

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

Escola Adventista

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

Período de 01/02/2025 00:00:00 até 28/02/2025 23:59:59

PROTOCOLO: AVATAR.Ambul.
Seq protocolo: (612244)
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			Data início	Data final							
9465247	Stephanye Selzein Braga		1335057	03/25	18/02/25 11:33	20/02/25 11:33		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
9415691	Levy Leitke		13333520	03/25	23/01/25 14:15	25/01/25 14:15		54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,00
9455423	Sofia Goncalves de Lima		1334942	03/25	13/02/25 08:43	15/02/25 08:43		153,22	0,00	0,00	0,00	0,00	153,22
9483108	Rebeca Soares Pedrosa Marques		1334721	03/25	26/02/25 14:04	28/02/25 09:54		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
9505848	Isabella Cidra		1333427	03/25	10/03/25 13:09	12/03/25 13:09		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
				Total do protocolo	5/5			507,22	0,00	0,00	0,00	0,00	507,22
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: 9.465.247
Nº I C: 9.956.104

Paciente: Stephanye Selzelin Braga	Convênio: Escola Adventista	Usuário/Matrícula: 1335057
Categoria: Básico		

Prontuário: 1356786	Data Entrada: 18/02/2025 11:33:22	Data Saída: 20/02/2025 11:33:22	Motivo Alta: 4 Alta médica
	Médico: Reynaldo Lemos de Souza Neto		Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
CID Princ.: S60.2 Contusao de outr partes do punho e da mao			Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)
Guia: Não informada	Senha:	Val. Carteira: 31/12/2025	Origem:

Dt.Conta: 24/02/25 14:58	Dt.Inicial: 18/02/25 11:33	Dt.Final: 20/02/25 11:33	Refer: 31/03/25	Título:	Protocolo: AVATAR.Ambul.
--------------------------	----------------------------	--------------------------	-----------------	---------	--------------------------

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
Total de Procedimentos						1,00 100,00

Total geral	100,00
-------------	--------

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Stephanye Selzelin Braga

Nº da Carteira: 13.3.5057

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 10/12/2008

Nº da Guia: 24054.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
18/02/2025	10:46:40	Ginásio	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	1º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluna, estava cumprimentando a colega e ao tocaram na mão, alega que o "dedo sai do lugar". Alega bastante dor. Ao exame físico apresentando um desvio do 1º quírodoctilo D. Aluna informou que a 8 meses ela teve uma fratura no mesmo local. Fez tratamento conservador por 4 meses com tala gessada. Encaminho para avaliação ao serviço de emergência.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Mireia	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Graziele Filgueiras	06/02/2025

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

Motivo do Retorno

O médico ortopedista retorno na data de hoje 18/02/2025

Ass.:

NAURA KLEIN
Preceptora

Erenice Pereira De Araujo

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

Para faturamento favor encaminhar esta guia com códigos e valores discriminados, relatar em: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestação de serviços) (não credenciado)

Instituição Adventista Sul de Santa Catarina
Contato: (41) 3333-3333

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br | clinicaadventista.org.br

HDH - Atendimento Externo

Dt. Int.: 18/02/2025 11:33:22 Nº Atend.: 9465247

Pront.: 1356786 Stephanye Selzelin Braga

Nascim.: 10/12/2008 Sexo: F Idade: 16a 2m

Mae: Evelylyn Viviane de Mello Braga

Conven.: Escola Adventista Cod: 1335057 Val: 31/12/2025

Médico: 25873 - Reynaldo Lemos de Souza Neto

Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____





HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 9.415.691
Nº IC: 9.887.889

Paciente: Levy Leitzke	Convênio: Escola Adventista	Usuário/Matrícula: 13333520
Categoria: Básico		

Prontuário: 1340840 Data Entrada: 23/01/2025 14:15:36 Data Saída: 25/01/2025 14:15:36 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Marcio Wambier Fialla Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
CID Princ.: S62.0 Frat do osso navicular da mao Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)
Guia: Não informada Senha: Val. Carteira: 31/12/2025 Origem:

Dt.Conta: 23/01/25 14:55 Dt.Inicial: 23/01/25 14:15 Dt.Final: 25/01/25 14:15 Refer: 31/03/25
Título: Protocolo: AVATAR.Ambul.

Sadt				Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Seq.	Data	Código	Descrição				
			Radiologia CDO				
1	23/01/2025	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

Total geral 54,00

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: 21497.006



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
23/01/2025	10:41:47	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
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

Di Int 23/01/2025 14:15:36 Nº Atend 9415691
Pront 1340840 Levy Leitzke
Nascim 15/01/2008 Sexo: M Idade 17a
Mãe Monica Weschenfelder Leitzke
Conven Particular Cod 13333520 Val 31/12/2025
Medico 27980 - Marcio Wambier Fialla
Quarto _____ Leito _____ Ale _____



Dr. Vitor Corotti
Ortopedia e Traumatologia
Especialista Joelho/Artroscopia/Esparto
CRM-SC 24.492 / CRM-PR 30290
TEOT 14.818 / RQE 15176s.
Chefe Ortopedia e Traumatologia HDH

Grazielle 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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Levy Leitzke

Nº da Carteira: 13.3.3520

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 15/01/2008

Nº da Guia: 21497.006



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
23/01/2025	10:41:47	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

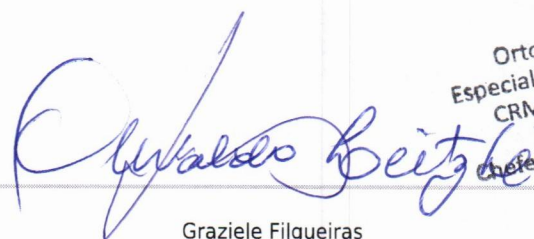
Quem prestou primeiros socorros	Data
Geazi	27/09/2024

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

Motivo do Retorno

Consulta de retorno, conforme solicitação médica.

Ass.:


Grazielle Filgueiras


Dr. Vitor Gorotti
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



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 9.455.423
Nº I C: 9.942.520

Paciente: Sofia Goncalves de Lima	Convênio: Escola Adventista	Usuário/Matrícula: 1334942
Categoria: Básico		

Prontuário: 1356297	Data Entrada: 13/02/2025 08:43:07	Data Saída: 15/02/2025 08:43:07	Motivo Alta: 4 Alta médica
	Médico: Cassio Kenji Hiraga		Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
CID Princ.: S92.3 Frat de ossos do metatarso			Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)
Guia: Não informada	Senha:	Val. Carteira: 31/12/2025	Origem:

Dt.Conta: 13/02/25 09:00	Dt.Inicial: 13/02/25 08:43	Dt.Final: 15/02/25 08:43	Refer: 31/03/25	Protocolo: AVATAR.Ambul.
		Título:		

Sadt				Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Seq.	Data	Código	Descrição				
Radiologia CDO							
1	13/02/2025	40804097	Pé Ou Pododáctilo	1,00	3,90	49,32	53,22
Total - Radiologia CDO -				1,00	3,90	49,32	53,22
Total de Sadt				1,00	3,90	49,32	53,22

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
Total de Procedimentos						1,00	100,00

Total geral 153,22

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Sofia Gonçalves de Lima
Nº da Carteira: 13.3.4942
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 03/08/2009

Nº da Guia: 23995.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
13/02/2025	08:57:06	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

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

Descrição

Aluna estava jogando volei ontem a noite e torceu o pé, foi colocado gelo na hora e posteriormente gelol. Hoje a aluna acordou com muita dor ainda.

Testemunha da ocorrência

Erenice Araujo

Telefone

(47) 99773-0494

Erenice Araujo

(47) 99773-0494

Quem prestou primeiros socorros

Erenice Araujo

Data

31/01/2025

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

Motivo do Retorno

A aluna retorno para avaliação do pé

HDH - Atendimento Externo

Dt Int: 13/02/2025 08:43:07 Nº Atend.: 9455423

Pront: 1356297 Sofia Gonçalves de Lima

Nascim: 03/08/2009 Sexo: F Idade: 15a 6m

Mae: Maria Aparecida Gonçalves

Conven: Escola Adventista Cod: 1334942

Val: 31/12/2025

Medico: 28623 - Cassio Kenji Hiraga

Quarto: _____ Leito: _____

Ala: _____



Ass: _____

Erenice Pereira De Araujo

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://si.clinicaadventista.org.br/para> (para prestadores) ou E-mail: assistencia medica@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

assistencia medica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Cassio Hiraga

Especialista Traumatologia

CRM/SC 28623 / TEOT 16767

Impressa por: Erenice Pereira De Araujo

1 de 1

13/02/2025



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 9.483.108
Nº IC: 9.980.949

Paciente: Rebeca Soares Pedrosa Marques	Convênio: Escola Adventista	Usuário/Matrícula: 1334721
Categoria: Básico		

Prontuário: 1335839 Data Entrada: 26/02/2025 14:04:27 Data Saída: 28/02/2025 14:04:27 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Marcio Wambier Fialla Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
CID Princ.: S62.6 Frat de outr dedos Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)
Guia: **Não informada** Senha: Val. Carteira: 31/12/2025 Origem:

Dt.Conta: 28/02/25 09:54 Dt.Inicial: 26/02/25 14:04 Dt.Final: 28/02/25 09:54 Refer: 31/03/25
Título: Protocolo: AVATAR.Ambul.

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 100,00

**AUTORIZAÇÃO DE RETORNO**

Aluno: Rebeca Soares Pedrosa Marques

Nº da Carteira: 13.3.4721

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 16/10/2009

Nº da Guia: 24029.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
26/02/2025	12:38:08	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

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

Descrição
Estava jogando basquete no ginásio bateu a bola no dedo indicador esquerdo com dor no mesmo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Naura Klein	(51) 99551-3172
Naura Klein	(51) 99551-3172

Quem prestou primeiros socorros	Data
Prepa Grazi	05/02/2025

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 a fazer os exames necessários.

DR. MARCIO WAMBIER FIALLA
ORTOPEDISTA TRAUMATOLOGISTA
CIRURGIÃO DA MÃO
RM 7.7980 TCE-15093

Ass.: _____

**Kerolayne
Preceptora**

Enrice Pereira De Araujo

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

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 9.505.848
Nº IC: 10.013.468

Paciente: Isabella Cidra	Convênio: Escola Adventista	Usuário/Matrícula: 1333427
Categoria: Básico		

Prontuário: 960588	Data Entrada: 10/03/2025 13:09:46	Data Saída: 12/03/2025 13:09:46	Motivo Alta: 4 Alta médica
	Médico: Cassio Kenji Hiraga		Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
CID Princ.: M25.5 Dor articular			Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)
Guia: Não informada	Senha:	Val. Carteira: 31/12/2025	Origem:

Dt.Conta: 13/03/25 15:38	Dt.Inicial: 10/03/25 13:09	Dt.Final: 12/03/25 13:09	Refer: 31/03/25	Protocolo: AVATAR.Ambul.
		Título:		

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
Total de Procedimentos						1,00	100,00
Total geral							100,00



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isabella Cidra
Nº da Carteira: 13.3.3427
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 06/05/2008 **Nº da Guia:** 24895

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/03/2025	11:15:00	Pátio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Impacto	Joelho Esquerdo

Descrição
Após corrida, aluna queixa-se de dor no joelho.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Mireia Gelain	(47) 3474-8400
Gisela Cardoso	(47) 3474-8400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Alex de Oliveira	07/03/2025

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

Observações
Solicito avaliação médica.

Ass.:

pl Gisela Cardoso
Andre Luiz Rocha

Dr. Cassio Hiraga
Ortopedia e Traumatologia
CRM/SC 28623-0/2001 13767

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