

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

Escola Adventista

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

Período de 01/03/2025 00:00:00 até 31/03/2025 23:59:59

PROTOCOLO: AVATAR,Ambul.
Seq protocolo: (614021)
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									
9506082	Bruna Buzatto Bini		1335125	03/25	10/03/25 14:03	12/03/25 14:03		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00		
9506053	Sofia Goncalves de Lima		1334942	03/25	10/03/25 13:59	12/03/25 13:59		53,22	0,00	0,00	0,00	0,00	53,22		
9526242	Thalissa Krahembuhl Fonseca		1334249	03/25	19/03/25 13:56	21/03/25 13:56		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00		
9526242	Thalissa Krahembuhl Fonseca		1334249	03/25	19/03/25 13:56	21/03/25 13:56		103,32	0,00	0,00	0,00	0,00	103,32		
9544001	Thalissa Krahembuhl Fonseca		1334249	03/25	27/03/25 14:12	29/03/25 14:12		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00		
9544001	Thalissa Krahembuhl Fonseca		1334249	03/25	27/03/25 14:12	29/03/25 14:12		45,54	0,00	0,00	0,00	0,00	45,54		
				Total do protocolo		6/4		502,08	0,00	0,00	0,00	0,00	502,08		
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: 9.506.082
Nº I C: 10.013.690

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Bruna Buzatto Bini	Escola Adventista	1335125
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1358026 Data Entrada: 10/03/2025 14:03:19 Data Saída: 12/03/2025 14:03:19 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Felipe Younes Quatrin Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)

CID Princ.: M75.9 Lesao NE do ombro

Guia: Não informada Senha: Val. Carteira: 31/12/2025 Origem:

Dt.Conta: 13/03/25 15:38 Dt.Inicial: 10/03/25 14:03 Dt.Final: 12/03/25 14:03 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	21827	Felipe Younes Quatrin	Ortopedista (TISS)	1,00	100,00
Total de Procedimentos						1,00	100,00

Total geral 100,00

**AUTORIZAÇÃO DE RETORNO****Aluno:** Bruna Buzatto Bini**Nº da Carteira:** 13.3.5125**Instituição:** Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina**Data de Nascimento:** 08/01/2008**Nº da Guia:** 24466.006

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
10/03/2025	12:28:57	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Ombro Direito

Descrição

Aluna estava da aula de educação física quando teve uma torção no ombro.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Kerolayne Viana da Silva	(41) 99553-8912
Kerolayne Viana da Silva	(41) 99553-8912

Quem prestou primeiros socorros	Data
Kerolayne Viana da Silva	20/02/2025

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 encaminhada para retorno médico e autorizada a fazer qualquer exame que o médico solicitar.

Ass.: _____

**Kerolayne
Preceptora**
Erenice Pereira De Araujo
Dr. Felipe Younes Quattrin
Ortopedia e Traumatologia
RQE 17343 / TEOT 16495
CRM-SC 21827

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: 9.506.053
Nº I C: 10.013.838

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

Prontuário: 1356297 Data Entrada: 10/03/2025 13:59:03 Data Saída: 12/03/2025 13:59:03 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: 10/03/25 14:31 Dt.Inicial: 10/03/25 13:59 Dt.Final: 12/03/25 13:59 Refer: 31/03/25
Título: Protocolo: AVATAR.Ambul.

Sadt							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia CDO							
1	10/03/2025	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
Total geral							53,22

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Sofia Gonçalves de Lima

Nº da Carteirinha: 13.3.4942

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 03/08/2009

Nº da Guia: 23995.002



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
10/03/2025	12:24:28	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

Aluna encaminhada para retorno médico e autorizada a fazer qualquer exame que o médico solicitar.

HDH - Atendimento Externo

Dt. Int. 10/03/2025 13:59:03 Nº Atend.: 9506053

Pront. 1356297 Sofia Gonçalves de Lima

Nascim: 03/08/2009 Sexo: F Idade: 15a 7m

Mae: Maria Aparecida Gonçalves

Conven: Escola Adventista Cod: 1334942 Val. 31/12/2025

Médico: 28623 - Cassio Kenji Hiraga

Quarto: Leito: Ale



[Handwritten signature]

Kerolayne
Preceptora

Erenice Pereira De Araujo

Dr. Cassio Hiraga
Ortopedia e Traumatologia
CRM 22222 / TEOT 16767

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: Erenice Pereira De Araujo

1 de 1

10/03/2025

[Handwritten signature]



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 9.526.242
Nº I C: 10.058.200

Paciente:

Thalissa Krahembuhl Fonseca

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matrícula:

1334249

Categoria:

Básico

Prontuário: 1349814

Data Entrada: 19/03/2025 13:56:38

Data Saída: 21/03/2025 13:56:38

Motivo Alta: 4 Alta médica

Médico: Marcio Wambier Fialla

Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo

Espec/Clínica: 7 Ortopedia (Amb.)

CID Princ.: S62.6 Frat de outr dedos

Guia: Não informada

Senha: 25289003

Val. Carteira: 31/12/2025

Origem:

Dt.Conta: 25/03/25 08:30

Dt.Inicial: 19/03/25 13:56

Dt.Final: 21/03/25 13:56

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: Thalissa Krähembühl Fonseca

Nº da Carteirinha: 13.3.4249

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 11/06/2009

Nº da Guia: 25289.003



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
19/03/2025	13:28:09	Pátio	Seletiva de Volei

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Ombro Direito, Mão Direita

Descrição

Aluna, caiu em um início de corrida para o teste de Vôlei, bateu a mão no chão, protegendo com o ombro a queda, dor intensa no local da mão, dedo, arranhões sem dores maiores.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Margarete Lago	(47) 99250-2956
Margarete Lago	(47) 99250-2956

Quem prestou primeiros socorros	Data
Grazielly	17/03/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Motivo do Retorno

Aluna autorizada a fazer exame de raio x , que o médico solicitar.

HDH - Atendimento Externo

Dt. Int.: 19/03/2025 13:56:38 Nº Atend.: 9526242

Pront.: 1349814 Thalissa Krahembühl Fonseca

Nascim: 11/06/2009 Sexo: F Idade: 15a 9m

Mae: Ellen Karin Krahembühl Fonseca

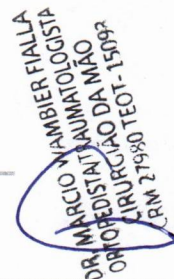
Conven: Escola Adventista Cod: 1334249 Val: 31/12/2025

Médico: 27980 - Marcio Wambier Fialla

Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____

Ass.: *Erenice Pereira De Araujo*

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: <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

**Conta paciente****Nota:****Emissão:**Nº Atend: 9.526.242
Nº IC: 10.042.501

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Thalissa Krahembuhl Fonseca	Escola Adventista	1334249
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1349814 Data Entrada: 19/03/2025 13:56:38 Data Saída: 21/03/2025 13:56:38 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: 25289003 Val. Carteira: 31/12/2025 Origem:

Dt. Conta: 19/03/25 14:35 Dt. Inicial: 19/03/25 13:56 Dt. Final: 21/03/25 13:56 Refer: 31/03/25
Título: Protocolo: AVATAR.Ambul.

Sadt							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia CDO							
1	19/03/2025	40803120	Mão Ou Quirodáctilo	1,00	2,34	49,32	51,66
2	19/03/2025	40803120	Mão Ou Quirodáctilo	1,00	2,34	49,32	51,66
Total - Radiologia CDO -				2,00	4,68	98,64	103,32
Total de Sadt				2,00	4,68	98,64	103,32
Total geral							103,32

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Thalissa Krähembühl Fonseca

Nº da Carteirinha: 13.3.4249

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 11/06/2009

Nº da Guia: 25289.002



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
19/03/2025	11:49:34	Pátio	Seletiva de Volei

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Ombro Direito, Mão Direita

Descrição

Aluna, caiu em um início de corrida para o teste de Vôlei, bateu a mão no chão, protegendo com o ombro a queda, dor intensa no local da mão, dedo, arranhões sem dores maiores.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Margarete Lago	(47) 99250-2956
Margarete Lago	(47) 99250-2956

Quem prestou primeiros socorros	Data
Grazielly	17/03/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Motivo do Retorno

Aluna encaminhada para retorno médico e autorizada a realizar qual quer exame necessário.

HDH - Atendimento Externo

Dt. Int 19/03/2025 13:56:38 Nº Atend.: 9526242
Pront **1349814 Thalissa Krahembühl Fonseca**
Nascim 11/06/2009 Sexo: F Idade: 15a 9m
Mãe Ellen Karin Krahembühl Fonseca
Conven Escola Adventista Cod: 1334249 Val 31/12/2025
Medico **27980 - Marcio Wambier Fialla**
Quarto _____ Leito: _____ Aie: _____



Ass.: *Erenice Pereira De Araujo*

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: <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: 9.544.001

Nº IC: 10.077.075

Paciente:

Thalissa Krahembuhl Fonseca

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matricula:

1334249

Categoria:

Básico

Prontuário: 1349814

Data Entrada: 27/03/2025 14:12:21

Data Saída: 29/03/2025 14:12:21

Motivo Alta: 4 Alta médica

Médico: Marcio Wambier Fialla

Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo

Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)

CID Princ.: S62.6 Frat de outr dedos

Guia: Não informada

Senha:

Val. Carteira: 31/12/2025

Origem:

Dt.Conta: 31/03/25 10:46

Dt.Inicial: 27/03/25 14:12

Dt.Final: 29/03/25 14:12

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: Thalissa Krähembühl Fonseca

Nº da Carteira: 13.3.4249

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 11/06/2009

Nº da Guia: 25289.009



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/03/2025	14:13:44	Pátio	Seletiva de Volei

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Ombro Direito, Mão Direita

Descrição
Aluna, caiu em um início de corrida para o teste de Vôlei, bateu a mão no chão, protegendo com o ombro a queda, dor intensa no local da mão, dedo, arranhões sem dores maiores.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Margarete Lago	(47) 99250-2956
Margarete Lago	(47) 99250-2956

Quem prestou primeiros socorros	Data
Grazielly	17/03/2025

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

Motivo do Retorno	Informações Adicionais
Aluna autorizada a fazer retorno médico.	HDH - Atendimento Externo Dt Int 27/03/2025 14:12:21 Nº Atend 9544001 Pront 1349814 Thalissa Krahembühl Fonseca Nascim 11/06/2009 Sexo: F Idade 15a 9m Mae: Ellen Karin Krahembühl Fonseca Conven: Escola Adventista Cod 1334249 Val 31/12/2025 Medico: 27980 - Marcio Wambier Fialla Quarto: _____ Leito: _____ Aia: _____

Ass.:

Erenice Pereira De Araujo

Erenice Pereira De Araujo

RM 27980-15093
CIRURGIÃO DE MÃO OMO
MARCIO WAMBIER FIALLA
MEDIADOR DA MÃO OMO

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)



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 9.544.001
Nº IC: 10.068.203

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Thalissa Krahembuhl Fonseca	Escola Adventista	1334249
Categoria:		
Especial		

Prontuário: 1349814 Data Entrada: 27/03/2025 14:12:21 Data Saída: 29/03/2025 14:12:21 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Marcio Wambier Fialla Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)

CID Princ.: S62.6 Frat de outr dedos

Guia: Não informada

Senha:

Val. Carteira: 31/12/2025

Origem:

Dt.Conta: 27/03/25 14:27 Dt.Inicial: 27/03/25 14:12 Dt.Final: 29/03/25 14:12 Refer: 31/03/25
Título: Protocolo: AVATAR.Ambul.

Sadt	Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
				Radiologia CDO				
	1	27/03/2025	40803120	Mão Ou Quirodáctilo	1,00	2,34	43,20	45,54
				Total - Radiologia CDO -	1,00	2,34	43,20	45,54
				Total de Sadt	1,00	2,34	43,20	45,54

Total geral 45,54

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Thalissa Krähembühl Fonseca

Nº da Carteira: 13.3.4249

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 11/06/2009

Nº da Guia: 25289.007

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/03/2025	13:03:20	Pátio	Seletiva de Volei

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Ombro Direito, Mão Direita

Descrição

Aluna, caiu em um início de corrida para o teste de Vôlei, bateu a mão no chão, protegendo com o ombro a queda, dor intensa no local da mão, dedo, arranhões sem dores maiores.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Margarete Lago	(47) 99250-2956
Margarete Lago	(47) 99250-2956

Quem prestou primeiros socorros	Data
Grazielly	17/03/2025

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 exame de raio X.

Ass.:

Erenice Pereira De Araujo

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: <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