



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 7.658.032

Nº I C: 7.432.500

Paciente:

Maria Fernanda de Oliveira Nunes

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matrícula:

1332809

Categoria:

Básico

Prontuário: 1275844

Data Entrada: 06/06/2022 13:58:36

Data Saída: 06/06/2022 19:15:34

Motivo Alta: 4 Alta médica

Médico: Aline Mariana Gafuri

Tipo Atend.: 1 - Internado

Espec/Clínica: 6 Cirúrgica

CID Princ.: S628 FRATURA DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO

Guia: Não Informada

Senha: 6484001

Val. Carteira: 06/06/2022

Origem:

Dt.Conta: 06/06/22 17:16

Dt.Inicial: 06/06/22 13:58

Dt.Final: 06/06/22 19:15

Refer: 22/07/22

Protocolo: 491335

Taxas

Seq.	Código	Descrição	Data	Qtde	VI Total
Centro Cirúrgico					
1	201006	Taxa de sala - Porte II	06/06/2022 00:00:00	1,00	499,18
Total - Centro Cirúrgico -				1,00	499,18
Total de Taxas				1,00	499,18

Medicamentos

Seq.	Descrição Medicamento	Medic Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Aguarde de Leitos					
1	Posiflusch c/Sol.Salina (5ml)	53767 ser	1,00	19,65	19,65
Total - Aguarde de Leitos -			1,00		19,65
Centro Cirúrgico					
2	Alfast 0,5mg/ml (5ml)inj.	84259 amp	1,00	50,80	50,80
3	Artrinid 100mg i.v.	96800 FA	1,00	3,89	3,89
4	DEXAmetasona 4mg/ml 2,5ml inj.	90925 amp	1,00	3,57	3,57
5	Dormire 5mg/5ml inj.	71220 amp	1,00	7,79	7,79
6	Ketamin 50mg/ml (10ml) inj.	44183 FA	1,00	97,13	97,13
7	Nausedron 4mg/2ml	25725 amp	1,00	32,79	32,79
8	Novalgina 500mg/ml (2ml) inj.	341 amp	1,00	3,20	3,20
9	Provive 1% 20ml i.v.	95481 amp	2,00	54,12	108,24
10	Ropi 7,5mg/ml 20ml inj.	94553 FA	1,00	57,38	57,38
11	Sol.Ringer c/ Lactato 500ml	13210 Fr	3,00	9,75	29,25
12	Xylestesin 2% S/Vaso 5ml inj.	35524 amp	1,00	4,23	4,23
Total - Centro Cirúrgico -			14,00		398,27
Total de Medicamentos			15,00		417,92

Materiais Hospitalares

Seq.	Descrição Material	Materi Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Aguarde de Leitos					
1	Cateter Intravenoso 20 GAx1.16 IN Insyte Autoguard	19957 Pç	1,00	161,40	161,40
2	Cateter Intravenoso 22 GAx1.00 IN Insyte Autoguard	19958 Pç	1,00	161,40	161,40
3	Curativo Transparente 6 x 7cm Básico (Tegaderm) 1620BR	54813 Pç	1,00	11,14	11,14
4	Equipo Intrafix Primeline Air IL	45084 un	1,00	125,44	125,44
5	Equipo Polifix 2 vias	943 Pç	1,00	38,42	38,42
Total - Aguarde de Leitos -			5,00		497,80
Centro Cirúrgico					
6	Agulha descartavel 30x07	35 Pç	1,00	2,10	2,10
7	Agulha descartavel 40x12	37 Pç	2,00	1,16	2,32
8	Cateter de Oxigênio tipo óculos	19953 Pç	1,00	17,47	17,47



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 7.658.032

Nº I C: 7.432.500

Paciente:

Maria Fernanda de Oliveira Nunes

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matrícula:

1332809

Categoria:

Básico

Prontuário: 1275844

Data Entrada: 06/06/2022 13:58:36

Data Saída: 06/06/2022 19:15:34

Motivo Alta: 4 Alta médica

Médico: Aline Mariana Gafuri

Tipo Atend.: 1 - Internado

Espec/Clínica: 6 Cirúrgica

CID Princ.: S628 FRATURA DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO

Guia: Não Informada

Senha: 6484001

Val. Carteira: 06/06/2022

Origem:

Dt.Conta: 06/06/22 17:16

Dt.Inicial: 06/06/22 13:58

Dt.Final: 06/06/22 19:15

Refer: 22/07/22

Protocolo: 491335

Materiais Hospitalares

Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
9	Compressa (Campo Operatorio 25x28cm) Estéril com 5	961	Pç	1,00	127,19	127,19
10	Eletrodo Descartável Adulto	976	Pç	5,00	4,31	21,55
11	Equipo Intrafix Primeline Air IL	45084	un	1,00	125,44	125,44
12	Equipo Polifix 2 vias	943	Pç	1,00	38,42	38,42
13	Extensão p/ aspiração cristal 3 metros pvc conexão elastomero	69166	un	2,00	49,50	99,00
14	Filtro Bact.e Umid.c/Traquéia (HMEF 750)	40511	Pç	1,00	330,00	330,00
15	Fio Kirschner 1,2	37858	Pç	1,00	188,52	188,52
16	Gaze Estéril 13 fios 10x10 c/10 unidades	89391	Pç	1,00	1,25	1,25
17	Luva Cirúrg.Estéril Sensitex nº 6,5	24463	Pç	1,00	3,02	3,02
18	Luva Cirúrg.Estéril Sensitex nº 7,0	123	Par	1,00	3,02	3,02
19	Seringa descartável 10ml (Luer Lock)	22626	Pç	1,00	4,32	4,32
20	Seringa descartável 20ml (Luer Slip)	90	un	1,00	12,72	12,72
21	Seringa descartável 3ml (Luer Lock)	40	un	1,00	2,65	2,65
22	Transofix (set de transferência)	20091	Pç	1,00	25,05	25,05
Total - Centro Cirúrgico -				23,00		1.004,04
Total de Materiais Hospitalares				28,00		1.501,84

Diversos

Seq.	Descrição	Código	Qtde	VI Total	Medida
Centro Cirúrgico					
1	Curativo medio	600006	2,00	79,52	Un
2	Oxigênio sem respirador (indivisível)	400003	1,00	9,15	Un
Total - Centro Cirúrgico -			3,00	88,67	
Total de Diversos			3,00	88,67	

Sadt

Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Centro Cirúrgico							
1	06/06/2022	40811026	Radioscopia Para Acompanhamento De	1,00	0,00	83,04	83,04
Total - Centro Cirúrgico -				1,00	0,00	83,04	83,04
Total de Sadt				1,00	0,00	83,04	83,04

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor
1	30722284	Dedo Em Martelo - Tratamento	06176	Marcelo Schroeder Pereira e Silva	Anestesista	1,00	144,47
2	30722284	Dedo Em Martelo - Tratamento	27868	Aline Mariana Gafuri	Cirurgiao Principal	1,00	212,63
3	30722411	Fraturas De Falanges Ou	06176	Marcelo Schroeder Pereira e Silva	Anestesista	1,00	69,09
4	30722411	Fraturas De Falanges Ou	27868	Aline Mariana Gafuri	Cirurgiao Principal	1,00	148,84
5	40801210	Arco em C (NÃO LAUDAR)				1,00	0,00
Total de Procedimentos						5,00	575,03



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 7.658.032
Nº IC: 7.432.500

Paciente:

Maria Fernanda de Oliveira Nunes

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matrícula:

1332809

Categoria:

Básico

Prontuário: 1275844

Data Entrada: 06/06/2022 13:58:36

Data Saída: 06/06/2022 19:15:34

Motivo Alta: 4 Alta médica

Médico: Aline Mariana Gafuri

Tipo Atend.: 1 - Internado

Espec/Clinica: 6 Cirúrgica

CID Princ.: S628 FRATURA DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO

Guia: Não Informada

Senha: 6484001

Val. Carteira: 06/06/2022

Origem:

Dt.Conta: 06/06/22 17:16

Dt.Inicial: 06/06/22 13:58

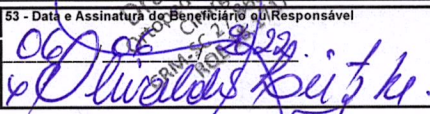
Dt.Final: 06/06/22 19:15

Refer: 22/07/22

Protocolo: 491335

Total geral

3.165,68

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO				V.2.0A
Particular		2 - Nº 559377		
1 - Registro ANS	3 - Data da Autorização 06/06/2022	4 - Senha	5 - Data Validade da Senha	6 - Data Emissão da Guia
Dados do Beneficiário HDH - Internado Dt. Int.: 06/06/2022 13:58:36 Nº Atend.: 7658032 Pront.: 1275844 Maria Fernanda de Oliveira Nunes Nascim: 07/09/2005 Sexo: F Idade: 16a 8m Conven: Escola Adventista Cod: 1332809 Medico: 27868 - Aline Mariana Gafuri Quarto: _____ Leito: _____ Ala: ENE				
84694405000167		ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE		14 - Código CNES 2521385
15 - Nome do Profissional Solicitante Aline Mariana Gafuri		16 - Conselho Profissional CRM	17 - Número no Conselho 27868	18 - UF SC
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-luxação de 4 dedo mao esq				
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 S62	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 22	U 30722284	Dedo Em Martelo - Tratamento Cirúrgico	1	
2 22	D 30722411	Fraturas De Falanges Ou Metacarpianos - Tratamento Cirúrgico C/ Fixação	1	
3 22	D 40811026	Radioscopia Para Acompanhamento De Procedimento Cirúrgico (Por Hora Ou	1	
4				
5				
OPM Solicitados				
39 - Tabela	40 - Código do OPM	41 - Descrição OPM	42 - Qtde.	43 - Fabricante
1				
2				
3				
4				
5				
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				
52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante		53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável		54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização
		 06/06/2022		

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Maria Fernanda de Oliveira Nunes
Nº da Carteira: 13.3.2809
Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 07/09/2005

Nº da Guia: 6484.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/06/2022	10:31:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição

No dia 04/06 a aluna estava jogando no evento Copa IAESC como goleira, quando ao defender a bola atingiu o dedo anelar da mão esquerda, recebeu o primeiro atendimento pela preceptoria com gelo e pomada, porém por permanecer as dores está sendo encaminhada para atendimento junto ao Dona Helena.

Testemunha da ocorrência

Grazielly Caldeira de Abreu Oliveira

Telefone

44 9932-0001

Quem prestou primeiros socorros

44 9932-0001

Data

06/06/2022

Local de atendimento

HDH - Hospital Dona Helena

Endereço

Rua Blumenau

Nº

123

Bairro

Centro

Telefone

(47) 3451-3333
(47) 3451-3365

Motivo do Retorno

Ao ser atendida pela Dr.ª Aline Gafuri, a aluna foi diagnosticada com fratura e necessita de cirurgia. Procedimento autorizado!

Ass.:

IAESC
Dpto. Pessoal
João Teodoro de Azevedo Júnior
CPF: 054.904.029-38

João Teodoro de Azevedo Júnior

76.726.884/0044-68

Instituição Adventista
Sul Brasileira de Educação

Rua: BR, 101 - KM 64, 17400
Bairro: Corveta - Cep: 89245-000
Araquari - Santa Catarina

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br