

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

Escola Adventista

Biumena, 123 - Joinville - SC
CNPJ: 84894405000167 - Inscr. Est.: ISENTO - Fone: 34513333

Período de 22/08/2023 00:00:01 até 22/08/2023 23:59:59

PROTOCOLO: 559656
Seq protocolo: (559656)
Tipo protocolo: CDI
Documento convênio:
Nota fiscal:

Atend. Paciente	Senha	Nº guia	Matricula	Refer	Data início	Data final	Título	Proced	Serviços	Diárias	Materiais	Medic	Total
8341460 Maria Evelyn Martins Nunes Araujo			6692631	08/23	21/07/23	21/07/23		410,81	0,00	0,00	0,00	0,00	410,81
8364037 Marcos Eduardo Moura Filgueira		8432822	1333354	08/23	04/08/23	04/08/23		801,88	0,00	0,00	241,50	640,08	1.683,46
8375530 Luana Becker Rios de Bairos da Fonseca			1333361	08/23	11/08/23	11/08/23		801,88	0,00	0,00	0,00	0,00	801,88
8385588 Maira Vitoria da Silva Biencourt			1334037	08/23	18/08/23	18/08/23		801,88	0,00	0,00	0,00	0,00	801,88
Total do protocolo						4/4		2.816,45	0,00	0,00	241,50	640,08	3.698,03



HOSPITAL
Dona
HELENA

Blumenau, 123 - Joinville - SC
CNPJ: 84694405000197 - Inscr. Est.: ISENT0 - Fone: 3461 3333
(CNES 2521385)



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 8.341.460

Nº IC: 8.401.049

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Maria Evelyn Martins Nunes Araujo	Escola Adventista	6692631
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1278145 Data Entrada: 21/07/2023 09:45:12 Data Saida: 21/07/2023 10:41:47 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Felipe Friedrich Ribeiro Tipo Atend.: 7 - CDI
Espec/Clinica:

CID Princ.:
Guia: Não informada Senha: Val. Carteira: 31/12/2023 Origem:

Dt.Conta: 25/07/23 09:26 Dt.Inicial: 21/07/23 09:49 Dt.Final: 21/07/23 10:41 Refer: 30/08/23
Titulo: Protocolo: 559656

Sadt							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
			Tomografia Computadorizada				
1	21/07/2023	41001036	Face Ou Seios Da Face	1,00	25,25	385,56	410,81
		Total - Tomografia Computadorizada -		1,00	25,25	385,56	410,81
			Total de Sadt	1,00	25,25	385,56	410,81
Total geral							410,81

CATE1567

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Maria Evelyn Martins Nunes Araújo
Nº da Carteirinha: 6.69.2631
Instituição: Colégio Adventista de São Francisco do Sul



Data de Nascimento: 06/02/2014

Nº da Guia: 6815.007

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
20/07/2023	13:25:07	Pátio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Olho Direito, Rosto

Descrição

A aluna estava brincando e correndo, trombou com outro coleguinha, onde a trombada foi forte o bastante pra afundar o óculos na face da aluna (seu próprio óculos). A monitora atendeu a aluna e no mesmo momento o pai chegou e a levou. Era na saída dos alunos pra ir pra casa. Ela disse para a monitora que estava sentindo a vista embaçada por conta da trombada.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Eber de Carvalho Dos Santos Junior (Monitor)	(47) 3471-3200
Fernanda Simões Dos Santos de Souza (monitora)	(47) 3471-3200

Quem prestou primeiros socorros	Data
Fernanda Simões dos Santos de Souza	30/06/2022

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

Motivo do Retorno

Exame pedido pelo médico após completar 1 ano do ocorrido, exame de radiografia/ tomografia da face que se dará no dia 21 de julho de 2023.

Ass.:

Viviane Rodrigues

Viviane Rodrigues

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: 8.364.037

Nº IC: 8.432.822

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matricula:
Marcos Eduardo Moura Filgueira	Escola Adventista	1333354
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1274506	Data Entrada: 04/08/2023 10:40:20	Data Saída: 04/08/2023 11:29:39	Motivo Alta: 4 Alta médica
	Médico: Felipe Neves Campos		Tipo Atend.: 7 - CDI
			Espec/Clinica:
CID Princ.:			
Guia: 8432822	Senha:	Val. Carteira: 30/12/2023	Origem:

Dt.Conta: 04/08/23 11:12	DI.Inicial: 04/08/23 10:40	Dt.Final: 04/08/23 11:29	Refer: 30/08/23
		Título:	Protocolo: 559656

Medicamentos					
Seq.	Descrição Medicamento	Medic Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Ressonância Magnética					
1	Cloreto de Sódio 0,9% (10ml)	21612 Fr	2,00	0,79	1,58
2	Gadovist 15ml	59796 Fr	1,00	609,58	609,58
3	Posifuscl c/Sol.Salina (5ml)	53767 ser	1,00	28,92	28,92
Total - Ressonância Magnética -			4,00		640,08
Total de Medicamentos			4,00		640,08

Materiais Hospitalares					
Seq.	Descrição Material	Materi Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Ressonância Magnética					
1	Agulha descartavel 40x12	37 Pç	1,00	1,16	1,16
2	Cateter Intravenoso 22 GAX1.00 IN Insyte Autoguard	19958 Pç	1,00	161,40	161,40
3	Extensofix 40cm	19990 Pç	1,00	61,90	61,90
4	Seringa descartável 10ml (Luer Lock)	22626 Pç	1,00	4,32	4,32
5	Seringa descartável 20ml (Luer Slip)	90 un	1,00	12,72	12,72
Total - Ressonância Magnética -			5,00		241,50
Total de Materiais Hospitalares			5,00		241,50

SadT							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Ressonância Magnética							
1	04/08/2023	41101316	Articular (Por Articulação)	1,00	101,00	700,88	801,88
Total - Ressonância Magnética -				1,00	101,00	700,88	801,88
Total de SadT				1,00	101,00	700,88	801,88

Total geral 1.683,46

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia Principal	4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data Validade da Senha	7 - Data de Emissão da Guia
000000					
Dados do Beneficiário					
8 - Número da Carteira	9 - Plano	10 - Validade da Carteira	11 - Nome	12 - Número do Cartão Nacional de Saúde	
1333354	Básico	31/12/2222	Marcos Eduardo Moura Filgueira		
Dados do Contratado / Solicitante					
13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	14 - Nome do Contratado	15 - Código do CNES			
84694405000167	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE EVANGÉLICA DE JOINVILLE	2521385			
15 - Nome do Profissional Solicitante					
Felipe Neves Campos					
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados					
21 - Data/Hora da Solicitação	22 - Caracter da Solicitação	23 - CID 10	24 - Indicação Clínica/Obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo)		
	E - Eletiva U - Urgência / Emergência	M23	DOR NA INTERLÍNGUA MEDIAL JOELHO ESQUERDO		
25 - Tabela	26 - Código do procedimento	27 - Descrição	28 - Ql.Solic.	29 - Ql.Autoriz.	
1	41101316	RM de Joelho	1	1	
2					
3					
4					
5					
Dados da Contratado / Executante					
30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	31 - Nome do Contratado	32 - TI			
40a - Código na operação / CPF do exec. complementar					
41 - Nome do Profissional Executante / Complementar					
42 - C					
Dados do Atendimento					
46 - Tipo Atendimento	47 - Indicação de Atend.	48 - Indicação de Atend.			
31 - Retorno	32 - Natureza	33 - Local	34 - Exame	35 - Atendimento Domiciliar	36 - Admissão
Cessão de Referência					
49 - Tipo de Doença	50 - Tempo de Doença				
Procedimentos e Exames Realizados					
61 - Data	62 - Hora Inicial a 63 - Hora final	64 - Tabela	65 - Código do Procedimento	66 - Descrição	
1					
2					
3					
4					
5					
63 - Data e assinatura de procedimentos em série					
1					
2					
3					
4					
5					
64 - Observação					
65 - Total Procedimentos R\$					
66 - Total Exames e Análises R\$					
67 - Total Materiais R\$					
68 - Total Medicamentos R\$					
69 - Total Distintos R\$					
70 - Total Gases Medicinais R\$					
71 - Total Geral da Guia R\$					
72 - Data e Assinatura do Solicitante					
73 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização					
74 - Data e Assinatura do Responsável					
75 - Data e Assinatura do Prestador Executante					

Dr. Felipe Neves Campos
Ortopedia e Traumatologia
CRM SO 20300 RQE 14348 EOT 15



Ressonância Magnética - CDI

ID Paciente: 1681584

Nome Social: Marcos Eduardo Moura Filgueira

Prontuário: 1274506

Idade: 16a 4m

Resultado a partir de: 09/08/2023 15:00:00

Disponível em formato digital, acesse:

www.donahelena.com.br/clickvita, informe:

Protocolo: 10626364037 e senha: 103m30(Maiúscula)

N. Exame

RM de Joelho

Lado: R

Rc: Número

E 17938641

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Marcos Eduardo de Moura Filgueira

Nº da Carteirinha: 13.3.3354

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 03/04/2007

Nº da Guia: 12529.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
03/08/2023	11:34:40	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

Descrição

O aluno estava jogando voley, subiu para bloquear a bola, e na queda torceu o joelho.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Ricardo Bertazzo	47997730261

Quem prestou primeiros socorros	Data
Ricardo Bertazzo	03/08/2023

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

Motivo do Retorno

Aluno autorizado a realizar exame de RM de Joelho Esquerdo.

Ass.:


Marcos Antonio Selhorst
Syendra Rinaldi Oliveira
Preceptor

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. ISENTA - Fone: 34513333
(CNES 2521385)



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 8.375.530

Nº IC: 8.449.270

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matricula:
Luana Becker Rios de Bairros da Fonseca	Escola Adventista	1333361
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1232663 Data Entrada: 11/08/2023 12:47:06 Data Saída: 11/08/2023 13:09:09 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Felipe Neves Campos Tipo Atend.: 7 - CDI
Espec/Clinica:

CID Princ.:
Guia: Não informada Senha: Val. Carteira: 30/12/2023 Origem:

Dt.Conta: 15/08/23 09:27 Dt.Inicial: 11/08/23 12:47 Dt.Final: 11/08/23 13:09 Refer: 30/08/23
Título: Protocolo: 559656

Sadt							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
Ressonância Magnética							
1	11/08/2023	41101316	Articular (Por Articulação)	1,00	101,00	700,88	801,88
Total - Ressonância Magnética -				1,00	101,00	700,88	801,88
Total de Sadt				1,00	101,00	700,88	801,88

Total geral 801,88

1 - Registro A/S

3 - N° Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Data de Emissão da Guia

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Plano

10 - Validade da Carteira

11 - Nome

12 - Nome do Cartão Nacional de Saúde

1333361

Básico

03/08/2023

Luana Becker Rios de Bairos da Fonseca

Dados do Contratado Solicitante

13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF

14 - Nome do Contratado

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE

15 - Código do CNES

16 - Código CBO

84894405000167

Felipe Neves Campos

CRM

20308

19 - UF

20 - Código CBO

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Data/Hora da Solicitação

22 - Caracter da Solicitação

23 - CID 10

24 - Indicação Clínica/orientação ao pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo)

25 - Tabeta

26 - Código do procedimento

27 - Descrição

28 - Or Solic.

29 - Or Autoriz.

1 41101316

RM de Ombro

M759

DOR NO OMBRO DIREITO

1

1

1

1

1

Dados do Contratado Executante

30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF

31 - Código do procedimento

32 - Descrição

33 - CID 10

34 - Código CBO 8

35 - Grau de Participação

36 - Código CNES

Dados do atendimento

46 - Tipo Atendimento

47 - Tipo de Doença

48 - Tipo de Doença

49 - Tipo de Doença

50 - Hora Inicial a 55 - Hora final

51 - Data

52 - Hora Inicial a 55 - Hora final

53 - Hora Inicial a 55 - Hora final

54 - Valor Total - R\$

Dados do atendimento

46 - Tipo Atendimento

47 - Tipo de Doença

48 - Tipo de Doença

49 - Tipo de Doença

50 - Hora Inicial a 55 - Hora final

51 - Data

52 - Hora Inicial a 55 - Hora final

53 - Hora Inicial a 55 - Hora final

54 - Valor Total - R\$

Dados do atendimento

46 - Tipo Atendimento

47 - Tipo de Doença

48 - Tipo de Doença

49 - Tipo de Doença

50 - Hora Inicial a 55 - Hora final

51 - Data

52 - Hora Inicial a 55 - Hora final

53 - Hora Inicial a 55 - Hora final

54 - Valor Total - R\$

Dados do atendimento

46 - Tipo Atendimento

47 - Tipo de Doença

48 - Tipo de Doença

49 - Tipo de Doença

50 - Hora Inicial a 55 - Hora final

51 - Data

52 - Hora Inicial a 55 - Hora final

53 - Hora Inicial a 55 - Hora final

54 - Valor Total - R\$

Dados do atendimento

46 - Tipo Atendimento

47 - Tipo de Doença

48 - Tipo de Doença

49 - Tipo de Doença

50 - Hora Inicial a 55 - Hora final

51 - Data

52 - Hora Inicial a 55 - Hora final

53 - Hora Inicial a 55 - Hora final

54 - Valor Total - R\$

Dados do atendimento

46 - Tipo Atendimento

47 - Tipo de Doença

48 - Tipo de Doença

49 - Tipo de Doença

50 - Hora Inicial a 55 - Hora final

51 - Data

52 - Hora Inicial a 55 - Hora final

53 - Hora Inicial a 55 - Hora final

54 - Valor Total - R\$



Ressonância Magnética - CDI

ID Paciente: 1625874

Nome Social: Luana Becker Rios de Bairos da Fonseca

Nome Social: 1232663

Dt Solic: 11/08/2023

Dt Nascimento: 18/07/2009

Idade: 14a

Resultado a partir de: 16/08/2023 15:00:00

*Disponível em formato digital, acesse:

www.donahelena.com.br/clickvita, informe:

Protocolo: 10628375530 e senha: 250002 (Matrícula)

N. Exame

RM de Ombro

Lado

Ac Number

17961093

63 - Total Procedimentos R\$

64 - Total Taxas e Autuções R\$

65 - Total Materiais R\$

66 - Total Medicamentos R\$

67 - Total Diárias R\$

68 - Total Gases Medicinas R\$

69 - Total Geral da Guia R\$

66 - Data e Assinatura do Solicitante

67 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização

68 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável

69 - Data e Assinatura do Prestador Executante

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Luana Becker Rios de Bairros da Fonseca

Nº da Carteirinha: 13.3.3361

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 18/07/2009

Nº da Guia: 12538.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
07/08/2023	08:47:24	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

A aluna estava jogando basquete quando outra colega veio em sua direção e bateu no ombro dela com força.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Mireia	(47) 3447-7442

Quem prestou primeiros socorros	Data
Mireia	03/08/2023

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

Motivo do Retorno

Para realizar um exame de ressonância no ombro direito.

Ass.:

Andre Luiz 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 (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

**Nota:****Emissão:**Nº Atend: 8.386.588
Nº IC: 8.464.769

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matricula:
Maira Vitoria da Silva Bitencourt	Escola Adventista	1334037
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1298141	Data Entrada: 18/08/2023 09:23:05	Data Saida: 18/08/2023 09:30:40	Motivo Alta: 4	Alta médica
	Médico: Felipe Neves Campos		Tipo Atend.: 7	CDI
			Espec/Clinica:	
CID Princ.:				
Guia: Não informada	Senha:	Val. Carteira: 31/12/2023	Origem:	

Dt.Conta: 22/08/23 08:16	Dt.Inicial: 18/08/23 09:23	Dt.Final: 18/08/23 09:30	Refer: 30/08/23	
	Título:			Protocolo: 559656

Sadt							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
			Ressonância Magnética				
1	18/08/2023	41101316	Articular (Por Articulação)	1,00	101,00	700,88	801,88
			Total - Ressonância Magnética -	1,00	101,00	700,88	801,88
			Total de Sadt	1,00	101,00	700,88	801,88

Total geral 801,88

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia Principal	4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data Validade da Senha	7 - Data de Emissão da Guia
0000000					
Dados do Beneficiário					
8 - Número da Carteira	9 - Plano	10 - Validade da Carteira	11 - Nome	12 - Número do Cartão Nacional de Saúde	
1334037	Básico	17/08/2023	Maita Vitoria da Silva Bilencourt		
Dados do Contratado Solicitante					
13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	14 - Nome do Contratado	15 - Código do CNES			
8469405000167	ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE	2521385			
16 - Nome do Profissional Solicitante					
Felipe Neves Campos					
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados					
21 - Data/Hora da Solicitação	22 - Caracter da Solicitação	23 - CID 10	24 - Indicação Clínica/orçatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo)	25 - Código do CBO	
	E - Emergência U - Urgência / Emergência	M255	DOR CRONICA NO JOELHO DIREITO	553	
25 - Tabela	26 - Código do procedimento	27 - Descrição	28 - Ql. Saúde.		
1	41101316	RM de Joelho	1		
2					
3					
4					
5					
Dados do Contratado Executante					
30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	31 - Nome				
	HELENA				
32 - Código na Operadora / CNPJ / CPF					
	8386588				
33 - Nome do Paciente					
Maita Vitoria da Silva Bilencourt					
34 - Nome Social					
Maita Vitoria da Silva Bilencourt					
35 - Data de Nascimento					
18/08/2023					
36 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
37 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
38 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
39 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
40 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
41 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
42 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
43 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
44 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
45 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
46 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
47 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
48 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
49 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
50 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
51 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
52 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
53 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
54 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
55 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
56 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
57 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
58 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
59 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
60 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
61 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
62 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
63 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
64 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
65 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
66 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
67 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
68 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
69 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
70 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
71 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
72 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
73 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
74 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
75 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
76 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
77 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
78 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
79 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
80 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
81 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
82 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
83 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
84 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
85 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
86 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
87 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
88 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
89 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
90 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
91 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
92 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
93 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
94 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
95 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
96 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
97 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
98 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
99 - Data de Nascimento					
05/06/2009					
100 - Data de Nascimento					
05/06/2009					

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Maíra Vitória da Silva Bitencourt

Nº da Carteira: 13.3.4037

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 05/06/2009

Nº da Guia: 12827.002



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
18/08/2023	07:51:08	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Sentiu dor no joelho e parou a atividade	Joelho Direito

Descrição
Maíra estava correndo quando sentiu uma forte dor no joelho. Sentindo muito dor ela parou a atividade.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Stephanie	(47) 3447-7442

Quem prestou primeiros socorros	Data
Stephanie	17/08/2023

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 realizar RM, solicitada pelo médico na última consulta. A mesma será dia 18/08 às 9:30 da manhã. Levar esta guia, solicitação médica e documentos pessoais. Pais cientes pela equipe de preceptores.

Ass.:

Syendra Oliveira

Syendra Rinaldi Oliveira

Syendra Rinaldi Oliveira
Enfermeira
COREN N: 639647

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