

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

Escola Adventista

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

Período de 01/05/2025 00:00:00 até 31/05/2025 23:59:59

PROTOCOLO: AVATAR.Ambul.
Seq protocolo: (619746)
Tipo protocolo: Ambulatorial Avatar
Documento convênio:
Nota fiscal:

Atend. Paciente	Nº guia	Matrícula	Refer	Data		Título	Proced	Serviços	Diárias	Materiais	Medic	Total
				Data início	Data final							
Senha	Autorizador											
9622450	Marlon Alcantara Marques	1334543	05/25 05/05/25 09:00	07/05/25 09:00		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
9615805	Rebeca Soares Pedrosa Marques	1334721	05/25 30/04/25 15:10	02/05/25 15:10		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
9625941	Agata da Rosa Villas Boas	1334948	05/25 06/05/25 09:57	08/05/25 09:57		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
9625919	Bruno de Oliveira Montanari	1334643	05/25 06/05/25 09:52	08/05/25 09:52		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
9625919	Bruno de Oliveira Montanari	1334643	05/25 06/05/25 09:52	08/05/25 09:52		53,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,22
Total do protocolo				5/4		453,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	453,22
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: 9.622.450
Nº IC: 10.179.443

Paciente: Marlon Alcantara Marques	Convênio: Escola Adventista	Usuário/Matrícula: 1334543
Categoria: Básico		

Prontuário: 1333440 Data Entrada: 05/05/2025 09:00:46 Data Saída: 07/05/2025 09:00:46 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Felipe Neves Campos Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)

CID Princ.: M25.5 Dor articular

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

Dt.Conta: 13/05/25 08:47 Dt.Inicial: 05/05/25 09:00 Dt.Final: 07/05/25 09:00 Refer: 31/05/25
Título: Protocolo: AVATAR.Ambul.

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101012	Em Consultório (No Horário Normal Ou	20308	Felipe Neves Campos	Ortopedista (TISS)	1,00	100,00
Total de Procedimentos						1,00	100,00

Total geral 100,00

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.002

Aluno: Marlon Alcântara Marques

Nº da Carteirinha: 13.3.4543

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 21/10/2009

Nº da Guia: 27195.002



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/05/2025	08:10:35	Pátio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito

Descrição

o aluno estava no ensaio do coral quando sentiu que seu joelho "travou" não conseguia mexer, após tentar e forçar disse que o joelho voltou ao normal, depois disso foi treinar com a equipe de corrida do colégio, o aluno sentiu que o joelho travou novamente após o sangue esfriar, fez compressa de gelo e esta sendo encaminhado para o serviço do AMA

Testemunha da ocorrência	Telefone
Samuel de Oliveira	(47) 9601-1484

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

Motivo do Retorno

Retorno médico autorizado, conforme solicitado.

Ass.: _____

Geazi Gomes de Oliveira

HDH - Atendimento Externo

Dt. Int.: 05/05/2025 09:00:46 N Atend.: 9622450

Pront.: 1333440 Marlon Alcântara Marques

Nascim.: 21/10/2009 Sexo: M Idade: 15a 6m

Mae: Monica dos Santos Alcântara Marques

Conven: Escola Adventista Cod: 1334543

Medico: 20308 - Felipe Neves Campos

Quarto: _____ Leito: _____

Val: 31/12/2025

Ala: _____



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: 9.615.805
Nº IC: 10.170.969

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

Prontuário: 1335839	Data Entrada: 30/04/2025 15:10:08	Data Saída: 02/05/2025 15:10:08	Motivo Alta: 4 Alta médica
	Médico: Marcio Wambier Fialla		Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
CID Princ.: Z47.8 Outr seguimentos ortopedicos espec			Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)
Guia: Não informada	Senha:	Val. Carteira: 31/12/2025	Origem:

Dt.Conta: 13/05/25 08:47	Dt.Inicial: 30/04/25 15:10	Dt.Final: 02/05/25 15:10	Refer: 31/05/25
	Título:		Protocolo: AVATAR.Ambul.

Procedimentos						
Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde
1	10101012	Em Consultório (No Horário Normal Ou	27980	Marcio Wambier Fialla	Ortopedista (TISS)	1,00
Total de Procedimentos						1,00

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.003



Aluno: Rebeca Soares Pedrosa Marques

Nº da Carteirinha: 13.3.4721

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 16/10/2009

Nº da Guia: 25506.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
30/04/2025	14:18:28	Quadra externa	Atividades esportivas fora de aula

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

Descrição

ALuna estava brincando de basquete e a bola bateu no dedo, colocou gelo no local. Nao tomou remedio para dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prepa Erenice	(47) 99773-0494
Prepa Erenice	(47) 99773-0494

Quem prestou primeiros socorros	Data
Prepa Erenice	23/03/2025

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

Motivo do Retorno

Retorno solicitado pelo medico

Ass.: _____

Grazielly
Erenice Pereira De Araujo

Grazielly Oliveira
Preceptora
Dr. Victor Corotti
Ortopedia e Traumatologia
Especialista Joelho/Artroscopia/Esporto
CRM-SC 29.492 / CRM-PR 30290
TEOT 14.818 / RQE 15170
Chefe Ortopedia e Traumatologia HDH

Para faturamento favor encaminhar esta gu
com códigos e valores discriminados, rel
<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prest
(não credenc

Instituição Adventista Sul
Contato: (41
assistenciamedica@clinicaad

HDH - Atendimento Externo

Dt. Int.: 30/04/2025 15:10:08 N Atend.: 9615805

Pront.: 1335839 Rebeca Soares Pedrosa Marques

Nascim: 16/10/2009 Sexo: F Idade: 15a 6m

Mae: Klemia Karina Pires Soares Marques

Conven: Escola Adventista Cod: 1334721 Val: 31/12/2025

Medico: 27980 - Marcio Wambier Fialla

Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____





HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 9.625.941
Nº IC: 10.184.800

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matricula:
Agata da Rosa Villas Boas	Escola Adventista	1334948
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1267877 Data Entrada: 06/05/2025 09:57:36 Data Saída: 08/05/2025 09:57:36 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Reynaldo Lemos de Souza Neto Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)

CID Princ.: S60.0 Contusao de dedos s/lesao da unha

Guia: Não informada

Senha:

Val. Carteira: 31/12/2025

Origem:

Dt.Conta: 13/05/25 08:47 Dt.Inicial: 06/05/25 09:57 Dt.Final: 08/05/25 09:57 Refer: 31/05/25
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 ATENDIMENTO.001

Aluno: Ágata da Rosa Villas Bôas

Nº da Carteirinha: 13.3.4948

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 20/12/2010

Nº da Guia: 27667.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/05/2025	08:01:14	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

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

Descrição

Aluna estava jogando volei e a bola bateu direcionando o dedo para traz, alega dor latejante com discreto edema.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Naura	24/04/2025

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 tem retorno médico agendado para hoje. Autorizado a realizar qualquer exame.

Dr. Vitor Corroth
Ortopedia e Traumatologia
Especialista Joelho Artroscopia/Esposte
CRM-SC 24.492 / CRM-PR 30290
TEOT 14.818 / RQE 15170
Chefe Ortopedia e Traumatologia HDH
Ass.:

HDH - Atendimento Externo

Dt. Int.: 06/05/2025 09:57:36 N Atend.: 9625941

Pront.: **1267877 Agata da Rosa Villas Boas**

Nascim.: 20/12/2010 Sexo: F Idade: 14a 4m

Mae: Daiana Silva da Rosa

Conven: Escola Adventista Cod: 1334948 Val: 31/12/2025

Medico: **25873 - Reynaldo Lemos de Souza Neto**

Quarto: Leito: Ala:

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
Santa
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 9.625.919
Nº IC: 10.184.443

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Bruno de Oliveira Montanari	Escola Adventista	1334643
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1327291 Data Entrada: 06/05/2025 09:52:46 Data Saída: 08/05/2025 09:52:46 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Cassio Kenji Hiraga Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)

CID Princ.: M25.5 Dor articular

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

Dt.Conta: 06/05/25 10:08 Dt.Inicial: 06/05/25 09:52 Dt.Final: 08/05/25 09:52 Refer: 31/05/25
Título: Protocolo: AVATAR.Ambul.

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.001

Aluno: Bruno de Oliveira Montanari

Nº da Carteira: 13.3.4643

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 19/02/2009

Nº da Guia: 27170.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/05/2025	08:58:19	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

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

Descrição

o aluno teve um choque com outro colega durante as atividades esportivas, o aluno em questão chutou (sem intenção) o pé do colega ao disputar a bola, as consequências foram uma suposta (fratura) em si uma torção que não esta permitindo o aluno apoiar o pé no chão com tranquilidade sem sentir dor, dedo inchado com manchas escuras na parte inferior

Testemunha da ocorrência	Telefone
Samuel	(47) 9601-1484

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

Motivo do Retorno

Aluno a realizar retorno médico. Conforme solicitado.

Ass.: _____

HDH - Atendimento Externo

Dt.Int: 06/05/2025 09:52:46 N. Atend.: 9625919

Pront.: 1327291 Bruno de Oliveira Montanari

Nascim: 19/02/2009 Sexo: M Idade: 16a 2m

Mae: Aline Thaise da Silva Oliveira

Conven: Escola Adventista Cod: 1334643

Medico: 28623 - Cassio Kenji Hiraga

Quarto: _____

Leito: _____

Ala: _____

Val: 31/12/2025

Dr. Vitor Coratti
Ortopedia e Traumatologia
Especialista Joelho/Artroscopia/Esposte
CRM-SC 24.432 / 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
D. Maria
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 9.625.919
Nº IC: 10.206.635

Paciente: Bruno de Oliveira Montanari	Convênio: Escola Adventista	Usuário/Matricula: 1334643
Categoria: Básico		

Prontuário: 1327291	Data Entrada: 06/05/2025 09:52:46	Data Saída: 08/05/2025 09:52:46	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: 13/05/25 09:51	Dt.Inicial: 06/05/25 09:52	Dt.Final: 08/05/25 09:52	Refer: 31/05/25
	Título:		Protocolo: AVATAR.Ambul.

Sadt							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Radiologia CDO							
1	06/05/2025	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 ATENDIMENTO.001

Aluno: Bruno de Oliveira Montanari

Nº da Carteira: 13.3.4643

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 19/02/2009

Nº da Guia: 15462.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/05/2025	08:59:48	Dormitório (Ex.: residencial)	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	3º Dedo Mão Direita

Descrição

O ALUNO BATEU A MÃO NO COLEGA. DEDO APRESENTA INCHAÇO.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Ricardo Bertazzo	(47) 99773-0261

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

Motivo do Retorno

Raio X autorizado conforme solicitação médica.

Ass.: _____

Geazi Gomes de Oliveira

Dr. Mitor Corrotti
Especialista em Traumatologia
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