

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

Escola Adventista

Período de 29/04/2025 00:00:01 até 29/04/2025 23:59:59

Blumenau, 123 - Joinville - SC

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

PROTOCOLO: 618450
Seq protocolo: (618450)
Tipo protocolo: Internados
Documento convênio:
Nota fiscal:

Atend.	Paciente	Serha	Nº guia	Matrícula	Refer	Data início	Data final	Título	Proced	Serviços	Diárias	Materiais	Medic	Total
9579974	Josefa Elisa Castillo Godoy			1334356	04/25	13/04/25 23:20	14/04/25 22:23		2.322,24	911,16	0,00	2.344,77	603,79	6.181,96
					Total do protocolo		1/1		2.322,24	911,16	0,00	2.344,77	603,79	6.181,96



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 9.579.974
Nº IC: 10.119.189

618450

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Josefa Elisa Castillo Godoy	Escola Adventista	1334356
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1362657	Data Entrada: 13/04/2025 23:20:50	Data Saída: 14/04/2025 22:23:42	Motivo Alta: 4 Alta médica
	Médico: Rafael Hilgert		Tipo Atend.: 1 - Internado
CID Princ.: S02.2 Frat dos ossos nasais			Espec/Clinica: 5 Clínica Médica
Guia: Não informada	Senha:	Val. Carteira: 13/04/2025	Origem:

Dt.Conta: 13/04/25 23:38	Dt.Inicial: 13/04/25 23:20	Dt.Final: 14/04/25 22:23	Refer: 30/04/25
			Protocolo: 0

Taxas					
Seq.	Código	Descrição	Data	Qtde	VI Total
Centro Cirúrgico					
1	201007	Taxa de sala - Porte III	14/04/2025 00:00:00	1,00	741,23
2	204005	Taxa de sala p/ recuperação anest. geral	14/04/2025 00:00:00	1,00	81,83
Total - Centro Cirúrgico -				2,00	823,06
Total de Taxas				2,00	823,06

Medicamentos					
Seq.	Descrição Medicamento	Medic Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Centro Cirúrgico					
1	Cetrolac 30mg/ml inj.	96319 FA	1,00	11,46	11,46
2	DEXAmetasona 4mg/ml 2,5ml inj.	90925 amp	1,00	3,94	3,94
3	Dimorf 1mg/ml (2ml) inj.	21337 amp	1,00	8,19	8,19
4	Kefazol 1g inj.	656 FA	2,00	26,39	52,78
5	Lipuro 1% 20ml i.v.	48826 amp	1,00	69,27	69,27
6	Nausebron 4mg/2ml	25725 amp	1,00	36,18	36,18
7	Novalgina 500mg/ml (2ml) inj.	341 amp	1,00	3,54	3,54
8	Sevocris 250ml	82515 ml	3,00	8,60	25,80
9	Sol.Cloreto de Sódio 0,9% 100ml	13812 Fr	1,00	9,17	9,17
10	Sol.Cloreto de Sódio 0,9%500ml	12961 Fr	1,00	9,74	9,74
11	Sol.Ringer c/ Lactato 500ml	13210 Fr	2,00	10,75	21,50
12	Succinil Colin100mg inj.	44200 FA	1,00	31,00	31,00
13	Unifental 5ml (0,05mg/ml) inj.	96857 amp	1,00	4,93	4,93
14	Xylestesin 2% Geleia Seringa 10g	37544 ser	1,00	27,23	27,23
Total - Centro Cirúrgico -			18,00		314,73
UID - Unidade de Internação D					
15	Cloreto de Sódio 0,9% (10ml)	21612 Fr	3,00	0,84	2,52
16	Decadron 2mg/ml(1ml)inj.	20819 amp	2,00	7,45	14,90
17	DEXAmetasona 4mg/ml 2,5ml inj.	90925 amp	1,00	3,94	3,94
18	Novalgina 500mg/ml (2ml) inj.	341 amp	2,00	3,54	7,08
19	Posiflusch c/Sol.Salina (5ml)	53767 ser	8,00	28,92	231,36
20	Sol.Cloreto de Sódio 0,9% 100ml	13812 Fr	1,00	9,17	9,17
21	Sol.Glicofisiológico 1000ml	12967 Fr	1,00	20,09	20,09
Total - UID - Unidade de Internação D -			18,00		289,06
Total de Medicamentos			36,00		603,79

Materiais Hospitalares					
Seq.	Descrição Material	Materi Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Centro Cirúrgico					
1	Agulha descartavel 30x08	36 Pç	2,00	0,34	0,68



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 9.579.974
Nº I C: 10.119.189

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matricula:
Josefa Elisa Castillo Godoy	Escola Adventista	1334356
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1362657 Data Entrada: 13/04/2025 23:20:50 Data Saída: 14/04/2025 22:23:42 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Rafael Hilgert Tipo Atend.: 1 - Internado
Espec/Clínica: 5 Clínica Médica

CID Princ.: S02.2 Frat dos ossos nasais

Guia: Não informada Senha: Val. Carteira: 13/04/2025 Origem:

Dt.Conta: 13/04/25 23:38 Dt.Inicial: 13/04/25 23:20 Dt.Final: 14/04/25 22:23 Refer: 30/04/25
Protocolo: 0

Materiais Hospitalares

Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
2	Agulha descartavel 40x12	37	Pç	1,00	2,56	2,56
3	Aquaplast	38039	Pç	1,00	704,00	704,00
4	Compressa (Campo Operatorio 25x28cm) Estéril com 5	961	Pç	1,00	62,06	62,06
5	Curativo Não Aderente Jelonet 10x10cm	98521	Pç	1,00	21,43	21,43
6	Eletrodo Descartável Adulto	976	Pç	5,00	4,31	21,55
7	Extensão p/ aspiração cristal 3 metros pvc conexão elastomero	69166	un	1,00	155,22	155,22
8	Filtro Bact.e Umid.c/Traquéia (HMEF 750)	40511	Pç	1,00	550,00	550,00
9	Fita Cirurg. Micropore Bege 12,5mmx10m	25248	m	1,00	2,28	2,28
10	Gaze Estéril 13 fios 10x10 c/10 unid.	89391	Pç	2,00	2,48	4,96
11	Luva Cirúrg.Estéril Sensitex nº 7,0	123	Par	1,00	4,78	4,78
12	Luva Cirúrg.Estéril Sensitex nº 7,5	124	Par	2,00	4,78	9,56
13	Seringa descartável 10ml (Luer Lock)	22626	Pç	1,00	4,78	4,78
14	Seringa descartável 20ml (Luer Slip)	90	un	2,00	14,09	28,18
15	Seringa descartável 5ml (Luer Lock)	22625	Pç	1,00	3,55	3,55
16	Sonda Aspiração Traqueal nº 14	1095	Pç	1,00	10,23	10,23
17	Transofix (set de transferência)	20091	Pç	1,00	35,07	35,07
18	Tubo End. Oral Sul c/cuff 7,5	20370	Pç	1,00	220,00	220,00
Total - Centro Cirúrgico -				26,00		1.840,89

UID - Unidade de Internação D

19	Agulha descartavel 30x08	36	Pç	4,00	0,34	1,36
20	Equipo Intrafix Primeline Air IL	45084	un	2,00	202,19	404,38
21	Seringa descartável 10ml (Luer Lock)	22626	Pç	4,00	4,78	19,12
22	Tampa Vedcap (Macho e Fêmea)	90306	Pç	6,00	13,17	79,02
Total - UID - Unidade de Internação D -				16,00		503,88

Total de Materiais Hospitalares 42,00 2.344,77

Diversos

Seq.	Descrição	Código	Qtde	VI Total	Medida
Centro Cirúrgico					
1	Ar comprimido	400005	1,00	9,86	Un
2	Oxigênio com respirador (indivisível)	400002	1,00	23,41	Un
Total - Centro Cirúrgico -				2,00	33,27

UID - Unidade de Internação D

3	Refeições extras para acompanhantes - tabela do	700001	1,00	54,83	Un
Total - UID - Unidade de Internação D -				1,00	54,83

Total de Diversos 3,00 88,10

Procedimentos



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 9.579.974
Nº IC: 10.119.189

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Josefa Elisa Castillo Godoy	Escola Adventista	1334356
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1362657 Data Entrada: 13/04/2025 23:20:50 Data Saída: 14/04/2025 22:23:42 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Rafael Hilgert Tipo Atend.: 1 - Internado
Espec/Clínica: 5 Clínica Médica

CID Princ.: S02.2 Frat dos ossos nasais

Guia: Não informada Senha: Val. Carteira: 13/04/2025 Origem:

Dt.Conta: 13/04/25 23:38 Dt.Inicial: 13/04/25 23:20 Dt.Final: 14/04/25 22:23 Refer: 30/04/25
Protocolo: 0

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crm	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10102019	Visita Hospitalar (Paciente Internado)	18429	Julia Niehues da Cruz Bellucci	Clínico (TISS GP)	1,00	115,50
2	30501164	Epistaxe - Tamponamento Anterior	10611	Rafael Hilgert	Cirurgiao Principal	1,00	91,09
3	30501164	Epistaxe - Tamponamento Anterior	30480	Diego Felipe Aguiar de Oliveira	Anestesista	1,00	71,29
4	30501369	Septoplastia Cartilaginosa (Qualquer	10611	Rafael Hilgert	Cirurgiao Principal	1,00	397,51
5	30501369	Septoplastia Cartilaginosa (Qualquer	13076	Tiago Stangarlin Forgiarini	Cirurgiao Auxiliar	1,00	119,25
6	30501369	Septoplastia Cartilaginosa (Qualquer	30480	Diego Felipe Aguiar de Oliveira	Anestesista	1,00	153,57
7	30501423	Tratamento De Deformidade	10611	Rafael Hilgert	Cirurgiao Principal	1,00	896,42
8	30501423	Tratamento De Deformidade	13076	Tiago Stangarlin Forgiarini	Cirurgiao Auxiliar	1,00	268,93
9	30501423	Tratamento De Deformidade	30480	Diego Felipe Aguiar de Oliveira	Anestesista	1,00	208,68
Total de Procedimentos						9,00	2.322,24

Total geral 6.181,96

1 - Registro ANS

000000

3 - Data de

13/04

HDH - Internado

Dt. Int.: 13/04/2025 23:20:50 Nº Atend.: 9579974

Pront.: 1362657 Josefa Elisa Castillo Godoy

Nascim.: 24/07/2007 Sexo: F Idade: 17a 8m

Mãe: Francis Elena Godoy Carru

Conven: Escola Adventista Cod: 1334356 Val: 13/04/2025

Medico: 10611 - Rafael Hilgert

Quarto: Leito: Ala:

6 - Data Emissão da Guia

Dados do Beneficiário

7 - Número da carteira

1334356

10 - Nome

Josefa Elisa Castillo Godoy

Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF

84694405000167

13 - Nome do Contratado

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

14 - Código CNES

2521385

15 - Nome do Profissional Solicitante

Rafael Hilgert

16 - Conselho Profissional

CRO

17 - Número no Conselho

10611

18 - UF

SC

19 - Código CBO S

Dados do Solicitado / Dados da Internação

20 - Código na Operadora / CNPJ

84694405000167

21 - Nome do Prestador

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

22 - Caráter da Internação

U

E - Eletiva U - Urgência/Emergência

23 - Tipo de Internação

1

1 - Clínica 2 - Cirurgia 3 - Obstétrica 4 - Pediátrica 5 - Psiquiátrica

24 - Regime de Internação

1

1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Domiciliar

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

3

26 - Indicação Clínica

FRATURA EM FACE

Hipóteses Diagnósticas

27 - Tipo de Doença

A - Aguda C - Crônica

28 - Tempo de Doença Referida pelo Paciente

A - Anos M - Meses D - Dias

29 - Indicação de Acidente

30 - CID 10 Principal

S022

31 - CID 10 (2)

32 - CID 10 (3)

33 - CID 10 (4)

Procedimentos Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do procedimento	36 - Descrição	37 - Qtd. Solic.	38 - Qtd. Autoriz.
1 18	30501164	Epistaxe - tamponamento anterior	1	
2 18	30501369	Septoplastia (qualquer técnica sem vídeo)	1	
3 18	30501423	Tratamento De Deformidade Traumática Nasal	1	
4				
5				
6				
7				
8				

OPM Solicitados

39 - Tabela	40 - Código do OPM	41 - Descrição OPM	42 - Qtde.	43 - Fabricante	44 - Valor Unitário R\$
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Dados da Autorização

45 - Data Provável da Admissão Hospitalar

46 - Qtde. Diárias Autorizadas

47 - Tipo da Acomodação Autorizada

1

48 - Código na Operadora / CNPJ

84694405000167

49 - Nome do Prestador Autorizado

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

50 - Código CNES

2521385

51 - Observação

Rafael Hilgert
Cirurgião Bucodentofacial
CRO SC 10611

52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante

53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável

54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Josefa Elisa Castillo Godoy

Nº da Carteira: 13.3.4356

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 24/07/2007

Nº da Guia: 27363

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/04/2025	21:07:00	Anfiteatro	Atividades esportivas fora de aula

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

Descrição

A aluna estava em ensaio para peça da páscoa e numa encenação levou um soco no nariz, sentindo dificuldade de respirar e dor moderada.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Erenice Pereira de Araujo	(47) 99773-0494
Erenice Pereira de Araujo	(47) 99773-0494

Quem prestou primeiros socorros	Data
Amanda Bitencourt	13/04/2025

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

Observações

A aluna encaminhada para avaliação médica e autorizada a realizar qualquer exame necessário. Pai ciente

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: <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