

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT



304927

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **304927**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 304927		26/06/2023		11:20				AT: 304927 US: SANDRA Idade: 14													
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora																	
Dados do Beneficiário																							
8 - Número da Carteira 9404273		9 - Validade da Carteira 26/06/2023		10 - Nome ARTUR KOPCIZNSKI DA SILVA LEAL				11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N													
Dados do Solicitante																							
13 - Código na Operadora 94831252000106		14 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA																					
15 - Nome do Profissional Solicitante LEONARDO CROSSI				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 17714		18 - UF 43		19 - Código CBO 225270													
20 - Assinatura do Profissional Solicitante LEONARDO CROSSI / 17714																							
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados																							
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 26/06/2023		23 - Indicação Clínica 0 - CONTUSAO 1 PDD COM LESAO UNHA																			
24 - Tabela		25 - Código Procedimento		26 - Descrição						27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.											
22		10101039		CONSULTA						1		1											
22		30711010		IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO - Imobilização Provisória Perna - Tornozelo (adulto)						1		1											
3 -																							
4 -																							
5 -																							
6 -																							
Dados do Contratado Executante																							
29 - Código na Operadora 94831252000106		30 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA								31 - Código CNES 2231530													
Dados do Atendimento																							
32 - Tipo de Atendimento 04		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9		34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento																	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados																							
36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código Procedimento		41 - Descrição		42 - Qtde		43 - Via		44 - Tec.		45 - Red/Acr		46 - Valor Unit. (R\$)		47 - Valor Total (R\$)	
26/06/2023		11:20				22		10101039		CONSULTA		1								R\$ 70,00		R\$ 70,00	
26/06/2023		11:55				22		30711010		IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ		1								R\$ 10,50		R\$ 10,50	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)																							
48 - Seq.Ref.		49 - Grau Part.		50 - Código Operadora		51 - Nome do Profissional						52 - Cons. Prof.		53 - Número do Conselho		54 - UF		55 - Código CBO					
				49350382091		LEONARDO CROSSI						6		17714		43		0					
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série												57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável											
1 - ____/____/____				3 - ____/____/____				5 - ____/____/____				7 - ____/____/____				9 - ____/____/____							
2 - ____/____/____				4 - ____/____/____				6 - ____/____/____				8 - ____/____/____				10 - ____/____/____							
58 - Observação / Justificativa TRAUMA PE D NA ESCOLA COM LESAO UNHA.																							
0 - CONTUSAO 1 PDD COM LESAO UNHA																							
59 - Total de Honorários (R\$) R\$ 80,50		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 16,00		61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 34,56		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$) R\$ 8,33		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$) R\$ 139,39											
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização						67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável						68 - Assinatura do Contratado											

SANDRA
SANDRA

SANDRA
SANDRA

Guia de Outras Despesas

ESCOLAS ADVENTISTAS

ARTUR KOPCIZNSKI DA SILVA LEAL

304927

1 - Registro Ans
999999

2 - N° Guia Referencia
304927

3 - Codigo na Operadora
94831252000106

4 - Nome do Contratado
SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

5 - Codigo CNES
2231530

Codigo de Despesas Realizadas										CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis			
6-CD 3	7-Data 26/06/2023	8-Hora de Inicio 11:20	9-Hora Final 11:20	10-Tabela 19	11-Código do Item 70852553	12-Qtde 180	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 19,44				
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 20CMX1,8MT(REPOUSO) 198.508													
6-CD 4	7-Data 26/06/2023	8-Hora de Inicio 11:20	9-Hora Final 11:20	10-Tabela 18	11-Código do Item 60033550	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,00				
16-Descrição TX. REGISTRO AMBULATORIAL													
6-CD 4	7-Data 26/06/2023	8-Hora de Inicio 11:20	9-Hora Final 11:20	10-Tabela 18	11-Código do Item 60023236	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 16,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 16,00				
16-Descrição TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA													
6-CD 3	7-Data 26/06/2023	8-Hora de Inicio 11:20	9-Hora Final 11:20	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000258962	12-Qtde 360	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,03	15-Valor Total - R\$ R\$ 9,72				
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 15CMX1,8MT													
6-CD 3	7-Data 26/06/2023	8-Hora de Inicio 11:20	9-Hora Final 11:20	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 50	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 5,40				
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025													
6-CD 2	7-Data 26/06/2023	8-Hora de Inicio 11:20	9-Hora Final 11:20	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000056317	12-Qtde 70	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,63				
16-Descrição TINTURA DE BENJOIM													
6-CD 2	7-Data 26/06/2023	8-Hora de Inicio 11:20	9-Hora Final 11:20	10-Tabela 20	11-Código do Item 90122470	12-Qtde 400	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 3,60				
16-Descrição SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML													
6-CD 2	7-Data 26/06/2023	8-Hora de Inicio 11:20	9-Hora Final 11:20	10-Tabela 20	11-Código do Item 90488334	12-Qtde 2	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 2,05	15-Valor Total - R\$ R\$ 4,10				
16-Descrição RIFOCINA 10MG/ML													
17-Total Gases Medicinais R\$		18-Total Medicamentos R\$		19-Total Materiais R\$		20-Total Taxas Div.		21-Total Diarias R\$		22-Total Alugueis R\$		23-Total Geral R\$	
R\$ 0,00		R\$ 8,33		R\$ 34,56		R\$ 16,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 58,89	

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT



304902

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **304902**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 304902		26/06/2023		09:58				AT: 304902 US: SANDRA Idade: 16																																																																														
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora																																																																																		
Dados do Beneficiário																																																																																								
8 - Número da Carteira 9402252			9 - Validade da Carteira 24/07/2023		10 - Nome KAUA DA SILVA CONSTANTE				11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N																																																																													
Dados do Solicitante																																																																																								
13 - Código na Operadora 94831252000106			14 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA																																																																																					
15 - Nome do Profissional Solicitante JOAO MARCOS SKONIESKI				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 13466		18 - UF 43		19 - Código CBO 225270																																																																														
20 - Assinatura do Profissional Solicitante JOAO MARCOS SKONIESKI / 13466																																																																																								
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados																																																																																								
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 26/06/2023		23 - Indicação Clínica 0 - LESÃO TENDÃO EXTENSOR 3 QDE																																																																																				
<table border="1"> <tr> <td>24 - Tabela</td> <td>25 - Código Procedimento</td> <td colspan="6">26 - Descrição</td> <td>27 - Qtde. Solic.</td> <td colspan="2">28 - Qtde. Aut.</td> </tr> <tr> <td>22</td> <td>10101039</td> <td colspan="6">CONSULTA</td> <td>1</td> <td colspan="2">1</td> </tr> <tr> <td>22</td> <td>30722764</td> <td colspan="6">ROTURAS DO APARELHO EXTENSOR DE DEDO - REDUÇÃO INCRUENTA - Tala Zimmer GRANDE</td> <td>1</td> <td colspan="2">1</td> </tr> <tr> <td>22</td> <td>40803120</td> <td colspan="6">MAO OU QUIRODACTILO</td> <td>1</td> <td colspan="2">1</td> </tr> <tr> <td>4 -</td> <td></td> <td colspan="6"></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>5 -</td> <td></td> <td colspan="6"></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>6 -</td> <td></td> <td colspan="6"></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>												24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição						27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.		22	10101039	CONSULTA						1	1		22	30722764	ROTURAS DO APARELHO EXTENSOR DE DEDO - REDUÇÃO INCRUENTA - Tala Zimmer GRANDE						1	1		22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO						1	1		4 -											5 -											6 -										
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição						27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.																																																																															
22	10101039	CONSULTA						1	1																																																																															
22	30722764	ROTURAS DO APARELHO EXTENSOR DE DEDO - REDUÇÃO INCRUENTA - Tala Zimmer GRANDE						1	1																																																																															
22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO						1	1																																																																															
4 -																																																																																								
5 -																																																																																								
6 -																																																																																								
Dados do Contratado Executante																																																																																								
29 - Código na Operadora 94831252000106			30 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA							31 - Código CNES 2231530																																																																														
Dados do Atendimento																																																																																								
32 - Tipo de Atendimento 05		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9			34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento																																																																																	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados																																																																																								
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)																																																																													
26/06/2023	09:58		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00																																																																													
26/06/2023	10:32		22	30722764	ROTURAS DO APARELHO EXTENSOR D	1				R\$ 31,50	R\$ 31,50																																																																													
26/06/2023	10:10		22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 37,51	R\$ 37,51																																																																													
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)																																																																																								
48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora		51 - Nome do Profissional				52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho		54 - UF																																																																													
		29085322049		JOAO MARCOS SKONIESKI				6	13466		43																																																																													
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável																																																																																								
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____																																																																																
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____																																																																																
58 - Observação / Justificativa																																																																																								
TRAUMA NA ESCOLA- BASQUETE																																																																																								
0 - LESÃO TENDÃO EXTENSOR 3 QDE																																																																																								
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 139,01		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 16,00		61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 11,41		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$) R\$ 26,67		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)																																																																														
65 - Total Geral (R\$) R\$ 193,09																																																																																								
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado																																																																																

SANDRA
SANDRA
SANDRA

SANDRA
SANDRA
SANDRA

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT



305341

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **305341**

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 305341
-----------------------------------	-------------------------------------

29/06/2023

17:26

AT: 305341
US: SANDRA
Idade: 16

4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
-------------------------	-----------	-------------------------------	---

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 9402252	9 - Validade da Carteira 24/07/2023	10 - Nome KAUA DA SILVA CONSTANTE	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
--	---	---	-------------------------------	-----------------------------------

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 94831252000106	14 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA
---	---

15 - Nome do Profissional Solicitante AUGUSTO MEDAGLIA	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 28087	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante AUGUSTO MEDAGLIA / 28087
--	---	---	----------------------	----------------------------------	--

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 29/06/2023	23 - Indicação Clínica S66 - Traumatismo de musculo e tendao ao nivel do punho e da mao
---	---	---

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO	1	1
2 -				
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				

SANDRA

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 94831252000106	30 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	31 - Código CNES 2231530
---	---	------------------------------------

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento 04	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
---------------------------------------	---	-----------------------------------	--

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
29/06/2023	17:58		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 10,50	R\$ 10,50

SANDRA

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora	51 - Nome do Profissional	52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
		96089075000	AUGUSTO MEDAGLIA	6	28087	43	0

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
1 - ____/____/____	3 - ____/____/____
2 - ____/____/____	4 - ____/____/____
	5 - ____/____/____
	6 - ____/____/____
	7 - ____/____/____
	8 - ____/____/____
	9 - ____/____/____
	10 - ____/____/____

58 - Observação / Justificativa

3 QDE MARTELO

S66 - Traumatismo de musculo e tendao ao nivel do punho e da mao

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 10,50	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 16,00	61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 29,54	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 56,04
---	--	---	--------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	--

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado
---	--	-------------------------------

304902

304902

2231530

Codigo de Despesas Realizadas										CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis											
6-CD 3	7-Data 26/06/2023	8-Hora de Inicio 09:58	9-Hora Final 09:58	10-Tabela 19	11-Código do Item 78988624	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 5,47	15-Valor Total - R\$ R\$ 5,47												
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 10CMX1,8MT(REPOUSO)12UNID 165.869																					
6-CD 3	7-Data 26/06/2023	8-Hora de Inicio 09:58	9-Hora Final 09:58	10-Tabela 19	11-Código do Item 70852600	12-Qtde 180	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,02	15-Valor Total - R\$ R\$ 3,24												
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 6CMX1,8MT(REPOUSO) 198.454																					
6-CD 4	7-Data 26/06/2023	8-Hora de Inicio 09:58	9-Hora Final 09:58	10-Tabela 18	11-Código do Item 60023236	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 16,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 16,00												
16-Descrição TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA																					
6-CD 4	7-Data 26/06/2023	8-Hora de Inicio 09:58	9-Hora Final 09:58	10-Tabela 18	11-Código do Item 60033550	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,00												
16-Descrição TX. REGISTRO AMBULATORIAL																					
6-CD 3	7-Data 26/06/2023	8-Hora de Inicio 09:58	9-Hora Final 09:58	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 25	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 2,70												
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025																					
6-CD 2	7-Data 26/06/2023	8-Hora de Inicio 09:58	9-Hora Final 09:58	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000056317	12-Qtde 10	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,09												
16-Descrição TINTURA DE BENJOIM																					
6-CD 2	7-Data 26/06/2023	8-Hora de Inicio 09:58	9-Hora Final 09:58	10-Tabela 20	11-Código do Item 90485971	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 26,58	15-Valor Total - R\$ R\$ 26,58												
16-Descrição LOXONIN FLEX																					
17-Total Gases Medicinais R\$ R\$ 0,00										18-Total Medicamentos R\$ R\$ 26,67		19-Total Materiais R\$ R\$ 11,41		20-Total Taxas Div. R\$ 16,00		21-Total Diarias R\$ R\$ 0,00		22-Total Alugueis R\$ R\$ 0,00		23-Total Geral R\$ R\$ 54,08	

Guia de Outras Despesas

KAUA DA SILVA CONSTANTE

ESCOLAS ADVENTISTAS

305341

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

305341

3 - Codigo na Operadora

94831252000106

4 - Nome do Contratado

SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

5 - Codigo CNES

2231530

Codigo de Despesas Realizadas													CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis														
6-CD 3		7-Data 29/06/2023		8-Hora de Inicio 17:26		9-Hora Final 17:26		10-Tabela 19		11-Código do Item 70034664		12-Qtde 1		13-%Red.?Acresc. 0		14-Valor Unitário - R\$ R\$ 2,50		15-Valor Total - R\$ R\$ 2,50									
16-Descrição ATADURA ORTOPEDICA 10CMX1,8MT 12UNID 156.836																											
6-CD 3		7-Data 29/06/2023		8-Hora de Inicio 17:26		9-Hora Final 17:26		10-Tabela 19		11-Código do Item 78988837		12-Qtde 3		13-%Red.?Acresc. 0		14-Valor Unitário - R\$ R\$ 5,66		15-Valor Total - R\$ R\$ 16,98									
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 12CMX1,8MT(REPOUSO) 198.485																											
6-CD 3		7-Data 29/06/2023		8-Hora de Inicio 17:26		9-Hora Final 17:26		10-Tabela 0		11-Código do Item 0000130569		12-Qtde 2		13-%Red.?Acresc. 0		14-Valor Unitário - R\$ R\$ 2,66		15-Valor Total - R\$ R\$ 5,33									
16-Descrição ATADURA ORTOPEDICA 12CMX1,8MT 12UNID 156.843																											
6-CD 3		7-Data 29/06/2023		8-Hora de Inicio 17:26		9-Hora Final 17:26		10-Tabela 0		11-Código do Item 0000015215		12-Qtde 1		13-%Red.?Acresc. 0		14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,41		15-Valor Total - R\$ R\$ 0,41									
16-Descrição GAZE ATADURA 08 CM																											
6-CD 4		7-Data 29/06/2023		8-Hora de Inicio 17:26		9-Hora Final 17:26		10-Tabela 18		11-Código do Item 60023236		12-Qtde 1		13-%Red.?Acresc. 0		14-Valor Unitário - R\$ R\$ 16,00		15-Valor Total - R\$ R\$ 16,00									
16-Descrição TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA																											
6-CD 4		7-Data 29/06/2023		8-Hora de Inicio 17:26		9-Hora Final 17:26		10-Tabela 18		11-Código do Item 60033550		12-Qtde 1		13-%Red.?Acresc. 0		14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,00		15-Valor Total - R\$ R\$ 0,00									
16-Descrição TX. REGISTRO AMBULATORIAL																											
6-CD 3		7-Data 29/06/2023		8-Hora de Inicio 17:26		9-Hora Final 17:26		10-Tabela 19		11-Código do Item 70799172		12-Qtde 40		13-%Red.?Acresc. 0		14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,11		15-Valor Total - R\$ R\$ 4,32									
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025																											
17-Total Gases Medicinais R\$				18-Total Medicamentos R\$				19-Total Materiais R\$				20-Total Taxas Div.				21-Total Diarias R\$				22-Total Alugueis R\$				23-Total Geral R\$			
R\$ 0,00				R\$ 0,00				R\$ 29,54				R\$ 16,00				R\$ 0,00				R\$ 0,00				R\$ 45,54			

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT



304751

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **304751**

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 304751	23/06/2023	09:42		
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		

AT: 304751
US: SANDRA
Idade: 11

8 - Número da Carteira 9402976	9 - Validade da Carteira 06/07/2023	10 - Nome PEDRO SCHENFELD MARTINS	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
--	---	---	-------------------------------	-----------------------------------

13 - Código na Operadora 94831252000106	14 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA			
---	---	--	--	--

15 - Nome do Profissional Solicitante AUGUSTO MEDAGLIA	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 28087	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante AUGUSTO MEDAGLIA / 28087
--	---	---	----------------------	----------------------------------	--

21 - Caráter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 23/06/2023	23 - Indicação Clínica S626 - Fratura de outros dedos
---	---	---

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	10101039	CONSULTA	1	1
22	30722420	FRATURAS E/OU LUX DE FAL(INTERFALANG)TTO NAO-CIRUR	1	1
22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1	1
4 -				
5 -				
6 -				

SANDRA
SANDRA
SANDRA

29 - Código na Operadora 94831252000106	30 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	31 - Código CNES 2231530
---	---	------------------------------------

32 - Tipo de Atendimento 05	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
---------------------------------------	---	-----------------------------------	--

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados											
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
23/06/2023	09:43		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00
23/06/2023	10:09		22	30722420	FRATURAS E/OU LUX DE FAL(INTER	1				R\$ 56,50	R\$ 56,50
23/06/2023	09:56		22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 37,51	R\$ 37,51

SANDRA
SANDRA
SANDRA

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)									
48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora	51 - Nome do Profissional	52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código CBO		
		96089075000	AUGUSTO MEDAGLIA	6	28087	43	0		

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
1 - ____/____/____	3 - ____/____/____
2 - ____/____/____	4 - ____/____/____
	5 - ____/____/____
	6 - ____/____/____
	7 - ____/____/____
	8 - ____/____/____
	9 - ____/____/____
	10 - ____/____/____

58 - Observação / Justificativa FRATURA BASE FP 5 QDD	
S626 - Fratura de outros dedos	

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 164,01	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 16,00	61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 18,51	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 198,52
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado		

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT



305277

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **305277**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 305277		29/06/2023		12:08																																																																													
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora																																																																													
Dados do Beneficiário <table border="1"> <tr> <td colspan="2">8 - Número da Carteira 9402976</td> <td colspan="2">9 - Validade da Carteira 06/07/2023</td> <td colspan="4">10 - Nome PEDRO SCHENFELD MARTINS</td> <td colspan="2">11 - Cartão Nacional de Saúde</td> <td colspan="2">12 - Atendimento a RN N</td> </tr> </table>												8 - Número da Carteira 9402976		9 - Validade da Carteira 06/07/2023		10 - Nome PEDRO SCHENFELD MARTINS				11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N																																																													
8 - Número da Carteira 9402976		9 - Validade da Carteira 06/07/2023		10 - Nome PEDRO SCHENFELD MARTINS				11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N																																																																									
Dados do Solicitante <table border="1"> <tr> <td colspan="2">13 - Código na Operadora 94831252000106</td> <td colspan="10">14 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA</td> </tr> <tr> <td colspan="4">15 - Nome do Profissional Solicitante AUGUSTO MEDAGLIA</td> <td colspan="2">16 - Conselho Profissional 06</td> <td colspan="2">17 - Número do Conselho 28087</td> <td colspan="2">18 - UF 43</td> <td colspan="2">19 - Código CBO 225270</td> <td colspan="2">20 - Assinatura do Profissional Solicitante AUGUSTO MEDAGLIA / 28087</td> </tr> </table>												13 - Código na Operadora 94831252000106		14 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA										15 - Nome do Profissional Solicitante AUGUSTO MEDAGLIA				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 28087		18 - UF 43		19 - Código CBO 225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante AUGUSTO MEDAGLIA / 28087																																															
13 - Código na Operadora 94831252000106		14 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA																																																																																	
15 - Nome do Profissional Solicitante AUGUSTO MEDAGLIA				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 28087		18 - UF 43		19 - Código CBO 225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante AUGUSTO MEDAGLIA / 28087																																																																							
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados <table border="1"> <tr> <td colspan="2">21 - Caráter do Atendimento 2</td> <td colspan="2">22 - Data da Solicitação 29/06/2023</td> <td colspan="8">23 - Indicação Clínica S626 - Fratura de outros dedos</td> </tr> </table>												21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 29/06/2023		23 - Indicação Clínica S626 - Fratura de outros dedos																																																																			
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 29/06/2023		23 - Indicação Clínica S626 - Fratura de outros dedos																																																																															
24 - Tabela 22		25 - Código Procedimento 30711010		26 - Descrição IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO						27 - Qtde. Solic. 1		28 - Qtde. Aut. 1																																																																							
2 -																																																																																			
3 -																																																																																			
4 -																																																																																			
5 -																																																																																			
6 -																																																																																			
Dados do Contratado Executante <table border="1"> <tr> <td colspan="2">29 - Código na Operadora 94831252000106</td> <td colspan="8">30 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA</td> <td colspan="2">31 - Código CNES 2231530</td> </tr> </table>												29 - Código na Operadora 94831252000106		30 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA								31 - Código CNES 2231530																																																													
29 - Código na Operadora 94831252000106		30 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA								31 - Código CNES 2231530																																																																									
Dados do Atendimento <table border="1"> <tr> <td colspan="2">32 - Tipo de Atendimento 04</td> <td colspan="2">33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9</td> <td colspan="2">34 - Tipo de Consulta 1</td> <td colspan="6">35 - Motivo de Encerramento do Atendimento</td> </tr> </table>												32 - Tipo de Atendimento 04		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9		34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento																																																																	
32 - Tipo de Atendimento 04		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9		34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento																																																																													
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados <table border="1"> <tr> <td>36 - Data 29/06/2023</td> <td>37 - Hora Inicial 12:17</td> <td>38 - Hora Final</td> <td>39 - Tabela 22</td> <td>40 - Código Procedimento 30711010</td> <td>41 - Descrição IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ</td> <td>42 - Qtde 1</td> <td>43 - Via</td> <td>44 - Tec.</td> <td>45 - Red/Acr</td> <td>46 - Valor Unit. (R\$) R\$ 10,50</td> <td>47 - Valor Total (R\$) R\$ 10,50</td> </tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>												36 - Data 29/06/2023	37 - Hora Inicial 12:17	38 - Hora Final	39 - Tabela 22	40 - Código Procedimento 30711010	41 - Descrição IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	42 - Qtde 1	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$) R\$ 10,50	47 - Valor Total (R\$) R\$ 10,50																																																												
36 - Data 29/06/2023	37 - Hora Inicial 12:17	38 - Hora Final	39 - Tabela 22	40 - Código Procedimento 30711010	41 - Descrição IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	42 - Qtde 1	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$) R\$ 10,50	47 - Valor Total (R\$) R\$ 10,50																																																																								
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s) <table border="1"> <tr> <td>48 - Seq.Ref.</td> <td>49 - Grau Part.</td> <td>50 - Código Operadora 96089075000</td> <td colspan="4">51 - Nome do Profissional AUGUSTO MEDAGLIA</td> <td>52 - Cons. Prof. 6</td> <td colspan="2">53 - Número do Conselho 28087</td> <td>54 - UF 43</td> <td>55 - Código CBO 0</td> </tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="4"></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="4"></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="4"></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td></td></tr> </table>												48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora 96089075000	51 - Nome do Profissional AUGUSTO MEDAGLIA				52 - Cons. Prof. 6	53 - Número do Conselho 28087		54 - UF 43	55 - Código CBO 0																																																												
48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora 96089075000	51 - Nome do Profissional AUGUSTO MEDAGLIA				52 - Cons. Prof. 6	53 - Número do Conselho 28087		54 - UF 43	55 - Código CBO 0																																																																								
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável <table border="1"> <tr> <td>1 - ____/____/____</td> <td>3 - ____/____/____</td> <td>5 - ____/____/____</td> <td>7 - ____/____/____</td> <td>9 - ____/____/____</td> </tr> <tr> <td>2 - ____/____/____</td> <td>4 - ____/____/____</td> <td>6 - ____/____/____</td> <td>8 - ____/____/____</td> <td>10 - ____/____/____</td> </tr> </table>												1 - ____/____/____	3 - ____/____/____	5 - ____/____/____	7 - ____/____/____	9 - ____/____/____	2 - ____/____/____	4 - ____/____/____	6 - ____/____/____	8 - ____/____/____	10 - ____/____/____																																																														
1 - ____/____/____	3 - ____/____/____	5 - ____/____/____	7 - ____/____/____	9 - ____/____/____																																																																															
2 - ____/____/____	4 - ____/____/____	6 - ____/____/____	8 - ____/____/____	10 - ____/____/____																																																																															
58 - Observação / Justificativa FRATURA BASE FP 5QDD																																																																																			
S626 - Fratura de outros dedos <table border="1"> <tr> <td>59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 10,50</td> <td>60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 16,00</td> <td>61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 18,51</td> <td>62 - Total de OPME (R\$)</td> <td>63 - Total de Medicamentos (R\$)</td> <td>64 - Total de Gases Medicinais (R\$)</td> <td>65 - Total Geral (R\$) R\$ 45,01</td> </tr> </table>												59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 10,50	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 16,00	61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 18,51	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 45,01																																																																	
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 10,50	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 16,00	61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 18,51	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 45,01																																																																													
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização			67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			68 - Assinatura do Contratado																																																																													

SANDRA

SANDRA

Guia de Outras Despesas

ESCOLAS ADVENTISTAS

PEDRO SCHENFELD MARTINS

304751

1 - Registro Ans

999999

3 - Codigo na Operadora

94831252000106

2 - N° Guia Referencia

304751

4 - Nome do Contratado

SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

5 - Codigo CNES

2231530

Codigo de Despesas Realizadas		CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis							
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	23/06/2023	09:42	09:42	19	78988624	2	0	R\$ 5,47	R\$ 10,94
16-Descrição									
ATADURA CREPOM CYSNE 10CMX1,8MT(REPOUSO)12UNID 165.869									
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	23/06/2023	09:42	09:42	19	70034664	2	0	R\$ 2,50	R\$ 5,00
16-Descrição									
ATADURA ORTOPEDICA 10CMX1,8MT 12UNID 156.836									
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	23/06/2023	09:42	09:42	19	70799172	20	0	R\$ 0,11	R\$ 2,16
16-Descrição									
ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025									
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	23/06/2023	09:42	09:42	0	0000015215	1	0	R\$ 0,41	R\$ 0,41
16-Descrição									
GAZE ATADURA 08 CM									
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
4	23/06/2023	09:42	09:42	18	60023236	1	0	R\$ 16,00	R\$ 16,00
16-Descrição									
TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA									
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
4	23/06/2023	09:42	09:42	18	60033550	1	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
16-Descrição									
TX. REGISTRO AMBULATORIAL									
17-Total Gases Medicinais R\$		18-Total Medicamentos R\$		19-Total Materiais R\$		20-Total Taxas Div.		21-Total Diarias R\$	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 18,51		R\$ 16,00		R\$ 0,00	
								22-Total Alugueis R\$	
								R\$ 0,00	
								23-Total Geral R\$	
								R\$ 34,51	

PEDRO SCHENFELD MARTINS

ESCOLAS ADVENTISTAS

1 - Registro Ans

2 - N° Guia Referencia

999999

305277

3 - Código na Operadora

4 - Nome do Contratado

94831252000106

SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

5 - Código CNES

2231530

Codigo de Despesas Realizadas										CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis																																																											
6-CD 3	7-Data 29/06/2023	8-Hora de Inicio 12:08	9-Hora Final 12:08	10-Tabela 19	11-Código do Item 78988624	12-Qtde 2	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 5,47	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,94																																																												
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 10CMX1,8MT(REPOUSO)12UNID 165.869																																																																					
6-CD 3	7-Data 29/06/2023	8-Hora de Inicio 12:08	9-Hora Final 12:08	10-Tabela 19	11-Código do Item 70034664	12-Qtde 2	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 2,50	15-Valor Total - R\$ R\$ 5,00																																																												
16-Descrição ATADURA ORTOPEDICA 10CMX1,8MT 12UNID 156.836																																																																					
6-CD 3	7-Data 29/06/2023	8-Hora de Inicio 12:08	9-Hora Final 12:08	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 20	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 2,16																																																												
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025																																																																					
6-CD 3	7-Data 29/06/2023	8-Hora de Inicio 12:08	9-Hora Final 12:08	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000015215	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,41	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,41																																																												
16-Descrição GAZE ATADURA 08 CM																																																																					
6-CD 4	7-Data 29/06/2023	8-Hora de Inicio 12:08	9-Hora Final 12:08	10-Tabela 18	11-Código do Item 60023236	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 16,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 16,00																																																												
16-Descrição TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA																																																																					
6-CD 4	7-Data 29/06/2023	8-Hora de Inicio 12:08	9-Hora Final 12:08	10-Tabela 18	11-Código do Item 60033550	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,00																																																												
16-Descrição TX. REGISTRO AMBULATORIAL																																																																					
17-Total Gases Medicinais R\$ R\$ 0,00										18-Total Medicamentos R\$ R\$ 0,00										19-Total Materiais R\$ R\$ 18,51										20-Total Taxas Div. R\$ 16,00										21-Total Diarias R\$ R\$ 0,00										22-Total Alugueis R\$ R\$ 0,00										23-Total Geral R\$ R\$ 34,51									

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT



303920

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **303920**

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 303920	14/06/2023	13:22		
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		

AT: 303920
US: SANDRA
Idade: 6

8 - Número da Carteira 9404818	9 - Validade da Carteira 27/06/2023	10 - Nome SOFIA GIUSTI GOMES	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
--	---	--	-------------------------------	-----------------------------------

Dados do Solicitante	
13 - Código na Operadora 94831252000106	14 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante JOAO MARCOS SKONIESKI	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 13466	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante JOAO MARCOS SKONIESKI / 13466
---	---	---	----------------------	----------------------------------	---

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		
21 - Caráter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 14/06/2023	23 - Indicação Clínica 0 - ENTORSE TORNOZELO ESQ

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	10101039	CONSULTA	1	1
2 -				
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				

SANDRA

Dados do Contratado Executante	
29 - Código na Operadora 94831252000106	30 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA
31 - Código CNES 2231530	

Dados do Atendimento			
32 - Tipo de Atendimento 04	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados											
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
14/06/2023	13:23		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00

SANDRA

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)										
48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora	51 - Nome do Profissional				52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
		29085322049	JOAO MARCOS SKONIESKI				6	13466	43	0

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série										57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável									
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____		2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____	

58 - Observação / Justificativa POR TORÇÃO											
0 - ENTORSE TORNOZELO ESQ											

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 70,00	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total de Materiais (R\$)	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 70,00
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização			67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado	

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT



304978

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **304978**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 304978		26/06/2023		16:29					
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora					
Dados do Beneficiário											
8 - Número da Carteira 9403900		9 - Validade da Carteira 03/07/2023		10 - Nome VALENTINA DE FIGUEIREDO KOWALSKI				11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N	
Dados do Solicitante											
13 - Código na Operadora 94831252000106		14 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA									
15 - Nome do Profissional Solicitante JOAO MARCOS SKONIESKI				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 13466		18 - UF 43		19 - Código CBO 225270	
20 - Assinatura do Profissional Solicitante JOAO MARCOS SKONIESKI / 13466											
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados											
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 26/06/2023		23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA FAL MÉDIA 4 QDD							
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição						27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.		
22	10101039	CONSULTA						1	1		
22	30722420	FRATURAS E/OU LUX DE FAL(INTERFALANG)TTO NAO-CIRUR - tala Zimmer Pequena						1	1		
22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO						1	1		
4 -											
5 -											
6 -											
Dados do Contratado Executante											
29 - Código na Operadora 94831252000106		30 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA								31 - Código CNES 2231530	
Dados do Atendimento											
32 - Tipo de Atendimento 05		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9		34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento					
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados											
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
26/06/2023	16:29		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00
26/06/2023	16:39		22	30722420	FRATURAS E/OU LUX DE FAL(INTER	1				R\$ 56,50	R\$ 56,50
26/06/2023	16:32		22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 37,51	R\$ 37,51
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)											
48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora		51 - Nome do Profissional				52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho		54 - UF
		29085322049		JOAO MARCOS SKONIESKI				6	13466		43
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável											
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____			
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____			
58 - Observação / Justificativa TRAUMA NO VOLEI											
0 - FRATURA FAL MÉDIA 4 QDD											
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 164,01		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 16,00		61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 5,40		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$) R\$ 0,09		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	
65 - Total Geral (R\$) R\$ 185,50											
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado			

SANDRA
SANDRA
SANDRA

SANDRA
SANDRA
SANDRA

Guia de Outras Despesas

VALENTINA DE FIGUEIREDO KOWALSKI

ESCOLAS ADVENTISTAS

304978

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

304978

3 - Codigo na Operadora

94831252000106

4 - Nome do Contratado

SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

5 - Codigo CNES

2231530

Codigo de Despesas Realizadas										CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis		
6-CD 3	7-Data 26/06/2023	8-Hora de Inicio 16:29	9-Hora Final 16:29	10-Tabela 19	11-Código do Item 70852600	12-Qtde 180	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,02	15-Valor Total - R\$ R\$ 3,24			
16-Descrição ATADURA CREPON 06 CM												
6-CD 4	7-Data 26/06/2023	8-Hora de Inicio 16:29	9-Hora Final 16:29	10-Tabela 18	11-Código do Item 60023236	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 16,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 16,00			
16-Descrição TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA												
6-CD 4	7-Data 26/06/2023	8-Hora de Inicio 16:29	9-Hora Final 16:29	10-Tabela 18	11-Código do Item 60033550	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,00			
16-Descrição TX. REGISTRO AMBULATORIAL												
6-CD 3	7-Data 26/06/2023	8-Hora de Inicio 16:29	9-Hora Final 16:29	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 20	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 2,16			
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025												
6-CD 2	7-Data 26/06/2023	8-Hora de Inicio 16:29	9-Hora Final 16:29	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000056317	12-Qtde 10	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,09			
16-Descrição TINTURA DE BENJOIM												