

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



309572

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **309572**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 309572		16/08/2023		11:51																																																																																									
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 9402135</td> <td colspan="2">9 - Validade da Carteira 05/09/2023</td> <td colspan="4">10 - Nome ANA CAROLINA PIRES BUTTNER</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 9402135		9 - Validade da Carteira 05/09/2023		10 - Nome ANA CAROLINA PIRES BUTTNER				11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N																																																																									
8 - Número da Carteira 9402135		9 - Validade da Carteira 05/09/2023		10 - Nome ANA CAROLINA PIRES BUTTNER				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 LEANDRO BECKER</td> <td colspan="2">16 - Conselho Profissional 06</td> <td colspan="2">17 - Número do Conselho 29009</td> <td colspan="2">18 - UF 43</td> <td colspan="2">19 - Código CBO 225270</td> <td colspan="2">20 - Assinatura do Profissional Solicitante LEANDRO BECKER / 29009</td> </tr> </table>												13 - Código na Operadora 94831252000106		14 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA										15 - Nome do Profissional Solicitante LEANDRO BECKER				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 29009		18 - UF 43		19 - Código CBO 225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante LEANDRO BECKER / 29009																																																											
13 - Código na Operadora 94831252000106		14 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA																																																																																													
15 - Nome do Profissional Solicitante LEANDRO BECKER				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 29009		18 - UF 43		19 - Código CBO 225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante LEANDRO BECKER / 29009																																																																																			
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 16/08/2023</td> <td colspan="8">23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA DA BASE DA FALANGE MÉDIA DO 4o QDE</td> </tr> </table>												21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 16/08/2023		23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA DA BASE DA FALANGE MÉDIA DO 4o QDE																																																																															
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 16/08/2023		23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA DA BASE DA FALANGE MÉDIA DO 4o QDE																																																																																											
24 - Tabela		25 - Código Procedimento		26 - Descrição						27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.																																																																																			
22		10101039		CONSULTA						1		1																																																																																			
22		30722446		FRATURAS E/OU LUXACOES DE METACARPÍANOS - REDUÇÃO INCRUENTA						1		1																																																																																			
22		40803120		MAO OU QUIRODACTILO						1		1																																																																																			
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 05</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 05		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9		34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento 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 <table border="1"> <tr> <td>36 - Data</td> <td>37 - Hora Inicial</td> <td>38 - Hora Final</td> <td>39 - Tabela</td> <td>40 - Código Procedimento</td> <td>41 - Descrição</td> <td>42 - Qtde</td> <td>43 - Via</td> <td>44 - Tec.</td> <td>45 - Red/Acr</td> <td>46 - Valor Unit. (R\$)</td> <td>47 - Valor Total (R\$)</td> </tr> <tr> <td>16/08/2023</td> <td>11:52</td> <td></td> <td>22</td> <td>10101039</td> <td>CONSULTA</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>R\$ 70,00</td> <td>R\$ 70,00</td> </tr> <tr> <td>16/08/2023</td> <td>12:33</td> <td></td> <td>22</td> <td>30722446</td> <td>FRATURAS E/OU LUXACOES DE META</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>R\$ 56,50</td> <td>R\$ 56,50</td> </tr> <tr> <td>16/08/2023</td> <td>11:58</td> <td></td> <td>22</td> <td>40803120</td> <td>MAO OU QUIRODACTILO</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>R\$ 37,51</td> <td>R\$ 37,51</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	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\$)	16/08/2023	11:52		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	16/08/2023	12:33		22	30722446	FRATURAS E/OU LUXACOES DE META	1				R\$ 56,50	R\$ 56,50	16/08/2023	11:58		22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 37,51	R\$ 37,51																																				
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\$)																																																																																				
16/08/2023	11:52		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00																																																																																				
16/08/2023	12:33		22	30722446	FRATURAS E/OU LUXACOES DE META	1				R\$ 56,50	R\$ 56,50																																																																																				
16/08/2023	11:58		22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 37,51	R\$ 37,51																																																																																				
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</td> <td colspan="4">51 - Nome do Profissional</td> <td>52 - Cons. Prof.</td> <td colspan="2">53 - Número do Conselho</td> <td>54 - UF</td> <td>55 - Código CBO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>00567915930</td> <td colspan="4">LEANDRO BECKER</td> <td>6</td> <td colspan="2">29009</td> <td>43</td> <td>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> </table>												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			00567915930	LEANDRO BECKER				6	29009		43	0																																																												
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																																																																																				
		00567915930	LEANDRO BECKER				6	29009		43	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 TRAUMA 4o QDE 0 - FRATURA DA BASE DA FALANGE MÉDIA DO 4o QDE																																																																																															
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 164,01		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\$ 0,09		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$) R\$ 191,51																																																																																			
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



310778

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **310778**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 310778		29/08/2023		11:22																																																																																									
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 9402135</td> <td colspan="2">9 - Validade da Carteira 05/09/2023</td> <td colspan="4">10 - Nome ANA CAROLINA PIRES BUTTNER</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 9402135		9 - Validade da Carteira 05/09/2023		10 - Nome ANA CAROLINA PIRES BUTTNER				11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N																																																																									
8 - Número da Carteira 9402135		9 - Validade da Carteira 05/09/2023		10 - Nome ANA CAROLINA PIRES BUTTNER				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 LEANDRO BECKER</td> <td colspan="2">16 - Conselho Profissional 06</td> <td colspan="2">17 - Número do Conselho 29009</td> <td colspan="2">18 - UF 43</td> <td colspan="2">19 - Código CBO 225270</td> <td colspan="2">20 - Assinatura do Profissional Solicitante LEANDRO BECKER / 29009</td> </tr> </table>												13 - Código na Operadora 94831252000106		14 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA										15 - Nome do Profissional Solicitante LEANDRO BECKER				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 29009		18 - UF 43		19 - Código CBO 225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante LEANDRO BECKER / 29009																																																											
13 - Código na Operadora 94831252000106		14 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA																																																																																													
15 - Nome do Profissional Solicitante LEANDRO BECKER				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 29009		18 - UF 43		19 - Código CBO 225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante LEANDRO BECKER / 29009																																																																																			
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 29/08/2023</td> <td colspan="8">23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA DA BASE DA FALANGE MÉDIA DO 4o QDE</td> </tr> </table>												21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 29/08/2023		23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA DA BASE DA FALANGE MÉDIA DO 4o QDE																																																																															
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 29/08/2023		23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA DA BASE DA FALANGE MÉDIA DO 4o QDE																																																																																											
24 - Tabela		25 - Código Procedimento		26 - Descrição						27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.																																																																																			
22		30711010		IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO						1		1																																																																																			
22		40803120		MAO OU QUIRODACTILO						1		1																																																																																			
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 05</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 05		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9		34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento 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 <table border="1"> <tr> <td>36 - Data</td> <td>37 - Hora Inicial</td> <td>38 - Hora Final</td> <td>39 - Tabela</td> <td>40 - Código Procedimento</td> <td>41 - Descrição</td> <td>42 - Qtde</td> <td>43 - Via</td> <td>44 - Tec.</td> <td>45 - Red/Acr</td> <td>46 - Valor Unit. (R\$)</td> <td>47 - Valor Total (R\$)</td> </tr> <tr> <td>29/08/2023</td> <td>12:05</td> <td></td> <td>22</td> <td>30711010</td> <td>IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>R\$ 10,50</td> <td>R\$ 10,50</td> </tr> <tr> <td>29/08/2023</td> <td>11:54</td> <td></td> <td>22</td> <td>40803120</td> <td>MAO OU QUIRODACTILO</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>R\$ 37,51</td> <td>R\$ 37,51</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	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\$)	29/08/2023	12:05		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 10,50	R\$ 10,50	29/08/2023	11:54		22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 37,51	R\$ 37,51																																																
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\$)																																																																																				
29/08/2023	12:05		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 10,50	R\$ 10,50																																																																																				
29/08/2023	11:54		22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 37,51	R\$ 37,51																																																																																				
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</td> <td>51 - Nome do Profissional</td> <td>52 - Cons. Prof.</td> <td>53 - Número do Conselho</td> <td>54 - UF</td> <td>55 - Código CBO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>00567915930</td> <td>LEANDRO BECKER</td> <td>6</td> <td>29009</td> <td>43</td> <td>0</td> </tr> <tr><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></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>												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			00567915930	LEANDRO BECKER	6	29009	43	0																																																																				
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																																																																																								
		00567915930	LEANDRO BECKER	6	29009	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 SEGUIMENTO 0 - FRATURA DA BASE DA FALANGE MÉDIA DO 4o QDE <table border="1"> <tr> <td>59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 48,01</td> <td>60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 16,00</td> <td>61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 11,41</td> <td>62 - Total de OPME (R\$)</td> <td>63 - Total de Medicamentos (R\$) R\$ 0,09</td> <td>64 - Total de Gases Medicinais (R\$)</td> <td>65 - Total Geral (R\$) R\$ 75,51</td> </tr> </table>												59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 48,01	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\$ 0,09	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 75,51																																																																													
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 48,01	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\$ 0,09	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 75,51																																																																																									
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

ANA CAROLINA PIRES BUTTNER

309572

1 - Registro Ans
999999

2 - N° Guia Referencia
309572

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 16/08/2023	8-Hora de Inicio 11:51	9-Hora Final 11:51	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 16/08/2023	8-Hora de Inicio 11:51	9-Hora Final 11:51	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 16/08/2023	8-Hora de Inicio 11:51	9-Hora Final 11:51	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 16/08/2023	8-Hora de Inicio 11:51	9-Hora Final 11:51	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 16/08/2023	8-Hora de Inicio 11:51	9-Hora Final 11:51	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 16/08/2023	8-Hora de Inicio 11:51	9-Hora Final 11:51	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												
17-Total Gases Medicinais R\$ R\$ 0,00		18-Total Medicamentos R\$ R\$ 0,09		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\$ 27,50

Guia de Outras Despesas

Pagina 1 de 1

ANA CAROLINA PIRES BUTTNER

ESCOLAS ADVENTISTAS

310778

1 - Registro Ans

2 - N° Guia Referencia

999999

310778

3 - Codigo na Operadora

4 - Nome do Contratado

94831252000106

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 29/08/2023	8-Hora de Inicio 11:22	9-Hora Final 11:22	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 29/08/2023	8-Hora de Inicio 11:22	9-Hora Final 11:22	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 29/08/2023	8-Hora de Inicio 11:22	9-Hora Final 11:22	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 29/08/2023	8-Hora de Inicio 11:22	9-Hora Final 11:22	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 29/08/2023	8-Hora de Inicio 11:22	9-Hora Final 11:22	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 29/08/2023	8-Hora de Inicio 11:22	9-Hora Final 11:22	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									

17-Total Gases Medicinais R\$ R\$ 0,00	18-Total Medicamentos R\$ R\$ 0,09	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\$ 27,50
---	---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

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



308067

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **308067**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 308067		01/08/2023		11:14				AT: 308067 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 9403057			9 - Validade da Carteira 11/07/2023		10 - Nome FILIFE GIACOMINI BEHN				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 01/08/2023		23 - Indicação Clínica 0 - ENTORSE TORNOZELO D																			
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						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\$)	
01/08/2023		11:14				22		10101039		CONSULTA		1								R\$ 70,00		R\$ 70,00	
01/08/2023		12:26				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 TORÇAO, DOR +EDEMA																							
0 - ENTORSE TORNOZELO D																							
59 - Total de Procedimentos (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\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$) R\$ 131,06											
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

FILIPE GIACOMINI BEHN

308067

1 - Registro Ans

999999

3 - Codigo na Operadora

94831252000106

2 - N° Guia Referencia

308067

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 01/08/2023	8-Hora de Inicio 11:14	9-Hora Final 11:14	10-Tabela 19	11-Código do Item 70852553	12-Qtde 180	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - 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 01/08/2023	8-Hora de Inicio 11:14	9-Hora Final 11:14	10-Tabela 18	11-Código do Item 60033550	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 0,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,00			
16-Descrição TX. REGISTRO AMBULATORIAL												
6-CD 4	7-Data 01/08/2023	8-Hora de Inicio 11:14	9-Hora Final 11:14	10-Tabela 18	11-Código do Item 60023236	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 16,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 16,00			
16-Descrição TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA												
6-CD 3	7-Data 01/08/2023	8-Hora de Inicio 11:14	9-Hora Final 11:14	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000258962	12-Qtde 360	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 0,03	15-Valor Total - R\$ R\$ 9,72			
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 15CMX1,8MT												
6-CD 3	7-Data 01/08/2023	8-Hora de Inicio 11:14	9-Hora Final 11:14	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 50	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 5,40			
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\$ 34,56		R\$ 16,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 50,56

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



310307

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **310307**

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 310307	23/08/2023	16:52		
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		

AT: 310307
US: SANDRA
Idade: 16

8 - Número da Carteira 9402252	9 - Validade da Carteira 07/08/2023	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 23/08/2023	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	10101039	CONSULTA	1	1
22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1	1
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				

SANDRA
SANDRA

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

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\$)
23/08/2023	16:52		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00
23/08/2023	16:58		22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 37,51	R\$ 37,51

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

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 107,51	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\$ 107,51
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



310548

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **310548**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 310548		25/08/2023		16:41																																										
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora																																										
AT: 310548 US: SANDRA Idade: 14																																																
Dados do Beneficiário																																																
8 - Número da Carteira 9402322			9 - Validade da Carteira 25/08/2023		10 - Nome LUIZA ROBERTI BARRUFI			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 JOEL CRISTIANO WESTPHAL CORREA				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 28033		18 - UF 43		19 - Código CBO 225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante JOEL CRISTIANO WESTPHAL CORREA / 28033																																				
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados																																																
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 25/08/2023		23 - Indicação Clínica 0 - LESAO LIG AG TORNOZELO ESQ																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>24 - Tabela</th> <th>25 - Código Procedimento</th> <th>26 - Descrição</th> <th>27 - Qtde. Solic.</th> <th>28 - Qtde. Aut.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>22</td> <td>10101039</td> <td>CONSULTA</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>22</td> <td>30728134</td> <td>LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - - Só Honorário Só Honorário</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>22</td> <td>40804097</td> <td>PE OU PODODACTILO</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>22</td> <td>40804089</td> <td>TORNOZELO</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>5 -</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6 -</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>														24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.	22	10101039	CONSULTA	1	1	22	30728134	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - - Só Honorário Só Honorário	1	1	22	40804097	PE OU PODODACTILO	1	1	22	40804089	TORNOZELO	1	1	5 -					6 -				
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.																																												
22	10101039	CONSULTA	1	1																																												
22	30728134	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - - Só Honorário Só Honorário	1	1																																												
22	40804097	PE OU PODODACTILO	1	1																																												
22	40804089	TORNOZELO	1	1																																												
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\$)																																					
25/08/2023	17:11		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00																																					
25/08/2023	17:11		22	30728134	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO	1				R\$ 92,00	R\$ 92,00																																					
25/08/2023	16:48		22	40804097	PE OU PODODACTILO	1				R\$ 38,76	R\$ 38,76																																					
25/08/2023	16:48		22	40804089	TORNOZELO	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	55 - Código CBO																																						
		60949660078	JOEL CRISTIANO WESTPHAL CORREA			6	28033		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 TORNOZELO ESQ E PÉ ESQ 0 - LESAO LIG AG TORNOZELO ESQ																																																
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 238,27		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\$ 238,27																																				
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado																																								

SANDRA
SANDRA
SANDRA
SANDRA

SANDRA
SANDRA
SANDRA
SANDRA

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



310493

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **310493**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 310493		25/08/2023		11:07				AT: 310493 US: SANDRA Idade: 13													
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 9403682		9 - Validade da Carteira 25/08/2023		10 - Nome MATEUS DE SOUZA CARDOSO				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 25/08/2023		23 - Indicação Clínica S636 - Entorse e distensao do(s) dedo(s)																			
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						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\$)	
25/08/2023		11:07				22		10101039		CONSULTA		1								R\$ 70,00		R\$ 70,00	
25/08/2023		11:18				22		30711010		IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ		1								R\$ 10,50		R\$ 10,50	
25/08/2023		11:17				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		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 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____		1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____					
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____		2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____					
58 - Observação / Justificativa ENTORSE POLEGAR ESQ																							
S636 - Entorse e distensao do(s) dedo(s)																							
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 118,01		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\$ 163,55											
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
ESCOLAS ADVENTISTAS

MATEUS DE SOUZA CARDOSO

310493

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia
999999 310493
3 - Codigo na Operadora 4 - Nome do Contratado
94831252000106 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 25/08/2023	8-Hora de Inicio 11:07	9-Hora Final 11:07	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 25/08/2023	8-Hora de Inicio 11:07	9-Hora Final 11:07	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 25/08/2023	8-Hora de Inicio 11:07	9-Hora Final 11:07	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 25/08/2023	8-Hora de Inicio 11:07	9-Hora Final 11:07	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 25/08/2023	8-Hora de Inicio 11:07	9-Hora Final 11:07	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 25/08/2023	8-Hora de Inicio 11:07	9-Hora Final 11:07	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 25/08/2023	8-Hora de Inicio 11:07	9-Hora Final 11:07	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



308717

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **308717**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 308717		07/08/2023		17:54						AT: 308717 US: SANDRA Idade: 10	
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 9404519				9 - Validade da Carteira 07/08/2023		10 - Nome SARAH PONTES CARDOSO				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 LEANDRO BECKER				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 29009		18 - UF 43		19 - Código CBO 225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante LEANDRO BECKER / 29009	
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados													
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 07/08/2023		23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA-EPIFISIÓLISE DA BASE DA FALANGE MÉDIA DO 4o QDE									
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 -													
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\$)		
07/08/2023	17:54		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00		
07/08/2023	18:36		22	30722420	FRATURAS E/OU LUX DE FAL(INTER	1				R\$ 56,50	R\$ 56,50		
07/08/2023	18:20		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	55 - Código CBO	
		00567915930			LEANDRO BECKER			6	29009		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 4o QDE													
0 - FRATURA-EPIFISIÓLISE DA BASE DA FALANGE MÉDIA DO 4o QDE													
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

308717

2 - N° Guia Referencia

308717

4 - Nome do Contratado

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 07/08/2023	8-Hora de Inicio 17:54	9-Hora Final 17:54	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 07/08/2023	8-Hora de Inicio 17:54	9-Hora Final 17:54	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 07/08/2023	8-Hora de Inicio 17:54	9-Hora Final 17:54	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 07/08/2023	8-Hora de Inicio 17:54	9-Hora Final 17:54	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 07/08/2023	8-Hora de Inicio 17:54	9-Hora Final 17:54	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																			
17-Total Gases Medicinais R\$ R\$ 0,00										18-Total Medicamentos R\$ R\$ 0,09									
										19-Total Materiais R\$ R\$ 5,40									
										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\$ 21,49									