

Escola Adventista

Período de 31/01/2025 00:00:01 até 31/01/2025 23:59:59

Blumenau, 123 - Joinville - SC
CNPJ: 84694405000167 - Inscr. Est.: - Fone: 34513333

Título	Nota Fiscal	NF-e	Dt. Vencimento	Data liquidação	Valor imposto	Valor título	Saldo título
--------	-------------	------	----------------	-----------------	---------------	--------------	--------------

1 - Registro ANS 000000	3 - N° Guia Principal 18529016	5 - Senha	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 18529016	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N									
Dados do Beneficiário															
8 - Número da Carteira 1334495	9 - Validade da Carteira 31/12/2025	10 - Nome Mateus Henrique Chaves Rodrigues													
Dados do Solicitante															
13 - Nome do Contratado 84694405000167	14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO BENEFICIENTE EVANGELICA DE JOINVILLE	15 - Nome do Profissional Solicitante Vitor Gustavo de Paiva Coroti	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 24492	18 - UF SC	19 - Código CBO 225270									
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados															
21 - Caráter do Atendimento 1	22 - Data da Solicitação 22/01/2025	23 - Indicação Clínica													
24 - Tabela 1	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 10101012	26 - Descrição Consulta em Consultório / Ambulatório	27 - Qtdde.Solic. 1	28 - Qtdde.Aut. 1											
Dados do Contratado Executante															
29 - Código na Operadora 84694405000167	30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO BENEFICIENTE EVANGELICA DE JOINVILLE	31 - Código CNES 2521365													
Dados do atendimento															
32 - Tipo de Atendimento 04	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento												
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados															
36 - Data 22/01/2025	37 - Hora Inicial a 38 - Hora final 15:46:27 15:46:27	39 - Tabela 22	40 - Código do Procedimento 10101012	41 - Descrição Consulta em Consultório / Ambulatório	42 - Qtdde. 1	43 - Via 1									
				44 - Tec. 1	45 - Fator Red./Acresc. 1,00	46 - Valor Unitário (R\$) 100,00									
						47 - Valor Total (R\$) 100,00									
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)															
48 - Seq. Ref. 1	49 - Gr.Part. 12	50 - Código na Operadora/GPF 06190572979	51 - Nome do Profissional Vitor Gustavo de Paiva Coroti	52 - Conselho Profissional 06	53 - Número no Conselho 24492	54 - UF SC									
				55 - Código CBO 225270											
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável															
1 - _____ 2 - _____ 3 - _____ 4 - _____ 5 - _____ 6 - _____ 7 - _____ 8 - _____ 9 - _____ 10 - _____															
58 - Observação / Justificativa															
59 - Total Procedimentos (R\$) 100,00							60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 0,00	61 - Total Materiais (R\$) 0,00	62 - Total de OPME (R\$) 0,00	63 - Total Medicamentos (R\$) 0,00	64 - Total Gases Medicinais R\$ 0,00	65 - Total Geral (R\$) 100,00			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 31/01/2025												67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 22/01/2025		68 - Assinatura do Contratado 22/01/2025	

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

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



Data de Nascimento: 30/04/2009

Nº da Guia: 18529.016

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
09/01/2025	16:26:19	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito

Descrição

Aluno estava jogando basquete, mas acabou torcendo o tornozelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Enoque	(47) 3447-7442

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enoque	11/06/2024

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

Motivo do Retorno

Consulta de retorno, conforme solicitação médica

HDH - Atendimento Externo

Dt Int. 22/01/2025 14:57:30 Nº Atend. 9413573
Pront. **1337886 Matheus Henrique Chave:**
Nascim. 30/04/2009 Sexo: M Idade: 15a 8m
Mãe: Larissa Helena Souza Chaves Rodrigues
Conven. Escola Adventista Cod: 1334495 val
Médico **24492 - Vitor Gustavo de Paiva Corc**
Quarto _____ Leito _____ Ala _____

Ass.:

Graziele Filgueiras

Dr. Vitor Corotti
Ortopedia e Traumatologia
Especialista Joelho / Artrosopia/Esporte
CRM-SC 24.812 / CRM-PR 30290
TEOT 24.818 / RQE 15170
Chefe Ortopedia e Traumatologia HDH

Larissa 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