

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

Escola Adventista

Blumenau, 123 - Joinville - SC

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

Período de 19/12/2024 00:00:01 até 19/12/2024 23:59:59

PROTOCOLO: 606414

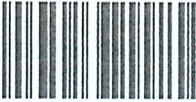
Seq.protocolo: (606414)

Tipo protocolo: Ambulatorial/Avatar

Documento convênio:

Nota fiscal:

Atend.	Paciente	Senha	Nº guia	Matrícula	Refer	Data início		Data final	Título	Proced	Serviços	Diárias	Materiais	Medic	Total
			Autorizador												
9359766	Beatriz de Almeida de Moraes		9813688	6686060	12/24	17/12/24	15:35	19/12/24	12:41	164,52	81,83	0,00	66,04	0,00	312,39
9357064	Bernardo Andreski Maes		9809847	1331926	12/24	16/12/24	14:11	18/12/24	14:11	151,66	0,00	0,00	0,00	0,00	151,66
9345736	Vinicius Mainardes Ferreira		9794235	1334693	12/24	10/12/24	10:56	12/12/24	10:56	177,38	81,83	0,00	32,49	0,00	291,70
9346388	Heitor Visoski da Rosa		9795184	1333677	12/24	10/12/24	14:49	12/12/24	14:49	51,66	0,00	0,00	0,00	0,00	51,66
					Total do protocolo			4/4		545,22	163,66	0,00	98,53	0,00	807,41
			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: 9.359.766 Nº I C: 9.813.688	
Paciente: Beatriz de Almeida de Moraes		Convênio: Escola Adventista		Usuário/Matrícula: 6686060			
Categoria: Básico							
Prontuário: 1159131		Data Entrada: 17/12/2024 15:35:39		Data Saída:		Motivo Alta:	
		Médico: Helena Elisa Stein				Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo	
CID Princ.: S42.8 Frat de outr partes do ombro e do braco						Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)	
Guia: 9813688		Senha:		Val. Carteira: 31/12/2024		Origem:	
Dt.Conta: 17/12/24 16:08		Dt.Inicial: 17/12/24 15:35		Dt.Final: 19/12/24 12:41		Refer: 30/12/24	
				Título:		Protocolo: 606414	
Materiais Hospitalares							
Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total	
Centro de Diagnóstico Ortopédico							
1	Atadura Algodão Ortopédica 10cm	244	Pç	2,00	1,63	3,26	
2	Atadura Crepom Cysne 8cm	235	Pç	3,00	1,36	4,08	
3	Atadura Gessada Plastrona 8cm	241	Pç	3,00	13,35	40,05	
4	Esparadrapo 10cm x 5m	971	m	0,50	20,34	10,17	
5	Luva Cirúrg.Estéril Sensitex nº 7,5	124	Par	1,00	4,78	4,78	
6	Malha tubular 6cm	20134	m	1,00	3,70	3,70	
Total - Centro de Diagnóstico Ortopédico -				10,50		66,04	
Total de Materiais Hospitalares				10,50		66,04	
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	17/12/2024	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
2	30711037	Membro Superior	10359	Helena Elisa Stein	Ortopedista (TISS	1,00	12,86
Total de Procedimentos						2,00	112,86
Total geral							312,39
Impresso em 19/12/2024 12:47:09							
Página 1				Maria.Pereira		FatAct_R7	

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Beatriz de Almeida de Moraes
Nº da Carteira: 6.68.6060
Instituição: Colégio Adventista de Joinville - Saguau
Data de Nascimento: 01/11/2017 Nº da Guia: 23727.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
17/12/2024	16:55:30	Pátio	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Antebraço Direito

Descrição
A aluna se chocou com outra e caiu em cima do braço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Elisabeth	(13) 99642-4597

Quem prestou primeiros socorros	Data
Elisabeth	03/12/2024

Local do atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Motivo do Retorno
retorno.

Ass. 
Raquel Soranzo Galatto



Para futuramento favor encaminhar esta com códigos e valores discriminados, <http://sistemas.usb.org.br/ama> (para pr (não cred

Instituição Adventista

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

HDH - Atendimento Externo
Dt.Int: 17/12/2024 15:35:39 Nº Atend.: 9359766
Pront.: 1159131 Beatriz de Almeida de Moraes
Nascim. 01/11/2017 Sexo: F Idade: 7a 1m
Mae: Priscila de Almeida Rodrigues de Moraes
Conven: Particular Cod: particular Val: 31/12/2024
Medico: 10359 - Helena Elisa Stein
Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Beatriz de Almeida de Moraes
Nº da Carteira: 6.68.6060
Instituição: Colégio Adventista de Joinville - Saguau



Data de Nascimento: 01/11/2017 Nº da Guia: 23727

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/12/2024	15:38:00	Pátio	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Antebraço Direito

Descrição
A aluna se chocou com outra e caiu em cima do braço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Elisabeth	(13) 99642-4597

Quem prestou primeiros socorros	Data
Elisabeth	03/12/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
A aluna foi atendida e encaminhada ao hospital pelos pais.

Ass:

Igor Rodrigo Guedes Dias

x Priscila

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: <http://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.: - Fone:34513333

(CNES 2521385)



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend:9.357.064

Nº I C:9.809.847

Paciente:

Bernardo Andreski Maes

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matricula:

1331926

Categoria:

Básico

Prontuário: 931080

Data Entrada: 16/12/2024 14:11:23

Data Saída: 18/12/2024 14:11:23

Motivo Alta: 4 Alta médica

Médico: Helena Elisa Stein

Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo

Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)

CID Princ.: S92.9 Frat do pe NE

Guia: 9809847

Senha:

Val. Carteira: 31/12/2024

Origem:

Dt.Conta: 16/12/24 14:21

Dt.Inicial: 16/12/24 14:11

Dt.Final: 18/12/24 14:11

Refer: 30/12/24

Título:

Protocolo: 606414

Sadt

Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia CDO							
1	16/12/2024	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 19/12/2024 12:47:11

Página 1

Maria.Pereira

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: 21908.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
29/11/2024	12:57:34	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	HDH - Atendimento Externo Dt.Int: 16/12/2024 14:11:23 Nº Atend.: 9357064 Pront.: 931080 Bernardo Andreski Maes Nascim: 28/06/2012 Sexo: M Idade: 12a 5m Mãe: Ana Claudia Andreski Conven: Escola Adventista Cod: 1331926 Val: 31/12/2024 Medico: 10359 - Helena Elisa Stein Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____
Retorno do aluno	



Ass.:
IAESC
Coordenador Disciplina
Andre Rocha
Andre Luiz Rocha

Dr. Vitor Cordeiro
Ortopedia e Traumatologia
Especialista Joelho, Artroscopia/Esportes
CRM-SC 24.482 / CRM-PR 30290
TETO 12/08/2017 / TOE 15170
HDH - Hospital Dona Helena

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.: - Fone:34513333 (CNES 2521385)				Conta paciente	
Paciente: Vinicius Mainardes Ferreira		Convênio: Escola Adventista		Usuário/Matrícula: 1334693		Nota: Emissão: Nº Atend: 9.345.736 Nº I C: 9.794.235	
Categoria: Básico							
Prontuário: 1336698		Data Entrada: 10/12/2024 10:56:37		Data Saída: 12/12/2024 10:56:37		Motivo Alta: 4 Alta médica	
Médico: Reynaldo Lemos de Souza Neto		Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo					
CID Princ.: S62.6 Frat de outr dedos		Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)					
Guia: 9794235		Senha:		Val. Carteira: 31/12/2024		Origem:	
Dt.Conta: 10/12/24 11:16		Dt.Inicial: 10/12/24 10:56		Dt.Final: 12/12/24 10:56		Refer: 30/12/24	
		Título:		Protocolo: 606414			
Materiais Hospitalares							
Seq.	Descrição Material			Materi Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Centro de Diagnóstico Ortopédico							
1	Atadura Algodão Ortopédica 15cm			245 Pç	1,00	1,76	1,76
2	Atadura Crepom Cremer 15cm			20110 Pç	1,00	2,92	2,92
3	Atadura Crepom Cysne 10cm			237 Pç	1,00	1,12	1,12
4	Esparadrapo 10cm x 5m			971 m	1,00	20,34	20,34
5	Tala de Alumínio M(16x250mm)			20141 Pç	1,00	6,35	6,35
Total - Centro de Diagnóstico Ortopédico -					5,00		32,49
Total de Materiais Hospitalares					5,00		32,49
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	10/12/2024	40803120	Mão Ou Quirodáctilo	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	25873	Reynaldo Lemos de Souza Neto	Ortopedista (TISS	1,00	100,00
2	30711010	Imobilizações Não-Gessadas (Qualquer	25873	Reynaldo Lemos de Souza Neto	Ortopedista (TISS	1,00	12,86
3	30711037	Membro Superior	25873	Reynaldo Lemos de Souza Neto	Ortopedista (TISS	1,00	12,86
Total de Procedimentos						3,00	125,72
Total geral							291,70
Impresso em 19/12/2024 12:47:12							
Página 1				Maria.Pereira		FatAct_R7	

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Vinicius Mainardes Ferreira
Nº da Carteira: 13.3.4693
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina
Data de Nascimento: 23/10/2012 Nº da Guia: 23591.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/12/2024	09:21:29	Quadra	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	5º Dedo Mão Esquerda

Descrição
Aluno estava jogando basquete e a bola bater no 5º dedo, sentiu muita dor. Ao exame físico apresentando discreto edema e desvio. Aluno não consegue realizar o movimento de contração, por privação de movimento. Encaminho ao serviço de ortopedia para avaliação e definição de conduta. Feito compressa de gelo por 30 minutos no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Bruno Rederd	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Graziele Filgueiras	29/11/2024

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

Motivo do Retorno
Consulta de retorno

Ass.:

Grazielle Filgueiras

Dr. Vitor Corotini
Ortopedia e Traumatologia/Esporte
CRM-SC 24.492 / CRM-PR 30290
TEOT 14.818 / RDE 15170
Chefe Ortopedia e Traumatologia HDH

Para faturamento favor encaminhar es com códigos e valores discriminado
<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para I (não cre

Instituição Adventist
Contat
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / contato.clinicaadventista.org.br

HDH - Atendimento Externo
Dt. Int: 10/12/2024 10:56:37 Nº Atend.: 9345736
Pront.: 1336698 Vinicius Mainardes Ferreira
Nascim: 23/10/2012 Sexo: M Idade: 12a 1m
Mae: Eliane de Fatima Mainardes Ferreira
Conven: Escola Adventista Cod: 1334693 Val: 31/12/2024
Medico: 25873 - Reynaldo Lemos de Souza Neto
Quarto: Leito: Ala:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Heitor Visoski 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: 20752.01

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
10/12/2024	09:27:49	Pátio	Chegada

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

Braço Esquerdo

Descrição

Aluno estava no pátio brincando e uma colga tropeçou braço. No momento da lesão com dor intensa no local e presença de edema, feito gelo e tipóia. e encaminhado ao serviço de emergência.

Testemunha da ocorrência

Graziele Filgueiras

Telefone

(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros

Graziele Filgueiras

Data

06/09/2024

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: 10/12/2024 14:49:16 Nº Atend.: 9346388

Pront.: 1301245 Heitor Visoski da Rosa

Nascim 17/04/2019 Sexo: M Idade: 5a 7m

Mae: Silvia Danieli Visoski da Rosa

Conven: Escola Adventista Cod: 1333677

Medico: 10359 - Helena Elisa Stein

Quarto

Leito:

Val: 31/12/2024

Ala:



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

Impresso por: Graziele Filgueiras

1 de 1

10/12/2024