

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

Escola Adventista

Blumenau, 123 - Joinville - SC

Período de 03/01/2023 00:00:01 até 03/01/2023 23:59:59

CNPJ: 84694405000167 - Inscr. Est.: ISENT0 - Fone: 34513393

PROTOCOLO: 539749  
Seq protocolo: (539749)  
Tipo protocolo: Internados  
Documento convênio:  
Nota fiscal:

| Atend. Paciente          | Senha | Nº guia | Matrícula | Refer                               | Data início | Data final | Título | Proced   | Serviços | Diárias | Materiais | Medic  | Total     |
|--------------------------|-------|---------|-----------|-------------------------------------|-------------|------------|--------|----------|----------|---------|-----------|--------|-----------|
| 7947804 Igor Bento Teles |       |         | 1332396   | 01/23 09/12/22 08:01 10/12/22 12:05 |             |            |        | 1.698,60 | 959,17   | 230,09  | 8.100,71  | 426,77 | 11.415,34 |
|                          |       |         |           | Total do protocolo                  |             | 1/1        |        | 1.698,60 | 959,17   | 230,09  | 8.100,71  | 426,77 | 11.415,34 |



**HOSPITAL**  
*Dona*  
**HELENA**

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



**Conta paciente**

**Nota:**

**Emissão:**

Nº Atend: 7.947.804  
Nº IC: 7.855.201

|                  |                   |                    |
|------------------|-------------------|--------------------|
| Paciente:        | Convênio:         | Usuário/Matrícula: |
| Igor Bento Teles | Escola Adventista | 1332996            |
| Categoria:       |                   |                    |
| Básico           |                   |                    |

|                     |                                   |                                 |                  |             |
|---------------------|-----------------------------------|---------------------------------|------------------|-------------|
| Prontuário: 1288686 | Data Entrada: 09/12/2022 08:01:45 | Data Saída: 10/12/2022 12:05:07 | Motivo Alta: 4   | Alta médica |
|                     | Médico: Cassio Kenji Hiraga       |                                 | Tipo Atend.: 1   | Internado   |
|                     |                                   |                                 | Espec/Clinica: 6 | Cirúrgica   |

|                                                    |                 |                           |         |  |
|----------------------------------------------------|-----------------|---------------------------|---------|--|
| CID Princ.: S828 FRATURA DE OUTRAS PARTES DA PERNA |                 |                           |         |  |
| Gula: Não Informada                                | Senha: 92490003 | Val. Carteira: 31/12/2022 | Origem: |  |

|                          |                            |                          |                 |  |
|--------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------|--|
| Dt.Conta: 09/12/22 10:29 | Dt.Inicial: 09/12/22 08:01 | Dt.Final: 10/12/22 12:05 | Refer: 30/12/22 |  |
|                          |                            |                          | Protocolo: 0    |  |

| Diárias          |        |            |      |          |          |
|------------------|--------|------------|------|----------|----------|
| Seq.             | Código | Descrição  | Qtde | VI unit. | VI Total |
| 1                | 101009 | Enfermaria | 1    | 230,09   | 230,09   |
| Total de Diárias |        |            | 1    |          | 230,09   |

| Taxas                      |        |                                                         |                     |      |          |
|----------------------------|--------|---------------------------------------------------------|---------------------|------|----------|
| Seq.                       | Código | Descrição                                               | Data                | Qtde | VI Total |
| Centro Cirúrgico           |        |                                                         |                     |      |          |
| 1                          | 201007 | Taxa de sala - Porte III                                | 09/12/2022 00:00:00 | 1,00 | 686,32   |
| 2                          | 204004 | Taxa de sala p/ recuperação anest. peridural / raquiana | 09/12/2022 00:00:00 | 1,00 | 75,77    |
| Total - Centro Cirúrgico - |        |                                                         |                     | 2,00 | 762,09   |
| Total de Taxas             |        |                                                         |                     | 2,00 | 762,09   |

| Medicamentos                            |                                   |       |       |       |          |          |
|-----------------------------------------|-----------------------------------|-------|-------|-------|----------|----------|
| Seq.                                    | Descrição Medicamento             | Medic | Unid. | Qtde  | VI Unit. | VI Total |
| Centro Cirúrgico                        |                                   |       |       |       |          |          |
| 1                                       | Bextra 40mg inj.                  | 35514 | FA    | 1,00  | 69,48    | 69,48    |
| 2                                       | DEXAmetasona 4mg/ml 2,5ml inj.    | 90925 | amp   | 1,00  | 3,57     | 3,57     |
| 3                                       | Dimorf 0,1mg/ml (1ml) inj.        | 49713 | amp   | 1,00  | 3,25     | 3,25     |
| 4                                       | Dormire 5mg/5ml inj.              | 71220 | amp   | 1,00  | 7,79     | 7,79     |
| 5                                       | Kefazol 1g inj.                   | 656   | FA    | 2,00  | 23,92    | 47,84    |
| 6                                       | Nausedron 4mg/2ml                 | 25725 | amp   | 1,00  | 32,79    | 32,79    |
| 7                                       | Neocaina 0,5% Pesada 4ml inj.     | 37571 | amp   | 1,00  | 11,74    | 11,74    |
| 8                                       | Novalgina 500mg/ml (2ml) inj.     | 341   | amp   | 1,00  | 4,39     | 4,39     |
| 9                                       | Provive 1% 20ml i.v.              | 95481 | amp   | 1,00  | 54,12    | 54,12    |
| 10                                      | Sol.Cloreto de Sódio 0,9%500ml    | 12961 | Fr    | 1,00  | 8,59     | 8,59     |
| 11                                      | Sol.Ringer c/ Lactato 500ml       | 13210 | Fr    | 2,00  | 9,75     | 19,50    |
| 12                                      | Unifental 5ml (0,05mg/ml) inj.    | 96857 | amp   | 1,00  | 4,30     | 4,30     |
| Total - Centro Cirúrgico -              |                                   |       |       | 14,00 |          | 267,36   |
| UID - Unidade de Internação D           |                                   |       |       |       |          |          |
| 13                                      | Agua Destilada 10ml Esteril (Pl.) | 193   | amp   | 1,00  | 0,84     | 0,84     |
| 14                                      | Artrinid 100mg i.v.               | 96800 | FA    | 1,00  | 3,89     | 3,89     |
| 15                                      | Cloreto de Sódio 0,9% (10ml)      | 21612 | Fr    | 3,00  | 0,79     | 2,37     |
| 16                                      | Kefazol 1g inj.                   | 656   | FA    | 1,00  | 23,92    | 23,92    |
| 17                                      | Novalgina 500mg/ml (2ml) inj.     | 341   | amp   | 1,00  | 4,39     | 4,39     |
| 18                                      | Posiflusch c/Sol.Salina (5ml)     | 53767 | ser   | 4,00  | 28,92    | 115,68   |
| 19                                      | Sol.Cloreto de Sódio 0,9% 100ml   | 13812 | Fr    | 1,00  | 8,32     | 8,32     |
| Total - UID - Unidade de Internação D - |                                   |       |       | 12,00 |          | 159,41   |
| Total de Medicamentos                   |                                   |       |       | 26,00 |          | 426,77   |

| Materiais Hospitalares |                    |        |       |      |          |
|------------------------|--------------------|--------|-------|------|----------|
| Seq.                   | Descrição Material | Materi | Unid. | Qtde | VI Total |
|                        |                    |        |       |      |          |



**HOSPITAL**  
*Dona*  
**HELENA**

Blumenau, 123 - Joinville - SC  
CNPJ: 04694405000167 - Inscr. Est.: ISENT0 - Fone: 34513333  
(CNES 2521385)



**Conta paciente**

**Nota:**

**Emissão:**

Nº Atend: 7.947.804

Nº IC: 7.855.201

|                  |                   |                    |
|------------------|-------------------|--------------------|
| Paciente:        | Convênio:         | Usuário/Matrícula: |
| Igor Bento Teles | Escola Adventista | 1332996            |
| Categoria:       |                   |                    |
| Básico           |                   |                    |

|                     |                                   |                                 |                            |
|---------------------|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| Prontuário: 1288686 | Data Entrada: 09/12/2022 08:01:45 | Data Saída: 10/12/2022 12:05:07 | Motivo Alta: 4 Alta médica |
|                     | Médico: Cassio Kenji Hiraga       |                                 | Tipo Atend.: 1 - Internado |
|                     |                                   |                                 | Espec/Clinica: 6 Cirúrgica |

|                                                    |                 |                           |         |
|----------------------------------------------------|-----------------|---------------------------|---------|
| CID Princ.: S828 FRATURA DE OUTRAS PARTES DA PERNA |                 |                           |         |
| Guia: Não Informada                                | Senha: 92490003 | Val. Carteira: 31/12/2022 | Origem: |

|                          |                            |                          |                 |
|--------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------|
| Dt.Conta: 09/12/22 10:29 | Dt.Inicial: 09/12/22 08:01 | Dt.Final: 10/12/22 12:05 | Refer: 30/12/22 |
|                          |                            |                          | Protocolo: 0    |

**Materiais Hospitalares**

| Seq.                                           | Descrição Material                                 | Materi | Unid. | Qtde         | VI Unit. | VI Total        |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------|-------|--------------|----------|-----------------|
| <b>Centro Cirúrgico</b>                        |                                                    |        |       |              |          |                 |
| 1                                              | Agulha descartavel 30x08                           | 36     | Pç    | 1,00         | 0,34     | 0,34            |
| 2                                              | Agulha descartavel 40x12                           | 37     | Pç    | 1,00         | 1,16     | 1,16            |
| 3                                              | Agulha Raqui 27G Ponta de Lápis                    | 38901  | Pç    | 1,00         | 444,84   | 444,84          |
| 4                                              | Atadura Crepom Cremer 15cm                         | 20110  | Pç    | 2,00         | 6,57     | 13,14           |
| 5                                              | Caneta Monopolar Descartável                       | 62757  | un    | 1,00         | 280,50   | 280,50          |
| 6                                              | Cateter de Oxigênio tipo óculos                    | 19953  | Pç    | 1,00         | 21,84    | 21,84           |
| 7                                              | Compressa (Campo Operatório 25x28cm) Estéril com 5 | 961    | Pç    | 2,00         | 158,99   | 317,98          |
| 8                                              | Eletrodo Descartável Adulto                        | 976    | Pç    | 5,00         | 4,31     | 21,55           |
| 9                                              | Equipo Intrafix Primeline Air IL                   | 45084  | un    | 1,00         | 125,44   | 125,44          |
| 10                                             | Fio Mononylon 3-0-Sertix(1171 T)                   | 24305  | Pç    | 2,00         | 28,74    | 57,48           |
| 11                                             | Fio Vicryl Incolor 3-0-Sertix (J 123 H)            | 20493  | env   | 1,00         | 51,06    | 51,06           |
| 12                                             | Fio Vicryl 2-0-Sertix (J 351 H)                    | 24664  | env   | 1,00         | 48,87    | 48,87           |
| 13                                             | Gaze Estéril 13 fios 10x10 c/10 unidades           | 89391  | Pç    | 3,00         | 1,56     | 4,68            |
| 14                                             | Lamina de bisturi nº 15                            | 555    | un    | 1,00         | 3,02     | 3,02            |
| 15                                             | Lamina de bisturi nº 21                            | 556    | un    | 1,00         | 3,02     | 3,02            |
| 16                                             | Luva Cirúrg.Estéril Sensitex nº 7,0                | 123    | Par   | 2,00         | 3,02     | 6,04            |
| 17                                             | Luva Cirúrg.Estéril Sensitex nº 7,5                | 124    | Par   | 4,00         | 3,02     | 12,08           |
| 18                                             | Luva Cirúrg.Estéril Sensitex nº 8,0                | 125    | Par   | 1,00         | 3,02     | 3,02            |
| 19                                             | Placa Eletroc. Auto-Adesiva Universal (Ref.: 9180) | 55668  | Pç    | 1,00         | 240,62   | 240,62          |
| 20                                             | Seringa descartável 10ml (Luer Lock)               | 22626  | Pç    | 1,00         | 4,32     | 4,32            |
| 21                                             | Seringa descartável 20ml (Luer Slip)               | 90     | un    | 1,00         | 12,72    | 12,72           |
| 22                                             | Seringa descartável 5ml (Luer Lock)                | 22625  | Pç    | 1,00         | 3,21     | 3,21            |
| 23                                             | Transofix (set de transferência)                   | 20091  | Pç    | 1,00         | 25,05    | 25,05           |
| <b>Total - Centro Cirúrgico -</b>              |                                                    |        |       | <b>36,00</b> |          | <b>1.701,98</b> |
| <b>UID - Unidade de Internação D</b>           |                                                    |        |       |              |          |                 |
| 24                                             | Agulha descartavel 30x08                           | 36     | Pç    | 4,00         | 0,34     | 1,36            |
| 25                                             | Equipo Intrafix Primeline Air IL                   | 45084  | un    | 1,00         | 125,44   | 125,44          |
| 26                                             | Seringa descartável 10ml (Luer Lock)               | 22626  | Pç    | 3,00         | 4,32     | 12,96           |
| 27                                             | Seringa descartável 5ml (Luer Lock)                | 22625  | Pç    | 1,00         | 3,21     | 3,21            |
| 28                                             | Tampa de Polifix (Protetor de ConeLuer)            | 22631  | Pç    | 4,00         | 11,34    | 45,36           |
| 29                                             | Tampa Vedcap (Macho e Fêmea)                       | 90306  | Pç    | 1,00         | 11,90    | 11,90           |
| <b>Total - UID - Unidade de Internação D -</b> |                                                    |        |       | <b>14,00</b> |          | <b>200,23</b>   |
| <b>Total de Materiais Hospitalares</b>         |                                                    |        |       | <b>50,00</b> |          | <b>1.902,21</b> |

| <b>Material Especial</b> |          |                                                        |  |       |      |          |          |
|--------------------------|----------|--------------------------------------------------------|--|-------|------|----------|----------|
| Seq.                     | Material | Descrição Material                                     |  | Unid. | Qtde | VI Unit. | VI Total |
| <b>Centro Cirúrgico</b>  |          |                                                        |  |       |      |          |          |
| 1                        | 77756    | Parafuso Bloqueado Cabeça Estrela D 3.5x14mm - Neorlho |  | Pç    | 2,00 | 287,50   | 575,00   |



**HOSPITAL**  
*Dona*  
**HELENA**

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



**Conta paciente**

**Nota:**

**Emissão:**

Nº Atend: 7.947.804

Nº I C: 7.855.201

|                  |                   |                    |
|------------------|-------------------|--------------------|
| Paciente:        | Convênio:         | Usuário/Matricula: |
| Igor Bento Teles | Escola Adventista | 1332996            |
| Categoria:       |                   |                    |
| Básico           |                   |                    |

Prontuário: 1288686 Data Entrada: 09/12/2022 08:01:45 Data Saída: 10/12/2022 12:05:07 Motivo Alta: 4 Alta médica  
Médico: Cassio Kenji Hiraga Tipo Atend.: 1 - Internado  
Espec/Clinica: 6 Cirúrgica

CID Princ.: S828 FRATURA DE OUTRAS PARTES DA PERNA  
Guia: Não Informada Senha: 92490003 Val. Carteira: 31/12/2022 Origem:

Dt.Conta: 09/12/22 10:29 Dt.Inicial: 09/12/22 08:01 Dt.Final: 10/12/22 12:05 Refer: 30/12/22  
Protocolo: 0

**Material Especial**

| Seq.                       | Material | Descrição Material                                            | Unid. | Qtde  | VI Unit. | VI Total |
|----------------------------|----------|---------------------------------------------------------------|-------|-------|----------|----------|
| 2                          | 77757    | Parafuso Bloqueado Cabeça Estrela D 3.5x18mm - Neoortho       | Pç    | 1,00  | 287,50   | 287,50   |
| 3                          | 77767    | Parafuso Mini Locking de Bloqueio 2.7x22mm Titânio - Neoortho | Pç    | 2,00  | 287,50   | 575,00   |
| 4                          | 79998    | Parafuso Cortical 3.5x22mm Padrão Pequenos Fragmentos Liga de | Pç    | 1,00  | 80,50    | 80,50    |
| 5                          | 80398    | Parafuso Cortical 3.5x50mm Padrão Pequenos Fragmentos Liga de | Pç    | 1,00  | 80,50    | 80,50    |
| 6                          | 82326    | Parafuso Mini Locking de Bloqueio 2.7x18mm Titânio - Neoortho | Pç    | 1,00  | 287,50   | 287,50   |
| 7                          | 84655    | Parafuso Mini Locking de Bloqueio 2.7x14mm Titânio - Neoortho | Pç    | 1,00  | 287,50   | 287,50   |
| 8                          | 99434    | PLACA DISTAL DE FIBULA 5 FUROs - NEOORTHO                     | Pç    | 1,00  | 4.025,00 | 4.025,00 |
| Total - Centro Cirúrgico - |          |                                                               |       | 10,00 |          | 6.198,50 |
| Total de Material Especial |          |                                                               |       | 10,00 |          | 6.198,50 |

**Laboratório Análises Clínicas**

| Seq.                                   | Exame    | Descrição                               | Qtde | VI Exame | VI Total |
|----------------------------------------|----------|-----------------------------------------|------|----------|----------|
| 1                                      | 40304361 | Hemograma                               | 1,00 | 10,55    | 10,55    |
| 2                                      | 40304590 | Tempo de Protrombina                    | 1,00 | 6,91     | 6,91     |
| 3                                      | 40304639 | Tempo de Tromboplastina Parcial Ativado | 1,00 | 6,91     | 6,91     |
| Total de Laboratório Análises Clínicas |          |                                         | 3,00 |          | 24,37    |

**Diversos**

| Seq.                                    | Descrição                                       | Código | Qtde | VI Total | Medida |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------|--------|------|----------|--------|
| Centro Cirúrgico                        |                                                 |        |      |          |        |
| 1                                       | Curativo grande                                 | 600007 | 2,00 | 95,54    | Un     |
| Total - Centro Cirúrgico -              |                                                 |        | 2,00 | 95,54    |        |
| UID - Unidade de Internação D           |                                                 |        |      |          |        |
| 2                                       | Refeições extras para acompanhantes - tabela do | 700001 | 2,00 | 101,54   | Un     |
| Total - UID - Unidade de Internação D - |                                                 |        | 2,00 | 101,54   |        |
| Total de Diversos                       |                                                 |        | 4,00 | 197,08   |        |

**Sadt**

| Seq.                       | Data       | Código   | Descrição                            | Qtde | VI Filme | Vr. Exame | VI Total |
|----------------------------|------------|----------|--------------------------------------|------|----------|-----------|----------|
| Centro Cirúrgico           |            |          |                                      |      |          |           |          |
| 1                          | 09/12/2022 | 40811026 | Radioscopia Para Acompanhamento De   | 1,00 | 0,00     | 83,04     | 83,04    |
| Total - Centro Cirúrgico - |            |          |                                      | 1,00 | 0,00     | 83,04     | 83,04    |
| Radiologia                 |            |          |                                      |      |          |           |          |
| 2                          | 10/12/2022 | 40804089 | Articulação Tibiotársica (Tornozelo) | 1,00 | 2,18     | 35,64     | 37,82    |
| Total - Radiologia -       |            |          |                                      | 1,00 | 2,18     | 35,64     | 37,82    |
| Total de Sadt              |            |          |                                      | 2,00 | 2,18     | 118,68    | 120,86   |

**Procedimentos**



HOSPITAL  
Dona  
HELENA

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



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend:

7.947.804

Nº IC:

7.655.201

|                  |                   |                    |
|------------------|-------------------|--------------------|
| Paciente:        | Convênio:         | Usuário/Matrícula: |
| Igor Bento Teles | Escola Adventista | 1332996            |
| Categoria:       |                   |                    |
| Básico           |                   |                    |

Prontuário: 1288686 Data Entrada: 09/12/2022 08:01:45 Data Saída: 10/12/2022 12:05:07 Motivo Alta: 4 Alta médica  
Médico: Cassio Kenji Hiraga Tipo Atend.: 1 - Internado  
Especo/Clinica: 6 Cirúrgica

CID Princ.: S828 FRATURA DE OUTRAS PARTES DA PERNA

Gula: Não Informada

Senha: 92490003

Val. Carteira: 31/12/2022

Origem:

Dt.Conta: 09/12/22 10:29 Dt.Inicial: 09/12/22 08:01 Dt.Final: 10/12/22 12:05 Refer: 30/12/22  
Protocolo: 0

Procedimentos

| Seq.                   | Proced.  | Descrição                           | Crm   | Médico                        | Função              | Qtde | Valor    |
|------------------------|----------|-------------------------------------|-------|-------------------------------|---------------------|------|----------|
| 1                      | 30728126 | Fraturas E/Ou Luxações Ao Nível Do  | 25110 | Giovani Meneguzzi de Carvalho | Anestesista         | 1,00 | 276,42   |
| 2                      | 30728126 | Fraturas E/Ou Luxações Ao Nível Do  | 28623 | Cassio Kenji Hiraga           | Cirurgiao Principal | 1,00 | 759,16   |
| 3                      | 30728142 | Lesões Ligamentares Agudas Ao Nível | 25110 | Giovani Meneguzzi de Carvalho | Anestesista         | 1,00 | 138,21   |
| 4                      | 30728142 | Lesões Ligamentares Agudas Ao Nível | 28623 | Cassio Kenji Hiraga           | Cirurgiao Principal | 1,00 | 379,58   |
| 5                      | 40801210 | Arco em C (NÃO LAUDAR)              |       |                               |                     | 1,00 | 0,00     |
| Total de Procedimentos |          |                                     |       |                               |                     | 5,00 | 1.553,37 |

Total geral

11.415,34



# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

V.2.0A

Particular

2 - Nº 671834

|                  |                                       |           |                            |                          |
|------------------|---------------------------------------|-----------|----------------------------|--------------------------|
| 1 - Registro ANS | 3 - Data da Autorização<br>09/12/2022 | 4 - Senha | 5 - Data Validade da Senha | 6 - Data Emissão da Guia |
|------------------|---------------------------------------|-----------|----------------------------|--------------------------|

HDH - Internado

Dt.Int: 09/12/2022 08:01:45 Nº Atend.: 7947804

Pront.: 1288686 Igor Bento Teles

Nascim: 04/07/2005 Sexo: M Idade: 17a 5m

Conven: Particular Cod: particular

Medico: 28623 - Cassio Kenji Hiraga

Quarto: Leito: Ala: D

9 - Validade da Carteira

09/12/2022

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

14 - Código CNES

2521385

84694405000167

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

|                                                                |                                   |                                  |               |                   |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|---------------|-------------------|
| 15 - Nome do Profissional Solicitante<br>Felipe Younes Quatrin | 16 - Conselho Profissional<br>CRM | 17 - Número no Conselho<br>21827 | 18 - UF<br>SC | 19 - Código CBO S |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|---------------|-------------------|

Dados do Solicitante / Dados da Internação

|                                                   |                                                                          |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 20 - Código na Operadora / CNPJ<br>84694405000167 | 21 - Nome do Prestador<br>ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|

|                                                                   |                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 22 - Caracter da Internação<br>U E - Exta U - Urgência/Emergência | 23 - Tipo de Internação<br>1 1 - Cirúrgico 2 - Clínica 3 - Obstétrico 4 - Pós-Operatório 5 - Psiquiátrico |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                             |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 24 - Regime de Internação<br>1 1 - Hospitais 2 - Hospital-dia 3 - Domicílio | 25 - Qtde. Diárias Solicitadas<br>3 |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|

|                                                        |
|--------------------------------------------------------|
| 26 - Indicação Clínica<br>FRATURA DO TORNOZELO DIREITO |
|--------------------------------------------------------|

Hipóteses Diagnósticas

|                                              |                                                                            |                            |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 27 - Tipo de Doença<br>A - Aguda C - Crônica | 28 - Tempo de Doença Referida pelo Paciente<br>A - Anos M - Meses D - Dias | 29 - Indicação de Acidente |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------|

|                               |                 |                 |                 |
|-------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 30 - CID 10 Principal<br>S826 | 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        | 30728126                    | Fraturas E/Ou Luxações Ao Nível Do Tornozelo - Tratamento Cirúrgico     | 1                |                    |
| 2 22        | 30728142                    | Lesões Ligamentares Agudas Ao Nível Do Tornozelo - Tratamento Cirúrgico | 1                |                    |
| 3 22        | 40811026                    | Radioscopia Para Acompanhamento De Procedimento Cirúrgico (Por Hora Ou  | 1                |                    |
| 4           |                             |                                                                         |                  |                    |
| 5           |                             |                                                                         |                  |                    |

OPM Solicitadas

| 39 - Tabela | 40 - Código do OPM | 41 - Descrição OPM | 42 - Qtde. | 43 - Fabricante | 44 - Valor Unitário R\$ |
|-------------|--------------------|--------------------|------------|-----------------|-------------------------|
| 1           |                    |                    |            |                 |                         |
| 2           |                    |                    |            |                 |                         |
| 3           |                    |                    |            |                 |                         |
| 4           |                    |                    |            |                 |                         |
| 5           |                    |                    |            |                 |                         |

Dados da Autorização

|                                           |                                |                                         |
|-------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|
| 45 - Data Provável da Admissão Hospitalar | 46 - Qtde. Diárias Autorizadas | 47 - Tipo da Acomodação Autorizada<br>1 |
|-------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|

|                                                   |                                                                                     |                             |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 48 - Código na Operadora / CNPJ<br>84694405000167 | 49 - Nome do Prestador Autorizado<br>ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE | 50 - Código CNES<br>2521385 |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|

|                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------|
| 51 - Observação<br>Dr. Felipe Younes Quatrin<br>Ortopedia e Traumatologia |
|---------------------------------------------------------------------------|

|                                                                    |                                                                                   |                                                        |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante<br>09/12/2022 / 15495 | 53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável<br>09/12/22<br>Briçola Buto | 54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|

## AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Igor Bento Teles  
Nº da Carteira: 13.3.2996  
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 04/07/2005 Nº da Guia: 9249.003

| Data do Retorno | Horário  | Local | Atividade                          |
|-----------------|----------|-------|------------------------------------|
| 09/12/2022      | 10:00:09 | Campo | Atividades esportivas fora de aula |

### O que aconteceu

Torção

### Partes do corpo

Pé Direito, Tornozelo Direito

### Descrição

Aluno estava correndo jogando futebol, relata que bateu em um colega caindo ao solo e torcendo o MID. Apresenta edema 3+/4+, forte algia, dificuldade para movimentar o membro. Realizado imobilização com tala e atadura. Encaminhado para avaliação ortopédica via seguro.

### Testemunha da ocorrência

### Telefone

Enoque

(47) 3447-7480

Gilberto

(51) 8270-3529

### Quem prestou primeiros socorros

### Data

Gilberto

27/11/2022

| Local de atendimento                     | Endereço          | Nº | Bairro  | Telefone                         |
|------------------------------------------|-------------------|----|---------|----------------------------------|
| HBS - Hospital Bom Samaritano de Maringá | Av. Independência | 93 | Zona 04 | (44) 3032-1818<br>(44) 3220-6166 |

### Motivo do Retorno

Retorno médico autorizado para a data de hoje.

Ass.:

Geazi Gomes de 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](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)