

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

Escola Adventista

Período de 01/12/2024 00:00:00 até 31/12/2024 23:59:59

Blumenau, 123 - Joinville - SC

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

PROTOCOLO: AVATAR.Ambul.

Seq protocolo: (604528)

Tipo protocolo: Ambulatorial Avatar

Documento convênio:

Nota fiscal:

Atend.	Paciente	Nº guia	Matrícula	Refer	Data início	Data final	Título	Proced	Serviços	Diárias	Materiais	Medic	Total
					Senha	Autorizador							
9324984	Ana Luiza Alves Rodrigues dos Santos		1333893	12/24 29/11/24 08:55	01/12/24 08:55		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
9324184	Levy Leitzke		1333520	12/24 28/11/24 17:32	30/11/24 17:32		125,72	81,83	0,00	0,00	45,23	0,00	252,78
9335712	Mathheus Henrique Chaves Rodrigues		1334495	12/24 04/12/24 16:05	06/12/24 11:44		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
9343455	Miguel Thomas Ritter		1334005	12/24 09/12/24 12:05	11/12/24 12:05		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
9337852	Arthur Rafael Teuber		6683576	12/24 05/12/24 14:32	07/12/24 14:32		154,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,00
				Total do protocolo	5/5		579,72	81,83	0,00	0,00	45,23	0,00	706,78
Título		Nota Fiscal	NF-e	Dt. Vencimento	Data liquidação	Valor imposto	Valor título	Saldo título					



AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Ana Luiza Alves Rodrigues dos Santos
Nº da Carteira: 13.3.3893
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 10/09/2010 Nº da Guia: 22731.002

HDH - Atendimento Externo
Dt. Int.: 29/11/2024 08:55:50 Nº Atend.: 9324984
Pront.: 1310618 Ana Luiza Alves Rodrigues dos Santos
Nascim: 10/09/2010 Sexo: F Idade: 14a 2m
Mae: Andreia Luiza Alves Ferreira
Conven: Escola Adventista Cod: 1333893 Val: 31/12/2024
Medico: 28623 - Cassio Kenji Hiraga
Quarto: Leito: Ala:



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
29/11/2024	08:49:01	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

Aluna já teve uma lesão neste tornozelo a 3 meses atrás. ontem estva jogando bola e novamente torceu o o mesmo membro. local apresentando edema. e bastante dor ao toque.

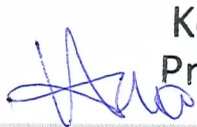
Testemunha da ocorrência	Telefone
Erenice Pereira de Araújo	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Margareth	01/11/2024

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 autorizada a fazer retorno médico e qualquer exame que o médico solicitar

Ass.: 
Erenice Pereira De Araujo

Dr. Cassio Kenji Hiraga
Ortopedia e Traumatologia
CRM/SC 20000



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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Levy Leitzke
Nº da Carteirinha: 13.3.3520
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 15/01/2008 Nº da Guia: 21497.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
28/11/2024	17:24:51	Campus	Confraternização

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

Descrição
Aluno estava brincando com os colegas, quando caiu sobre o braço. EF com punho Direito, com presença de edema e um discreta hematoma. Encaminho ao serviço de emergência para avaliação e conduta.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Geazi	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Geazi	27/09/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento	HDH - Atendimento Externo	Dt.Int: 28/11/2024 17:32:49	Nº Atend.: 9324184	
	Pront.: 1340840	Levy Leitzke		
	Nascim: 15/01/2008	Sexo: M	Idade: 16a 10m	
	Mae: Monica Weschenfelder Leitzke			
	Conven: Escola Adventista	Cod: 1333520	Val: 28/11/2024	
	Medico: 27980 - Marcio Wambier Fialla			
	Quarto: _____	Leito: _____	Ala: _____	

Motivo do Retorno

Autorizado para retorno médico e seus devidos procedimentos.

Ass.:

Geazi Gomes de Oliveira

Dr. Vitor Corotti
Ortopedia e Traumatologia
Especialista Joelho, Artrosopia/Esparto
CRM-SC 24.492 / CRM-PR 30290
TEOT 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



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



Nota:

Emissão:

Nº Atend: 9.335.712
Nº I C: 9.779.989

Paciente:

Matheus Henrique Chaves Rodrigues

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matrícula:

1334495

Categoria:

Básico

Prontuário: 1337886

Data Entrada: 04/12/2024 16:05:00

Data Said: 06/12/2024 16:05:00

Motivo Alta: 4 Alta médica

Médico: Vitor Gustavo de Paiva Corotti

Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)

CID Princ.:

Guia: Não informada

Senha:

Val. Carteira: 31/12/2024

Origem:

Dt.Conta: 06/12/24 11:44

Dt.Inicial: 04/12/24 16:05

Dt.Final: 06/12/24 11:44

Refer: 31/12/24.

Título:

Protocollo: AVATAR Ambul.

Procedimientos

Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101012	Em Consultório (No Horário Normal Ou	24492	Vitor Gustavo de Paiva Corotti	Ortopedista (TISS	1,00	100,00
Total de Procedimentos						1,00	100,00

Total geral

100,00

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

HDH - Atendimento Externo
Dt.Int: 04/12/2024 16:05:00 Nº Atend.: 9335712
Pront.: 1337886 Matheus Henrique Chaves Rodrigues
Nascim: 30/04/2009 Sexo: M Idade: 15a 7m
Mae: Larissa Helena Souza Chaves Rodrigues
Conven: Escola Adventista Cod: 1334495 Val: 31/12/2024
Medico: 24492 - Vitor Gustavo de Paiva Corotti
Quarto: Leito: Ala:



Aluno: Matheus Henrique Chaves Rodrigues
Nº da Carteira: 13.3.4495
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 30/04/2009 Nº da Guia: 18529.015

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
04/12/2024	16:03:36	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceuPartes do corpo
TorçãoJoelho Direito

Descrição
Aluno estava jogando basquete, mas acabou torcendo o tornozelo.

Testemunha da ocorrênciaTelefone
Enoque(47) 3447-7442

Quem prestou primeiros socorrosData
Enoque11/06/2024

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 médico autorizado.

Ass.:
Geazi Gomes de Oliveira
Dr. Vitor Corotti
Ortopedia e Traumatologia
Especialista Joelho/Artroscopia/Esparte
CRM-SC 24.492 / CRM-PR 30290
TEOT 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



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



AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Miguel Thomas Ritter
Nº da Carteirinha: 13.3.4005
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 06/05/2010 Nº da Guia: 21635.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
23/10/2024	16:55:38	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Costas

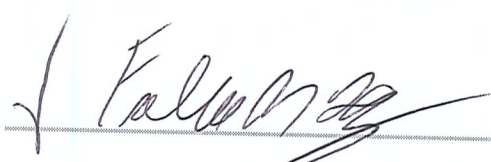
Descrição
Aluno a dois dias atrás, estava jogando basquete e ao pular, para arremessar a bola, torceu a coluna, desde de então tem sentido bastante dor na região lombar, hoje procurou serviço de enfermagem, alegando dor +++ incapacitante, na região da lombar.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Malton	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Malton	01/10/2024

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

Motivo do Retorno	HDH - Atendimento Externo Dt.Int: 09/12/2024 12:05:11 Nº Atend.: 9343455 Pront.: 1346963 Miguel Thomas Ritter Nascim: 06/05/2010 Sexo: M Idade: 14a 7m Mãe: Carulina Alves Pires Ritter Conven: Escola Adventista Cod: 1334005 Val: 31/12/2024 Médico: 33265 - Barbara Miroski de Oliveira Pinto Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____
Consulta de retorno médico.	

Ass.: 
Geazi Gomes de Oliveira

Barbara M. de O. Pinto
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SC 33265

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: 9.337.852
Nº IC: 9.783.079

Paciente: Arthur Rafael Teuber	Convênio: Escola Adventista	Usuário/Matricula: 6683576
Categoria: Básico		

Prontuário: 1350498 Data Entrada: 05/12/2024 14:32:50 Data Saída: 07/12/2024 14:32:50 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Marcio Wambier Fialla Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
CID Princ.: S52.5 Frat da extremidade distal do radio Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)
Guia: Não informada Senha: Val. Carteira: 31/12/2024 Origem:

Dt.Conta: 05/12/24 14:42 Dt.Inicial: 05/12/24 14:32 Dt.Final: 07/12/24 14:32 Refer: 31/12/24
Título: Protocolo: AVATAR.Ambul.

Sadt							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia CDO							
1	05/12/2024	40803112	Punho	1,00	4,68	49,32	54,00
Total - Radiologia CDO -				1,00	4,68	49,32	54,00
Total de Sadt				1,00	4,68	49,32	54,00

Procedimentos							
Seq.	Proced.	Descrição	Crm	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101012	Em Consultório (No Horário Normal Ou	27980	Marcio Wambier Fialla	Ortopedista (TISS	1,00	100,00
Total de Procedimentos						1,00	100,00

Total geral 154,00

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Arthur Rafael Teuber
Nº da Carteirinha: 6.68.3576
Instituição: Colégio Adventista de Joinville - Saguau



Data de Nascimento: 26/09/2008 Nº da Guia: 23191.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
28/11/2024	18:37:08	Ginásio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Antebraço Esquerdo, Mão Esquerda

Descrição
O aluno bateu a mão na parede e caiu em cima da mão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Jorge	(47) 99938-7885

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

Motivo do Retorno
Ortopedista precisa do retorno.

Dr. MARCIO WAMBIER FIALLA
ORTOPEDISTA TRAUMATOLOGISTA
CRM 77980 TOT-5082

Ass.:  Kauê Soranzo Galatto

HDH - Atendimento Externo
Dt.Int: 05/12/2024 14:32:50 Nº Atend.: 9337852
Pront.: 1350498 Arthur Rafael Teuber
Nascim: 26/09/2008 Sexo: M Idade: 16a 2m
Mae: Leila Regina Cordeiro
Conven: Escola Adventista Cod: 6683576 Val: 31/12/2024
Medico: 27980 - Marcio Wambier Fialla
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