

Unimed		Manoel Loureiro, S/N - São José - SC CNPJ:77858611001414 - Inscrição estadual: - Fone: (CNES 9671145)				Conta paciente (77858611001414) Nota:			
Paciente: EMILLY SOUZA DE ANDRADE		Convênio: Instituto Adventista		Usuário/Matrícula: 7584589		Emissao: Nº atend: 3.531.129 Nº IC: 21.363.142			
Categoria: Instituto Adventista									
Prontuário: 78225		Data entrada: 15/05/2025 14:19:27		Data saída: 15/05/2025 19:54:33		Motivo Alta: Alta melhora			
Médico: Dr. MARCELO ANDRE ROCHA OSTROWSKI (CRM 7931)						Tipo atend: 8 - Atendimento			
Proc Princ: 00000000 0						Espec/Clinica: 1 Clinica Adulto			
		Tipo acomodação		Setor sem acomodação					
Data 15/12/2008		Sexo: F							
CID Princ: S93.4 Entorse e distensao do tornozelo									
Guia: 25727003		Senha: 25727003							
Dt Conta: 15/05/25 14:29		Dt inicial: 15/05/25 14:19		Dt final: 15/05/25 19:54		Refer: 31/05/25			
Movimentação do Paciente									
Seq	Classificação	Setor	Acomodação	Unidade	Dt. Entrada	Dt. Saída			
1	Serviços Especiais	AMBULATORIO	Setor sem acomodação	1/	15/05/2025 14:21:47	15/05/2025 14:21:47			
Procedimentos Diversos									
Seq	Dt Conta	Setor	Código	Descrição	Qtde	Crn	Médico	Função	Valor
1	15/05/25 14:29	AMBULATORIO	10101012	Em Consultório (No Horário Normal Ou Preestabelecido)	1,00	7931	MARCELO	Clínico	100,32
Total de Procedimentos Diversos					1,00		100,32		
Total geral R\$									100,32

Impresso em 16/05/2025 10:53:42

Pág 1

schayany.souza

FatAct_R7

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.003

Aluno: Emilly Souza de Andrade

Nº da Carteirinha: 7.58.4589

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 15/12/2008

Nº da Guia: 25727.003



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/05/2025	07:57:34	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição
Aluna tropeçou sozinha e acabou virando o pé esquerdo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor Vitor	(48) 3039-8054

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	1910	Barreiros	(48) 3288-4100

Motivo do Retorno
Consulta de Retorno agendada para o dia 15/05/2025 às 14:30hs no Hospital Unimed São José, 3º andar.

Ass.:

Arno Silveira
Téc. de Apoio Administrativo

JUVENAL ARNO SILVEIRA

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: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Paciente **EMILLY SOUZA DE ANDRADE**

Data Nascto. 15/12/2008 16 Anos

Sexo Feminino

Telefone 999483207

Leito 1

Atendimento **3.531.129**

Prontuário 78.225

Dt. Entrada 15/05/2025 14:19:27

Convênio Instituto Adventista Instituto

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
15/05/2025 15:57	15/05 15:59	Médico	Anamnese Ambulatorial		MARCELO ANDRE ROCHA OSTROWSKI	CRM 7931

CONSULTA RETORNO

Anamnese / Exame Físico: : assintomatica apos o tto conservador
sem gaveta ou edema

c= alta
orientado ret sn

Diagnósticos desta consulta: : S93.4 Entorse e distensao do tornozelo;

Metas em Saúde / Plano Terapêutico: : sim

As Metas foram atingidas? : Sim

Alta da especialidade ambulatorial? : Sim

Encaminhamentos (Referência x Contra-Referência):

Não se Aplica : sim

Unimed

Manoel Loureiro, S/N - São José - SC

CNPJ:77858611001414 - Inscrição estadual: - Fone:

(CNES 9671145)

Conta paciente

(77858611001414)

Nota:

Paciente:

SARAH MELO SAAR

Convênio:

Instituto Adventista

Usuário/Matrícula:

7587283

Categoria:

Instituto Adventista

Prontuário: 99867197

Data entrada: 13/05/2025 14:33:28

Data saída: 13/05/2025 17:13:44

Motivo Alta: Alta melhora

Médico: Dr. ALEXANDRE POSSER (CRM 4282)

Tipo atend: 8 - Atendimento

Espec/Clinica: 1 Clínica Adulto

Proc Princ: 00000000

0

Tipo acomodação Enfermaria

Data 15/03/2015

Sexo: F

CID Princ: S52.4 Frat das diafises do radio e do cubito

Guia: 24441005

Senha: 24441005

Dt Conta: 13/05/25 14:36

Dt inicial: 13/05/25 14:33

Dt final: 13/05/25 17:13

Refer: 31/05/25

Movimentação do Paciente

Seq	Classificação	Setor	Acomodação	Unidade	Dt. Entrada	Dt. Saída
1	Serviços Especiais	AMBULATORIO	Setor sem acomodação	1/	13/05/2025 14:35:28	13/05/2025 14:35:28

Procedimentos Diversos

Seq	Dt Conta	Setor	Código	Descrição	Qtde	Crn	Médico	Função	Valor
1	13/05/25 14:36	AMBULATORIO	10101012	Em Consultório (No Horário Normal Ou Preestabelecido)	1,00	4282	ALEXANDRE	Clínico	100,32
Total de Procedimentos Diversos					1,00				100,32

Total geral R\$

100,32

Impresso em 14/05/2025 11:20:42

Pág 1

schayany.souza

FatAct_R7

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.005

Aluno: Sarah Melo Saar

Nº da Carteirinha: 7.58.7283

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 15/03/2015

Nº da Guia: 24441.005



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/05/2025	08:00:36	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
Aluna estava jogando futsal na educação física e sua colega chutou a bola batendo com força no pulso, ocasionando no deslocamento do pulso.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof. Márcia	(48) 3039-8054

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	1910	Barreiros	(48) 3288-4100

Motivo do Retorno
Consulta de retorno agendada para o dia 13/05/2025 às 13:40hs no Hospital Unimed São José, 3º Andar. Consulta para reavaliação de quadro clínico.

Ass.:

Arno Silveira
Tepeduroiro Assistente

JUVENAL ARNO SILVEIRA

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: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Paciente **SARAH MELO SAAR**

Data Nascto. 15/03/2015 10 Anos

Sexo Feminino

Telefone 992054417

Leito 1

Atendimento **3.528.573**

Prontuário 99.867.197

Dt. Entrada 13/05/2025 14:33:28

Convênio Instituto Adventista Instituto

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
13/05/2025 14:55	13/05 14:57	Médico	Anamnese Ambulatorial		ALEXANDR E POSSER	CRM 4282

PRIMEIRA CONSULTA**Comorbidades:**

: corantes;

Anamnese / Exame Físico: : retorna para avasliação

rx normal reduzido

movimentação normal , pronato e supinação normal

Diagnósticos desta consulta: : S52.4 Frat das diafises do radio e do cubito;**Metas em Saúde / Plano Terapêutico:** : pequena deformidade que não se observa**Encaminhamentos (Referência x Contra-Referência):**

Paciente **VICTOR HENRIQUE LOPES LINO**

Data Nascto. 30/07/2009 15 Anos

Sexo Masculino

Telefone 996057567

Leito 1

Atendimento **3.523.274**

Prontuário 99.867.231

Dt. Entrada 08/05/2025 14:12:27

Convênio Instituto Adventista Instituto

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
08/05/2025 15:01	08/05 15:03	Médico	Anamnese Ambulatorial		MARCELO ANDRE ROCHA OSTROWSKI	CRM 7931

CONSULTA RETORNO**Anamnese / Exame Físico:** : controle de fratura do hallux direito

cl clinicamente ok, sem restrição sem edema e sem dor

rx de controle

Diagnósticos desta consulta: : S92.9 Frat do pe NE;**Metas em Saúde / Plano Terapêutico:** : sim**As Metas foram atingidas?** : Sim**Alta da especialidade ambulatorial?** : Não**Encaminhamentos (Referência x Contra-Referência):****Exames:** : sim

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.004

Aluno: Victor Henrique Lopes Lino

Nº da Carteira: 7.58.6344

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 30/07/2009

Nº da Guia: 24453.004



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/05/2025	07:54:14	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Pé Direito, 1º Dedo Pé Direito

Descrição

Aluno acabou chutando o pé do colega na educação física, torcendo o dedão direito.

Testemunha da ocorrência

Monitor Guilherme

Telefone

(48) 3039-8054

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	1910	Barreiros	(48) 3288-4100

Motivo do Retorno

Consulta de Retorno agendada para o dia 08/05/2025 às 13:50hs no Hospital Unimed São José - 3º Andar.

Ass.:

Arno Silveira
Técnico Assistente

JUVENAL ARNO SILVEIRA

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: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Unimed

Manoel Loureiro, S/N - São José - SC

CNPJ:77858611001414 - Inscrição estadual: - Fone:

(CNES 9671145)

Conta paciente

(77858611001414)

Nota:

Paciente:

VICTOR HENRIQUE LOPES LINO

Convênio:

Instituto Adventista

Usuário/Matrícula:

7586344

Categoria:

Instituto Adventista

Prontuário: 99867231

Data entrada: 08/05/2025 14:12:27

Data saída: 08/05/2025 14:19:38

Motivo Alta: Alta a pedido

Médico: Dr. MARCELO ANDRE ROCHA OSTROWSKI (CRM 7931)

Tipo atend: 8 - Atendimento

Espec/Clinica: 1 Clínica Adulto

Proc Princ: 00000000 0

Tipo acomodação Setor sem acomodação

Data 30/07/2009

Sexo: M

CID Princ: S92.9 Frat do pe NE

Guia: 24453004

Senha: 24453004

Dt Conta: 08/05/25 14:18

Dt inicial: 08/05/25 14:12

Dt final: 08/05/25 14:19

Refer: 31/05/25

Movimentação do Paciente

Seq	Classificação	Setor	Acomodação	Unidade	Dt. Entrada	Dt. Saída
1	Serviços Especiais	AMBULATORIO	Setor sem acomodação	1/	08/05/2025 14:13:46	08/05/2025 14:13:46

Procedimentos Diversos

Seq	Dt Conta	Setor	Código	Descrição	Qtde	Crn	Médico	Função	Valor
1	08/05/25 14:18	AMBULATORIO	10101012	Em Consultório (No Horário Normal Ou Preestabelecido)	1,00	7931	MARCELO	Clínico	100,32
Total de Procedimentos Diversos					1,00				100,32

Total geral R\$

100,32

Impresso em 14/05/2025 15:30:43

Pág 1

schayany.souza

FatAct_R7