo

Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)

CID Princ.:

Guia: Não informada

Senha:

Val. Carteira: 31/12/2222

Origem:

Dt.Conta: 06/08/24 16:33

Dt.Inicial: 06/08/24 16:15

Dt.Final: 08/08/24 16:15

Refer: 30/09/24

Título:

Protocolo: AVATAR.Ambul.

Medicamentos

Seq.	Descrição Medicamento	Medic Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Centro de Diagnóstico Ortopédico					
1	Sol.Cloreto de Sódio 0,9% 100ml	13812 Fr	1,00	9,17	9,17
Total - Centro de Diagnóstico Ortopédico -			1,00		9,17
Total de Medicamentos			1,00		9,17

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	Gaze Estéril 13 fios 10x10 c/10 unid.	89391 Pç	1,00	1,56	1,56
4	Transofix (set de transferência)	20091 Pç	1,00	35,07	35,07
Total - Centro de Diagnóstico Ortopédico -			3,50		62,04
Total de Materiais Hospitalares			3,50		62,04

Diversos

Seq.	Descrição	Código	Qtde	VI Total	Medida
Centro de Diagnóstico Ortopédico					
1	Curativo pequeno	600005	1,00	21,49	Un
Total - Centro de Diagnóstico Ortopédico -			1,00	21,49	
Total de Diversos			1,00	21,49	

Sadt

Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia CDO							
1	06/08/2024	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

Total geral

138,24

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: 19028.004



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/08/2024	11:05:38	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
Retorno de avaliação de cirurgia

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
Dra. Helena A. Stein
Ortopedia e Traumatologia
CRM SO 10359

Ass.:

HDH - Atendimento Externo
Dt. Int: 06/08/2024 16:15:28 Nº Atend.: 9093128
Pront.: 1170955 Arthur da Costa Oliveira
Nascim: 08/11/2016 Sexo: M Idade: 7a 8m
Mãe: Jenifer Daiana da Costa Val: 31/12/2222
Conven: Escola Adventista Cod: 1334500
Medico: 10359 - Helena Elisa Stein Ala: _____
Quarto: _____ Leito: _____



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