

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

Escola Adventista

Blumenau, 123 - Joinville - SC

Período de 14/11/2024 00:00:01 até 14/11/2024 23:59:59

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

PROTOCOLO: 602901
Seq protocolo: (602901)
Tipo protocolo: Ambulatorial
Documento convênio:
Nota fiscal:

Atend.	Paciente	Nº guia	Matrícula	Refer	Data início	Data final	Título	Proced	Serviços	Diárias	Materiais	Medic	Total		
Senha		Autorizador		Data início		Data final									
9291011	Bernardo Andreski Maes	21908002	1331926	11/24	11/11/24 14:13	13/11/24 14:13		151,66	0,00	0,00	0,00	0,00	151,66		
9291100	Heitor Visoski da Rosa	10927003	1333677	11/24	11/11/24 14:32	13/11/24 14:32		151,66	0,00	0,00	0,00	0,00	151,66		
		Total do protocolo		2/2				303,32	0,00	0,00	0,00	0,00	303,32		
Título		Nota Fiscal		NF-e		Dt. Vencimento		Data liquidação		Valor imposto		Valor título		Saldo título	



HOSPITAL

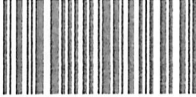
Dona

HELENA

Blumenau, 123 - Joinville - SC

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

(CNES 2521385)



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 9.291.011

Nº I C: 9.715.336

Paciente:

Convênio:

Usuário/Matricula:

Bernardo Andreski Maes

Escola Adventista

1331926

Categoria:

Básico

Prontuário: 931080

Data Entrada: 11/11/2024 14:13:15

Data Saída: 13/11/2024 14:13:15

Motivo Alta: 4 Alta médica

Médico: Helena Elisa Stein

Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo

Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)

CID Princ.: S82.9 Frat da perna parte NE

Guia: 21908002

Senha:

Val. Carteira: 31/12/2024

Origem:

Dt.Conta: 11/11/24 14:21

Dt.Inicial: 11/11/24 14:13

Dt.Final: 13/11/24 14:13

Refer: 30/11/24

Título:

Protocolo: 602901

Sadt

Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia CDO							
1	11/11/2024	40804089	Articulação Tibiotársica (Tornozelo)	1,00	2,34	49,32	51,66
Total - Radiologia CDO -				1,00	2,34	49,32	51,66
Total de Sadt				1,00	2,34	49,32	51,66

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crn	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

151,66

Impresso em 14/11/2024 17:09:13

Página 1

Evelyn.A

FatAct_R7

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Bernardo Andreski Maes

Nº da Carteira: 13.3.1926

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 28/06/2012

Nº da Guia: 21908.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
08/11/2024	16:34:08	Sala de Aula	Prendeu o pé

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito, Tornozelo Direito

Descrição
Aluno travou o pé quando estava brincando

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gisela	(47) 3447-7442

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.:

IAESC
Coordenador Disciplina
André Rocha

Andre Luiz Rocha

HDH - Atendimento Externo
Dt. Int: 11/11/2024 14:13:15 Nº Atend.: 9291011
Pront.: 931080 Bernardo Andreski Maes
Nascim: 28/06/2012 Sexo: M Idade: 12a 4m
Mãe: Ana Claudia Andreski
Conven: Escola Adventista Cod: 1331926 Val: 31/12/2024
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

**Nota:****Emissão:**

Nº Atend: 9.291.100

Nº IC: 9.715.533

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matricula:
Heitor Visoski da Rosa	Escola Adventista	1333677
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1301245 Data Entrada: 11/11/2024 14:32:46 Data Saída: 13/11/2024 14:32:46 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Helena Elisa Stein Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)

CID Princ.: S42.8 Frat de outr partes do ombro e do braco

Guia: 10927003

Senha:

Val. Carteira: 31/12/2024

Origem:

Dt.Conta: 11/11/24 14:46

Dt.Inicial: 11/11/24 14:32

Dt.Final: 13/11/24 14:32

Refer: 30/11/24

Título:

Protocolo: 602901

Sadt

Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia CDO							
1	11/11/2024	40803090	Cotovelo	1,00	2,34	49,32	51,66
Total - Radiologia CDO -				1,00	2,34	49,32	51,66
Total de Sadt				1,00	2,34	49,32	51,66

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crn	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 151,66

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Heitor Viscoski da Rosa
Nº da Carteira: 13.3.3677
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 17/04/2019

Nº da Guia: 10927.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
11/11/2024	12:59:28	Sala de Aula	Durante aula

O que aconteceu

Corpo estranho (Ex.: cisco no olho, engoliu moeda)

Partes do corpo

Rosto

Descrição

O aluno estava em sala quando utilizou a massinha de modelar para fazer dois fones de ouvido. Colocando dentro dos dois ouvidos

Testemunha da ocorrência

Ive

Telefone

(47) 3447-7448

Quem prestou primeiros socorros

Roberta

Data

24/04/2023

Local de atendimento

HDH - Hospital Dona Helena

Endereço

Rua Blumenau

Nº

123

Bairro

Centro

Telefone

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

Motivo do Retorno

Consulta de retorno



HDH - Atendimento Externo
Dt. Int.: 11/11/2024 14:32:46 Nº Atend.: 9291100
Pront.: 1301245 Heitor Viscoski da Rosa
Nascim.: 17/04/2019 Sexo: M Idade: 5a 6m
Mãe: Silvia Danieli Viscoski da Rosa Val: 31/12/2024
Conven: Particular Cod: 1333677
Médico: 10359 - Helena Elisa Stein Ala: _____
Quarto: _____ Leito: _____

Graziele Filgueiras

Dr. Vitor Corotti
Ortopedia e Traumatologia
Especialista Joelho/Artroscopia/Esposte
CRM-PR 30290
RQE 15170

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