

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

Escola Adventista

Blumenau, 123 - Joinville - SC

CNPJ: 84694405000167 - Inscr. Est.: ISENT0 - Fone: 34513333

Período de 01/09/2022 00:00:00 até 30/09/2022 00:00:00

PROTOCOLO: Ambulatio.09/2022

Seq protocolo: (495767)

Tipo protocolo: Ambulatorial Avatar

Documento convênio:

Nota fiscal:

Atend.	Paciente	Nº guia	Matrícula	Refer	Data início	Data final	Título	Proced	Serviços	Diárias	Materiais	Medic	Total
	Senha	Autorizador			Data inicio	Data final							
7800045	Luisa Emanueli Zibell		6685212	09/22	09/09/22	11/09/22		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
7795849	Maria Fernanda de Oliveira Nunes		1332809	09/22	06/09/22	08/09/22		137,82	0,00	0,00	0,00	0,00	137,82
7809635	Manuela Cassia Batista		1332862	09/22	15/09/22	17/09/22		140,36	0,00	0,00	0,00	0,00	140,36
7814291	Bernardo Redivo Florencio		1332334	09/22	19/09/22	21/09/22		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
7808719	Eduarda Bueno de Siqueira		1333054	09/22	15/09/22	17/09/22		100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Total do protocolo								578,18	0,00	0,00	0,00	0,00	578,18



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 7.800.045

Nº IC: 7.645.520

Paciente:

Luisa Emanuelli Zibell

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matrícula:

6685212

Categoria:

Básico

Prontuário: 1282480

Data Entrada: 09/09/2022 13:42:46

Data Saída: 11/09/2022 13:42:46

Motivo Alta: 4 Alta médica

Médico: Helena Elisa Stein

Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo

Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)

CID Princ.: S936 ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DE

Guia: Não Informada

Senha:

Val. Carteira: 30/12/2022

Origem:

Dt.Conta: 14/09/22 15:52

Dt.Inicial: 09/09/22 13:42

Dt.Final: 11/09/22 13:42

Refer: 31/10/22

Protocolo: Ambulato.09/2022 495767

Procedimentos

Seq.	Proced.	Descrição	Crm	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101012	Em Consultório (No Horário Normal Ou	10359	Helena Elisa Stein	Ortopedista (TISS	1,00	100,00
Total de Procedimentos							1,00 100,00

Total geral

100,00

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Luisa Emanuelli Zibell
Nº da Carteira: 6.68.5212
Instituição: Colégio Adventista de Joinville - Saguauçu



Data de Nascimento: 10/05/2010

Nº da Guia: 7477.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/09/2022	08:04:44	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição
A aluna estava jogando handbol quando em uma corrida acabou torcendo o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof. Leandro	(47) 99937-5244

Quem prestou primeiros socorros	Data
Renato w. Fritsche	24/08/2022

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

Motivo do Retorno
Solicitação médica.

HDH - Atendimento Externo

Dt. Int.: 09/09/2022 13:42:46 Nº Atend.: 7800045
Pront.: **1282480 Luisa Emanuelli I Zibell**
Nascim.: 10/05/2010 Sexo: F Idade: 12a 3m
Conven.: Escola Adventista Cod: 6685212
Médico: **10359 - Helena Elisa Stein**

Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____



Val: 30/12/

Ass.:

Renato Wandscheer Fritsche

Helena Elisa Stein
Ortopedia e Traumatologia
CRM 158.483/9

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
Dona
HELENA

Blumenau, 123 - Joinville - SC
CNPJ: 84694405000167 - Inscr. Est.: ISENT0 - Fone: 34513333
(CNES 2521385)



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 7.795.849

Nº IC: 7.639.625

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matricula:
Maria Fernanda de Oliveira Nunes	Escola Adventista	1332809
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1275844	Data Entrada: 06/09/2022 15:25:16	Data Saída: 08/09/2022 15:25:16	Motivo Alta: 4 Alta médica
	Médico: Aline Mariana Gafuri		Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
			Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)
CID Princ.: S628 FRATURA DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO			
Guia: Não Informada	Senha:	Val. Carteira: 12/12/2022	Origem:
Dt.Conta: 06/09/22 15:56	Dt.Inicial: 06/09/22 15:25	Dt.Final: 08/09/22 15:25	Refer: 31/10/22
			Protocolo: Ambulato.09/2022 495767

SadT							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
			Radiologia CDO				
1	06/09/2022	40803120	Mão Ou Quirodáctilo	1,00	2,18	35,64	37,82
			Total - Radiologia CDO -	1,00	2,18	35,64	37,82
			Total de SadT	1,00	2,18	35,64	37,82

Procedimentos							
Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor
1	10101012	Em Consultório (No Horário Normal Ou	27868	Aline Mariana Gafuri	Ortopedista (TISS	1,00	100,00
		Total de Procedimentos				1,00	100,00

								Total geral	137,82
--	--	--	--	--	--	--	--	-------------	--------

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: 6484.005

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/09/2022	13:17:04	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	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HDH - Hospital Dona Helena	Rua Blumenau	123	Centro	(47) 3451-3333 (47) 3451-3365

Motivo do Retorno

Aluna voltando para retorno médico da cirurgia real... do dedo. Pais Cientes.

HDH - Atendimento Externo

Dt. Int.: 06/09/2022 15:25:16 Nº Atend.: 7795845
Pront.: 1275844 Maria Fernanda de Oliveira Nunes
Nasom.: 07/09/2005 Sexo: F Idade: 16a 11m
Conven.: Escola Adventista Cod: 1332809
Medico: 27868 - Aline Mariana Gafuri
Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____



Val: 12/12/

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
Dona
HELENA

Blumenau, 123 - Joinville - SC
CNPJ: 84694405000167 - Inscr. Est.: ISENT0 - Fone: 34513333
(CNES 2521385)



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 7.809.635

Nº IC: 7.658.922

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Manuela Cassia Batista	Escola Adventista	1332862
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1282018	Data Entrada: 15/09/2022 16:49:42	Data Saída: 17/09/2022 16:49:42	Motivo Alta: 4 Alta médica
	Médico: Guilherme Augusto Stirna		Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
			Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)
CID Princ.: M255 DOR ARTICULAR			
Guia: Não Informada	Senha:	Val. Carteira: 30/12/2022	Origem:
Dt.Conta: 15/09/22 17:00	Dt.Inicial: 15/09/22 16:49	Dt.Final: 17/09/22 16:49	Refer: 31/10/22
			Protocolo: Ambulato.09/2022 495767

Sadt							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
			Radiologia CDO				
1	15/09/2022	40803040	Clavícula	1,00	3,64	36,72	40,36
			Total - Radiologia CDO -	1,00	3,64	36,72	40,36
			Total de Sadt	1,00	3,64	36,72	40,36

Procedimentos								
Seq.	Proced.	Descrição	Crm	Médico	Função	Qtde	Valor	
1	10101012	Em Consultório (No Horário Normal Ou	27722	Guilherme Augusto Stirna	Ortopedista (TISS	1,00	100,00	
		Total de Procedimentos				1,00	100,00	

Total geral							140,36
-------------	--	--	--	--	--	--	--------

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Manuela Cassia Batista
Nº da Carteira: 13.3.2862
Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 30/01/2006

Nº da Guia: 7582.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
15/09/2022	14:35:35	campo de futebol	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Ombro Esquerdo, Braço Esquerdo

Descrição
A aluna estava em horário de aula, jogando futebol de campo, quando se chocou com uma colega de jogo. Caiu, batendo com o lado do corpo e a cabeça. Aluna refere muita dor. Realizado gelo no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Paula	(47) 3447-7480
Syendra Oliveira	(47) 99773-0496

Quem prestou primeiros socorros	Data
Syendra	30/08/2022

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 para reavaliação médica hoje acompanhada para mãe.

Dr. Guilherme A. Stirpa
Cirurgião de Orelha e Nariz
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SC 17722 TEST MASS

Ass.: *Syendra Rinaldi Oliveira*
Syendra Rinaldi Oliveira

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 (para pais/responsáveis) e informar os seguintes dados:

HDH - Atendimento Externo
Dt. Int.: 15/09/2022 16:49:42 Nº Atend.: 7809635
Pront.: 1282018 Manuela Cassia Batista
Nascim.: 30/01/2006 Sexo: F Idade: 16a 7m
Corven.: Escola Adventista Cod.: 1332862
Médico: 27722 - Guilherme Augusto Stirpa
Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____



CNPJ: 15.116.763/0004-12
99895-0157
iba.clinicaadventista.org.br

15/09/2022



HOSPITAL
Dana
HELENA

Blumenau, 123 - Joinville - SC
CNPJ: 84694405000167 - Inscr.Est.: ISENT0 - Fone: 34513333
(CNES 2521385)



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 7.814.291

Nº IC: 7.865.415

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matricula:
Bernardo Redivo Florencio	Escola Adventista	1332334
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1282811 Data Entrada: 19/09/2022 14:47:26 Data Saída: 21/09/2022 14:47:26 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Rafael Hilgert Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
Espec/Clinica: 56 Bucomaxilo (Amb.)

CID Princ.: S022 FRATURA DOS OSSOS NASAIS

Guia: Não Informada

Senha:

Val. Carteira: 19/09/2022

Origem:

Dt.Conta: 27/09/22 10:16 Dt.Inicial: 19/09/22 14:47 Dt.Final: 21/09/22 14:47 Refer: 31/10/22
Protocolo: Ambulato.09/2022 495767

Procedimentos						
Seq.	Proced.	Descrição	Crm	Médico	Função	Qtde Valor
1	10101012	Em Consultório (No Horário Normal Ou	10611	Rafael Hilgert	Especialista (TISS	1,00 100,00
Total de Procedimentos						1,00 100,00

Total geral 100,00

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Bernardo Redivo Florêncio

Nº da Carteira: 13.3.2334

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 29/06/2006

Nº da Guia: 7789.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
19/09/2022	15:03:44	Quarto	Brincadeira no quarto

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Rosto

Descrição

O aluno estava em seu quarto, quando decidiu fazer uma brincadeira com o colega, brincadeira na qual não terminou bem. O colega em reação a brincadeira, deu uma joelhada atingindo o nariz do aluno. Realizado compressa gaze no local. Aluno encaminhado ao Hospital.

Testemunha da ocorrência

Richard

Telefone

(47) 3447-7400

Syendra

(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros

Syendra

Data

10/09/2022

Local de atendimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

HDH - Hospital Dona Helena

Rua Blumenau

123

Centro

(47) 3451-3333

(47) 3451-3365

Motivo do Retorno

Após atendimento foi solicitado retorno ambulatorial com Dr. Rafael Hilgert dia 19/09, para avaliação pós cirúrgico.

Rafael Hilgert
Cirurgião Buciomaxilofacial
CRM/SC 10611

Ass.:

IAESO
Dpto. Pessoal
João Teodoro de Azevedo Júnior
CPF: 051.578.009-38

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

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

Impresso por: João Teodoro de Azevedo Júnior

HDH - Atendimento Externo

Dt. Int.: 19/09/2022 14:47:26 Nº Atend.: 7814291
Pront.: 1282811 Bernardo Redivo Florêncio
Nascim.: 29/06/2006 Sexo: M Idade: 16a 2m
Conven: Escola Adventista Cod: 1332334
Medico: 10611 - Rafael Hilgert
Quarto: _____ Leito: _____ Ala: _____

Val: 19/09/



HOSPITAL
Dona
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 7.808.719

Nº IC: 7.657.442

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Eduarda Bueno de Siqueira	Escola Adventista	1333054
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1281953	Data Entrada: 15/09/2022 10:21:15	Data Saída: 17/09/2022 10:21:15	Motivo Alta: 4 Alta médica
	Médico: Cassio Kenji Hiraga		Tipo Atend.: 8 - Atendimento Externo
CID Princ.: S936 ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DE			Espec/Clinica: 7 Ortopedia (Amb.)
Guia: Não Informada	Senha:	Val. Carteira: 30/12/2022	Origem:

Dt.Conta: 27/09/22 10:24	Dt.Inicial: 15/09/22 10:21	Dt.Final: 17/09/22 10:21	Refer: 31/10/22
Protocolo: Ambulato.09/2022 495767			

Procedimentos						
Seq.	Proced.	Descrição	Crm	Médico	Função	Qtde
1	10101012	Em Consultório (No Horário Normal Ou	28623	Cassio Kenji Hiraga	Ortopedista (TISS	1,00
Total de Procedimentos						1,00

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Eduarda Bueno de Siqueira

Nº da Carteira: 13.3.3054

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 13/11/2006

Nº da Guia: 7563.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
30/08/2022	15:23:26	Pátio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

A aluna estava em aula de educação física quando, participava da corrida avaliativa. Torceu o pé D e caiu. Realizado gelo no local por 15 minutos. A aluna tomou um comprimido de dorflex liberado pela preceptora do turno. Aluna avaliada pela enfermeira da escola. Aluna encaminhada para avaliação médica.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Paula	(47) 3447-7480
Gisela	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Syendra	29/08/2022

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 autorizada a comparecer no retorno agendado para dia 15/09 às 10:00 com dr. Cássio. Agendamento realizado pelo telefone. Pais cientes e avisados pela equipe de preceptoria.

Dr. Victor Cesar de Moraes
Ortopedia e Traumatologia
Especialista em Ortopedia e Traumatologia
CRM-SC 24.792 / CRM-PR 15.170
TEOT 10.818 / RQE 15170
Chefe Ortopedia e Traumatologia HDH

HDH - Atendimento Externo

Dt. Int.: 15/09/2022 10:21:15 Nº Atend.: 7808719
Pront.: 1281953 Eduarda Bueno de Siqueira
Nasom: 13/11/2006 Sexo: F Idade: 15a 10m
Conven: Escola Adventista Cod: 1333054
Médico: 28623 - Cassio Kenji Hiraga



Val: 30/12/

Ass.:

Syendra Rinaldi Oliveira

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