



## CONTA PACIENTE

Nº Atend: 4.192.775  
Nº I.C.: 5.301.706

Paciente:  
**Carlos Eduardo da Cunha Maciel**

Convênio:  
**Colegio Adventista**

Usuário/Matrícula  
**12822**

Prontuário: 533633 Data Entrada: 17/08/2023 14:12:32 Data Saída: 17/08/2023 17:00:00 Motivo Alta: 1 Alta médica  
CID: Médico: Jan Gabriel Tamanini

NR. DNV.:

Dec. óbito:

Guia: 12822

Dt.Inicial: 17/08/23 14:12 Dt.Final: 17/08/23 17:00 Refer: 31/08/23

Tipo faturamento: Total

### Setores Paciente

| Seq. | Data entrada        | Data saída          | Setor                   | Unidade | Acomodação   | Data saída interno  |
|------|---------------------|---------------------|-------------------------|---------|--------------|---------------------|
| 1    | 17/08/2023 14:13:57 | 17/08/2023 17:00:00 | Urgência e Emergência - | 0/      | S/Acomodação | 17/08/2023 17:00:00 |
| 2    | 17/08/2023 14:33:48 | 17/08/2023 17:00:00 | Urgência e Emergência - | 1/      | S/Acomodação | 17/08/2023 17:00:00 |
| 3    | 17/08/2023 14:50:01 | 17/08/2023 14:50:01 | Serviço de Radiologia   | 0/      | S/Acomodação | 17/08/2023 14:50:01 |
| 4    | 17/08/2023 14:53:55 | 17/08/2023 17:00:00 | Urgência e Emergência - | 1/      | S/Acomodação | 17/08/2023 17:00:00 |

### Sadt

| Seq.                            | Código   | Descrição                                 | Quant. | VI. unit. | VI. total |
|---------------------------------|----------|-------------------------------------------|--------|-----------|-----------|
| Serviço de Radiologia -         |          |                                           |        |           |           |
| 1                               | 40804089 | Rx - Articulação Tibiotársica (Tornozelo) | 1,00   | 38,68     | 38,68     |
| Total - Serviço de Radiologia - |          |                                           | 1,00   |           | 38,68     |

### Honorários médicos não conveniados

| Seq.                                        | Código   | Descrição                   | CRM   | Médico               | Função  | Quant. | Valor  |
|---------------------------------------------|----------|-----------------------------|-------|----------------------|---------|--------|--------|
| 1                                           | 10101039 | Consulta Pronto Atendimento | 20947 | Jan Gabriel Tamanini | Clínico | 1,00   | 152,20 |
| Total de Honorários médicos não conveniados |          |                             |       |                      |         | 1,00   | 152,20 |
| Total geral                                 |          |                             |       |                      |         |        | 190,88 |

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Carlos Eduardo da Cunha Maciel  
**Nº da Carteirinha:** 6.60.2094  
**Instituição:** Colégio Adventista de Blumenau



**Data de Nascimento:** 22/03/2014

**Nº da Guia:** 12822

| Data da Ocorrência | Horário  | Local | Atividade                          |
|--------------------|----------|-------|------------------------------------|
| 17/08/2023         | 12:50:00 | Pátio | Atividades esportivas fora de aula |

## O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

## Partes do corpo

Tornozelo Direito

## Descrição

Ele e seu colega estavam jogando bola e se chocaram na região do tornozelo.

## Testemunha da ocorrência

Luiz Otávio

## Telefone

(47) 99206-1675

## Quem prestou primeiros socorros

Luiz Otávio

## Data

17/08/2023

## Local de atendimento

HSA - Hospital Santo Antonio

## Endereço

Rua Itajaí

## Nº Bairro

545 Vorstadt

## Telefone

(47) 3231-4000

## Observações

Ele apresenta dor na região afetada.

Ass.:

Altamir de Oliveira Rocha  
Coordenação Disciplinar  
CAB - BLUMENAU  
  
Gabrielle Bizatto Vicente

Dr. Jan Tarnanini  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/SC 20947 - RQE 17187 - TEOT 16563  


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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)



**HOSPITAL**  
**Santo Antônio**  
— HOSPITAL DE BLUMENAU —

Itajaí, 545 - Blumenau - SC  
CNPJ: 82654088000120 - Inscr. Est.: Isento - Fone: 32314000  
(ANS 2558254) (CNS 2558254)



**CONTA**  
**PACIENTE**  
  
Nº Atend: **4.181.260**  
Nº I.C.: **5.289.851**

Paciente:  
**Arthur Felipe do Nascimento**

Convênio:  
**Colegio Adventista**

Usuário/Matrícula:  
**6602729**

Prontuário: 486805      Data Entrada: 03/08/2023 13:51:58      Data Saída: 03/08/2023 15:05:25      Motivo Alta: 1      Alta médica  
CID: S810      Médico: Jan Gabriel Tamanini  
  
Guia: 12546      NR. DNV.:      Dec. óbito:

Dt.Inicial: 03/08/23 13:51      Dt.Final: 03/08/23 15:05      Refer: 31/08/23  
  
Tipo faturamento: Total

| Setores Paciente |                     |                     |                         |         |              |                     |
|------------------|---------------------|---------------------|-------------------------|---------|--------------|---------------------|
| Seq.             | Data entrada        | Data saída          | Setor                   | Unidade | Acomodação   | Data saída interno  |
| 1                | 03/08/2023 13:53:04 | 03/08/2023 15:05:25 | Urgência e Emergência - | 0/      | S/Acomodação | 03/08/2023 15:05:25 |
| 2                | 03/08/2023 14:00:21 | 03/08/2023 15:05:25 | Urgência e Emergência - | 1/      | S/Acomodação | 03/08/2023 15:05:25 |
| 3                | 03/08/2023 14:07:39 | 03/08/2023 14:07:39 | Serviço de Radiologia   | 0/      | S/Acomodação | 03/08/2023 14:07:39 |

| Medicamentos                                |                         |        |    |        |           |           |  |
|---------------------------------------------|-------------------------|--------|----|--------|-----------|-----------|--|
| Seq.                                        | Descrição               | Código | Un | Quant. | VI. unit. | VI. total |  |
| Urgência e Emergência - Ortopedia -         |                         |        |    |        |           |           |  |
| 1                                           | Água destilada 10mL inj | 193    | am | 1,00   | 0,6700    | 0,67      |  |
| Total - Urgência e Emergência - Ortopedia - |                         |        |    | 1,00   |           | 0,67      |  |

| Materiais                                   |                                                                             |        |    |        |           |           |  |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------|----|--------|-----------|-----------|--|
| Seq.                                        | Descrição                                                                   | Código | Un | Quant. | VI. unit. | VI. total |  |
| Urgência e Emergência - Ortopedia -         |                                                                             |        |    |        |           |           |  |
| 1                                           | Agulha descartavel 30 x 08 Ref: 300078                                      | 36     | un | 1,00   | 2,2900    | 2,29      |  |
| 2                                           | Atadura Crepom 10cm x 1,8 m 13 fios - Embaladas Individualmente Ref: 664225 | 30430  | un | 3,00   | 16,6333   | 49,90     |  |
| 3                                           | Atadura Gessada 10cm Ref: 216080                                            | 242    | un | 3,00   | 20,3533   | 61,06     |  |
| 4                                           | Atadura Ortopedica 10cm x 1,8m Ref: 156836                                  | 244    | un | 1,00   | 5,5800    | 5,58      |  |
| 5                                           | Cateter intravenoso periferico nº20G 32mm                                   | 31100  | un | 1,00   | 228,4800  | 228,48    |  |
| 6                                           | Equipo Polifix 2 vias c/ clamp Luer Lock                                    | 943    | Pç | 1,00   | 63,9200   | 63,92     |  |
| 7                                           | IV Fix fixador para catéter periférico estéril 5 cm x 7,4 Ref: 3522BR       | 52076  | un | 1,00   | 4,0300    | 4,03      |  |
| 8                                           | Seringa descartavel 10mL (Luer Lock)                                        | 50305  | un | 1,00   | 4,7200    | 4,72      |  |
| Total - Urgência e Emergência - Ortopedia - |                                                                             |        |    | 12,00  |           | 419,98    |  |

| Sadt                            |          |             |  |        |           |           |
|---------------------------------|----------|-------------|--|--------|-----------|-----------|
| Seq.                            | Código   | Descrição   |  | Quant. | VI. unit. | VI. total |
| Serviço de Radiologia -         |          |             |  |        |           |           |
| 1                               | 40804054 | Rx - Joelho |  | 1,00   | 40,04     | 40,04     |
| Total - Serviço de Radiologia - |          |             |  | 1,00   |           | 40,04     |

| Honorários médicos não conveniados          |          |                             |       |                      |         |              |
|---------------------------------------------|----------|-----------------------------|-------|----------------------|---------|--------------|
| Seq.                                        | Código   | Descrição                   | CRM   | Médico               | Função  | Quant. Valor |
| 1                                           | 10101039 | Consulta Pronto Atendimento | 20947 | Jan Gabriel Tamanini | Clínico | 1,00 152,20  |
| Total de Honorários médicos não conveniados |          |                             |       |                      |         | 1,00 152,20  |
| Total geral                                 |          |                             |       |                      |         | 612,89       |

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Arthur Felipe do Nascimento

**Nº da Carteirinha:** 6.60.2729

**Instituição:** Colégio Adventista de Blumenau



**Data de Nascimento:** 23/10/2012

**Nº da Guia:** 12546

| Data da Ocorrência | Horário  | Local   | Atividade               |
|--------------------|----------|---------|-------------------------|
| 03/08/2023         | 11:45:00 | Ginásio | Aula de educação física |

## O que aconteceu

Torção

## Partes do corpo

Perna Direita

## Descrição

O aluno estava em aula de educação física quando em uma atividade ele pulou e ao aterrissar sentiu o joelho e uma dor na perna.

## Testemunha da ocorrência

Priscila Zini Gomes Custodio

## Telefone

(47) 99235-3279

## Quem prestou primeiros socorros

Priscila Zini Gomes Custodio

## Data

03/08/2023

| Local de atendimento         | Endereço   | Nº  | Bairro   | Telefone       |
|------------------------------|------------|-----|----------|----------------|
| HSA - Hospital Santo Antonio | Rua Itajaí | 545 | Vorstadt | (47) 3231-4000 |

## Observações

O aluno não apresentou outro tipo de sintomas.

Dr. Jani Tamanini  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/SE 20947 - RQE 17197 - TEOT 16563

Ass.:

**Altamir de Oliveira Rocha**  
Coordenação Disciplinar  
CAB - BLUMENAU

Altamir De Oliveira Rocha

**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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)



HOSPITAL

Santo Antônio

FUNDACÃO HOSPITALAR DE BLUMENAU

Itajai, 545 - Blumenau - SC

CNPJ: 82654088000120 - Inscr. Est.: Isento - Fone: 32314000

(ANS 2558254) (CNES 2558254)



CONTA

PACIENTE

Nº Atend: 4.181.131

Nº I.C.: 5.289.737

Paciente: Esther Grah

Convênio: Colegio Adventista

Usuário/Matricula: 4181131

Prontuário: 565822

Data Entrada: 03/08/2023 12:31:31

Data Saída: 03/08/2023 13:19:23

Motivo Alta: 1 Alta médica

CID: M758

Médico: Amanda Isabelle Colzani

NR. DNV.:

Dec. óbito:

Guia: 12542

Dt.Inicial: 03/08/23 12:31

Dt.Final: 03/08/23 13:19

Refer: 31/08/23

Tipo faturamento: Total

| Setores Paciente |                     |                     |                         |         |              |                     |
|------------------|---------------------|---------------------|-------------------------|---------|--------------|---------------------|
| Seq.             | Data entrada        | Data saída          | Setor                   | Unidade | Acomodação   | Data saída interno  |
| 1                | 03/08/2023 12:33:23 | 03/08/2023 13:19:23 | Urgência e Emergência - | 0/      | S/Acomodação | 03/08/2023 13:19:23 |
| 2                | 03/08/2023 12:52:12 | 03/08/2023 12:52:12 | Serviço de Radiologia   | 0/      | S/Acomodação | 03/08/2023 12:52:12 |

| Medicamentos                         |                             |                              |        |    |        |           |           |
|--------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|--------|----|--------|-----------|-----------|
| Seq.                                 | Descrição                   |                              | Código | Un | Quant. | VI. unit. | VI. total |
| 1                                    | Ibuprofeno 50mg/mL Gts 30mL | Urgência e Emergência - PS - | 46843  | ml | 2,50   | 0,4600    | 1,15      |
| Total - Urgência e Emergência - PS - |                             |                              |        |    | 2,50   |           | 1,15      |

| Materiais                            |                               |                              |        |    |        |           |           |
|--------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|--------|----|--------|-----------|-----------|
| Seq.                                 | Descrição                     |                              | Código | Un | Quant. | VI. unit. | VI. total |
| 1                                    | Dosador Oral 5mL (individual) | Urgência e Emergência - PS - | 77537  | un | 1,00   | 4,4400    | 4,44      |
| Total - Urgência e Emergência - PS - |                               |                              |        |    | 1,00   |           | 4,44      |

| SadT                            |          |                                              |                         |  |        |           |           |
|---------------------------------|----------|----------------------------------------------|-------------------------|--|--------|-----------|-----------|
| Seq.                            | Código   | Descrição                                    |                         |  | Quant. | VI. unit. | VI. total |
| 1                               | 40803074 | Rx - Articulação Escapuloumeral (Ombro)      | Serviço de Radiologia - |  | 1,00   | 39,76     | 39,76     |
| 2                               | 40803147 | Rx - Incidência Adicional De Membro Superior |                         |  | 1,00   | 15,58     | 15,58     |
| Total - Serviço de Radiologia - |          |                                              |                         |  | 2,00   |           | 55,34     |

| Honorários médicos não conveniados          |          |                             |       |                         |         |        |        |
|---------------------------------------------|----------|-----------------------------|-------|-------------------------|---------|--------|--------|
| Seq.                                        | Código   | Descrição                   | CRM   | Médico                  | Função  | Quant. | Valor  |
| 1                                           | 10101039 | Consulta Pronto Atendimento | 31874 | Amanda Isabelle Colzani | Clínico | 1,00   | 152,20 |
| Total de Honorários médicos não conveniados |          |                             |       |                         |         | 1,00   | 152,20 |
| Total geral                                 |          |                             |       |                         |         |        | 213,13 |

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



**Aluno:** Esther Grah  
**Nº da Carteira:** 6.60.1843  
**Instituição:** Colégio Adventista de Blumenau

**Data de Nascimento:** 02/07/2015

**Nº da Guia:** 12542

| Data da Ocorrência | Horário  | Local  | Atividade               |
|--------------------|----------|--------|-------------------------|
| 03/08/2023         | 11:18:00 | Quadra | Aula de educação física |

| O que aconteceu      | Partes do corpo |
|----------------------|-----------------|
| Queda de mesmo nível | Ombro Esquerdo  |

## Descrição

A aluna estava fazendo educação física, quando pisou na bola e caiu batendo o ombro no chão.

| Testemunha da ocorrência | Telefone        |
|--------------------------|-----------------|
| Dimas Rocha Junior       | (47) 99790-3727 |
| Dimas Rocha Junior       | (47) 99790-3727 |

| Quem prestou primeiros socorros            | Data       |
|--------------------------------------------|------------|
| Wanderlei ( Professor de Educação Física ) | 03/08/2023 |

| Local de atendimento         | Endereço   | Nº  | Bairro   | Telefone       |
|------------------------------|------------|-----|----------|----------------|
| HSA - Hospital Santo Antonio | Rua Itajaí | 545 | Vorstadt | (47) 3231-4000 |

## Observações

Foi ligado para os pais, eles optarão por usar o plano da escola.

Ass.:

Lucas Alvim Roque Schwants

**Dimas Rocha Junior**  
Coordenador de Disciplina  
CAB - BLUMENAU

**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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)

|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                       |                                                                                    |                                                         |                  |              |                     |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------|--------------|---------------------|-----------|
|  <p><b>HOSPITAL</b><br/><b>Santo Antônio</b><br/><small>FUNDACÃO HOSPITALAR DO BLUMENAU</small></p>                                         | <p>Itajai, 545 - Blumenau - SC<br/> CNPJ: 82654088000120 - Inscr. Est.: Isento - Fone: 32314000<br/> (ANS 2558254) (CNES 2558254)</p> |  | <p><b>CONTA</b><br/><b>PACIENTE</b></p>                 |                  |              |                     |           |
| Paciente:<br><b>Marcela Salm Guizoni</b>                                                                                                                                                                                   | Convênio:<br><b>Colegio Adventista</b>                                                                                                | Usuário/Matrícula:<br><b>6602363</b>                                               | Nº Atend: <b>4.179.554</b><br>Nº I.C.: <b>5.287.629</b> |                  |              |                     |           |
| Prontuário: 744559    Data Entrada: 01/08/2023 17:06:17    Data Saída: 01/08/2023 18:16:22    Motivo Alta: 1 Alta médica<br>CID: S00    Médico: Augusto Cezar de Santana Ronchi<br>Guia: 12503    NR. DNV.:    Dec. óbito: |                                                                                                                                       |                                                                                    |                                                         |                  |              |                     |           |
| Dt.Inicial: 01/08/23 17:06    Dt.Final: 01/08/23 18:16    Refer: 31/08/23<br>Tipo faturamento: Total                                                                                                                       |                                                                                                                                       |                                                                                    |                                                         |                  |              |                     |           |
| <b>Setores Paciente</b>                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                       |                                                                                    |                                                         |                  |              |                     |           |
| Seq.                                                                                                                                                                                                                       | Data entrada                                                                                                                          | Data saída                                                                         | Setor                                                   | Unidade          | Acomodação   | Data saída interno  |           |
| 1                                                                                                                                                                                                                          | 01/08/2023 17:08:06                                                                                                                   | 01/08/2023 18:16:22                                                                | Urgência e Emergência -                                 | 0/               | S/Acomodação | 01/08/2023 18:16:22 |           |
| 2                                                                                                                                                                                                                          | 01/08/2023 17:33:16                                                                                                                   | 01/08/2023 17:33:16                                                                | Serviço de Radiologia                                   | 0/               | S/Acomodação | 01/08/2023 17:33:16 |           |
| <b>Sadt</b>                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                       |                                                                                    |                                                         |                  |              |                     |           |
| Seq.                                                                                                                                                                                                                       | Código                                                                                                                                | Descrição                                                                          |                                                         |                  | Quant.       | VI. unit.           | VI. total |
| 1                                                                                                                                                                                                                          | 40801012                                                                                                                              | Rx - Crânio - 2 Incidências                                                        | Serviço de Radiologia -                                 |                  | 1,00         | 41,12               | 41,12     |
| Total - Serviço de Radiologia -                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                       |                                                                                    |                                                         |                  | 1,00         |                     | 41,12     |
| <b>Honorários médicos não conveniados</b>                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                       |                                                                                    |                                                         |                  |              |                     |           |
| Seq.                                                                                                                                                                                                                       | Código                                                                                                                                | Descrição                                                                          | CRM                                                     | Médico           | Função       | Quant.              | Valor     |
| 1                                                                                                                                                                                                                          | 10101039                                                                                                                              | Consulta Pronto Atendimento                                                        | 28265                                                   | Augusto Cezar de | Clínico      | 1,00                | 152,20    |
| Total de Honorários médicos não conveniados                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                       |                                                                                    |                                                         |                  |              | 1,00                | 152,20    |
| Total geral                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                       |                                                                                    |                                                         |                  |              |                     | 193,32    |

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Marcela Salm Ghizoni  
Nº da Carteira: 6.60.2363  
Instituição: Colégio Adventista de Blumenau

Data de Nascimento: 02/12/2011

Nº da Guia: 12503

| Data da Ocorrência | Horário  | Local  | Atividade               |
|--------------------|----------|--------|-------------------------|
| 01/08/2023         | 16:24:00 | Quadra | Aula de educação física |

| O que aconteceu      | Partes do corpo |
|----------------------|-----------------|
| Queda de mesmo nível | Cabeça          |

## Descrição

A aluna estava na educação física, quando a colega caiu em cima dela. Fazendo com que ela batesse a cabeça no chão

## Testemunha da ocorrência

Dimas Rocha Junior

Dimas Rocha Junior

## Telefone

(47) 99790-3727

(47) 99790-3727

## Quem prestou primeiros socorros

Michelle ( Professora de Educação Física )

## Data

01/08/2023

| Local de atendimento                                                            | Endereço | Nº | Bairro | Telefone                          |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|-----------------------------------|
| Emergências Odontológicas Ama -<br>Ligar Para (41) 3240-2918 ou (41) 99895-0157 | ..       | 0  | 0      | (41) 3240-2918<br>(41) 99895-0157 |

## Observações

Foi ligado para os pais e eles vieram busca-la para levar ao hospital.

Ass.:

Dimas Rocha Junior  
Coordenador de Disciplina  
CAB - BLUMENAU

Lucas Alvim Roque Schwants

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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)

|                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                            |                                                                                    |                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  <div><b>HOSPITAL</b><br/><b>Santo Antônio</b><br/><small>FUNDACÃO HOSPITALAR DE BLUMENAU</small></div> | Itajai, 545 - Blumenau - SC<br>CNPJ: 82654088000120 - Inscr. Est.: Isento - Fone: 32314000<br>(ANS 2558254) (CNES 2558254) |  | <b>CONTA</b><br><b>PACIENTE</b>                         |
| Paciente:<br><b>Andy Erlens Patial Celestin</b>                                                                                                                                        | Convênio:<br><b>Colegio Adventista</b>                                                                                     | Usuário/Matricula<br><b>6602623</b>                                                | Nº Atend: <b>4.202.748</b><br>Nº I.C.: <b>5.311.918</b> |

|                    |                                        |                                 |                            |
|--------------------|----------------------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| Prontuário: 592041 | Data Entrada: 29/08/2023 14:03:06      | Data Saída: 29/08/2023 15:35:25 | Motivo Alta: 1 Alta médica |
| CID: T141          | Médico: Daniel Alejandro Huaco Morales | NR. DNV.:                       | Dec. óbito:                |
| Guia: 13077        |                                        |                                 |                            |

|                             |                           |                 |
|-----------------------------|---------------------------|-----------------|
| Dt. Inicial: 29/08/23 14:03 | Dt. Final: 29/08/23 15:35 | Refer: 31/08/23 |
| Tipo faturamento: Total     |                           |                 |

| Setores Paciente |                     |                     |                         |         |              |                     |
|------------------|---------------------|---------------------|-------------------------|---------|--------------|---------------------|
| Seq.             | Data entrada        | Data saída          | Setor                   | Unidade | Acomodação   | Data saída interno  |
| 1                | 29/08/2023 14:04:48 | 29/08/2023 15:35:25 | Urgência e Emergência - | 0/      | S/Acomodação | 29/08/2023 15:35:25 |
| 2                | 29/08/2023 14:38:25 | 29/08/2023 14:38:25 | Serviço de Radiologia   | 0/      | S/Acomodação | 29/08/2023 14:38:25 |

| Medicamentos                         |                                   |                              |        |    |        |           |           |
|--------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|--------|----|--------|-----------|-----------|
| Seq.                                 | Descrição                         |                              | Código | Un | Quant. | VI. unit. | VI. total |
|                                      |                                   | Urgência e Emergência - PS - |        |    |        |           |           |
| 1                                    | Dipirona Sódica 500mg/mL Gts 10mL |                              | 34925  | ml | 1,00   | 0,4500    | 0,45      |
| Total - Urgência e Emergência - PS - |                                   |                              |        |    | 1,00   |           | 0,45      |

| Materiais                            |                         |                              |        |    |        |           |           |
|--------------------------------------|-------------------------|------------------------------|--------|----|--------|-----------|-----------|
| Seq.                                 | Descrição               |                              | Código | Un | Quant. | VI. unit. | VI. total |
|                                      |                         | Urgência e Emergência - PS - |        |    |        |           |           |
| 1                                    | Oralpak descartavel 3mL |                              | 8525   | un | 1,00   | 3,6000    | 3,60      |
| Total - Urgência e Emergência - PS - |                         |                              |        |    | 1,00   |           | 3,60      |

| Sadt                            |          |                             |                         |  |        |           |           |
|---------------------------------|----------|-----------------------------|-------------------------|--|--------|-----------|-----------|
| Seq.                            | Código   | Descrição                   |                         |  | Quant. | VI. unit. | VI. total |
|                                 |          |                             | Serviço de Radiologia - |  |        |           |           |
| 1                               | 40801012 | Rx - Crânio - 2 Incidências |                         |  | 1,00   | 41,12     | 41,12     |
| Total - Serviço de Radiologia - |          |                             |                         |  | 1,00   |           | 41,12     |

| Honorários médicos não conveniados          |          |                             |       |                        |         |        |        |
|---------------------------------------------|----------|-----------------------------|-------|------------------------|---------|--------|--------|
| Seq.                                        | Código   | Descrição                   | CRM   | Médico                 | Função  | Quant. | Valor  |
| 1                                           | 10101039 | Consulta Pronto Atendimento | 28333 | Daniel Alejandro Huaco | Clínico | 1,00   | 152,20 |
| Total de Honorários médicos não conveniados |          |                             |       |                        |         | 1,00   | 152,20 |
| Total geral                                 |          |                             |       |                        |         |        | 197,37 |

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Andy Erlens Patial Celestin  
**Nº da Carteira:** 6.60.2623  
**Instituição:** Colégio Adventista de Blumenau



**Data de Nascimento:** 26/08/2017

**Nº da Guia:** 13077

| Data da Ocorrência | Horário  | Local | Atividade        |
|--------------------|----------|-------|------------------|
| 29/08/2023         | 13:02:00 | Pátio | Saída do soninho |

| O que aconteceu | Partes do corpo |
|-----------------|-----------------|
| Rede            | Olho Esquerdo   |

| Descrição                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------|
| O aluno estava sentado na rede, quando caiu e bateu com a cabeça no chão. |

| Testemunha da ocorrência | Telefone        |
|--------------------------|-----------------|
| Dimas Rocha Junior       | (47) 99790-3727 |
| Dimas Rocha Junior       | (47) 99790-3727 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data       |
|---------------------------------|------------|
| Alexandra ( Monitora )          | 29/08/2023 |

| Local de atendimento         | Endereço   | Nº  | Bairro   | Telefone       |
|------------------------------|------------|-----|----------|----------------|
| HSA - Hospital Santo Antonio | Rua Itajaí | 545 | Vorstadt | (47) 3231-4000 |

| Observações                                                        |
|--------------------------------------------------------------------|
| Foi chamado os pais, eles optaram por leva-lo ao plano do colégio. |

Ass.:

Dimas Rocha Junior

Dimas Rocha Junior  
Coordenador de Disciplina  
CAB - BLUMENAU

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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)