

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999	309572				16	5/08/2023	11:51						309572 SANDR	
4 - Data da Autoriza	ação	5 - Senha				6 - Dat	ta de Validade da Senha	7 - Número da Guia At	iribuido pela O	peradora			e: 16	
Dados do Beneficiário												lada	0. 10	
8 - Número da Carto 9402135	teira			9 - Validade da Carte 05/09/2023		10 - Nome ANA CARO	LINA PIRES BUTTNER				11 - Cart	ão Nacional de Saúc	le 12	- Atendimento a RN N
Dados do Solicitante			44 Non	a da Oantrata da										
13 - Código na Ope 94831252000106				e do Contratado UMA SERVICOS D	E ORTOPEDIA	E TRAUMA	ATOLOGIA LTDA							
15 - Nome do Profis LEANDRO BEC		ite	<u> </u>		16 - Conselho Pro	offisional	17 - Número do Conselho 29009		11 11	9 - Código CBO 225270		a do Profissional Soli BECKER / 29009		
		u Itens Assistenciais So	olicitados											
21 - Caráter do Atei 2		2 - Data da Solicitação 6/08/2023		- Indicação Clinica - FRATURA DA BA	ASE DA FALAN	IGE MÉDIA	DO 4o QDE							
24 - Tabela	25 - Código I	Procedimento 26	- Descrição									27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.
	10101039		CONSU	LTA								1		1
	30722446					ETACARP	PIANOS - REDUCAO INC	CRUENTA				1		1
	40803120		MAO OL	J QUIRODACTII	LO							1		1
4 - 5 -														
6 -														
ados do Contratado E														
29 - Código na Ope 9483125200010 6			11	- Nome do Contratado		PEDIA E TR	AUMATOLOGIA LTDA						31 - Cód 223153	digo CNES
ados do Atendimento				THE COUNTY OF THE	JOU DE CITTO!	EDITE III	TO THE TOTAL OF TH						220.00	
32 - Tipo de Atendir 05	9		ente (acident	e ou doença relaciona	34 - Tipo d 1	de Consulta	35 - Motivo de Encerrar	mento do Atendimento						
o <mark>ados da Execução / P</mark> 36 - Data			9 - Tabela 4	0 - Código Procedime	nto 41 - Descri	ição			42 - Qtd	de 43 - Via 44 - T	ec. 45 - Red/Ac	r 46 - Valor Unit. (R\$) 4	7 - Valor Total (R\$)
16/08/2023	11:52		22	10101039	CONSI				1			R\$ 70,00	-,	R\$ 70,00
16/08/2023	12:33		22	30722446	FRATU	JRAS E/O	U LUXACOES DE MET	A	1			R\$ 56,50		R\$ 56,50
16/08/2023	11:58		22	40803120	MAO C	OU QUIRO	DACTILO		1			R\$ 37,51		R\$ 37,51
dentificação do(s) Pro	ofissional(is) Exec	utante(s)												
48-Seq.Ref. 49-Gra				51 - Nome do Pro	ofissional					52-Cons. Prof.	53 - Número do	Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
	0056	7915930		LEANDRO BEG	CKER					6	25	9009	43	0
56 - Data de Realiz	ação de Proced			a do Beneficiário ou R									I .	
1/		3	/	/			<i>J</i>					9 <i>//</i> 10 <i>/</i> /		
2/		4		_/		6	<i>J</i>	8	_//		,	10/		
58 - Observação / J TRAUMA 40 QDI														
		EALANGE MÉDIA	N DO 40 O	DE										
0 - FRATURA D 59-Total de Procedi R\$ 164,01		60-Total deTax			de Materiais (R\$)	6	62-Total de OPME (R\$)	63-Total de Medic	camentos (R\$)	64-Total d	e Gases Medicina	ais (R\$) 65-Tota	al Geral (F	R\$)



ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

66-Assinatura do R	Responsável pela	Autorização			67-Assinatur	ra do Beneficiá	rio ou Responsável			68	-Assinatura do (Contrat	tado				
R\$ 48,01		R\$ 16,00		R\$ 11,4			. ,		R\$ 0,09						75,51	•	
59-Total de Proced		60-Total deT			de Materiais (R\$)		62-Total de OPME (R\$)		63-Total de Medic	camentos (R\$	i) 64-To	otal de	Gases Medicinais	s (R\$) 65	-Total Gera	(R\$)	
SEGUIMENTO																	
2/	Justifificativa		4/_			б	<i></i>		8				10	·/			
1			3/_				<i></i>						40)/ /			
56 - Data de Realiz	zação de Procedi	imentos em Série	57 - Assinatu	ura do Beneficiário ou R	esponsável						<u> </u>						
												_					
	00567	7915930		LEANDRO BEO	CKER						6		290	009	43	0	
48-Seq.Ref. 49-Gr				51 - Nome do Pro	fissional						52-Cons. P	rof. 5	3 - Número do C	onselho	54 - UI	55 - Código	СВО
Identificação do(s) Pro	 ofissional(is) Execu	 utante(s)															
29/08/2023	11:54		22	40803120	MAO	OU QUIRC	DACTILO				1			R\$ 37,51		R\$ 37,51	
29/08/2023	12:05		22	30711010	IMOB	ILIZACAO	NAO GESSADA QU	ALQ			1			R\$ 10,50		R\$ 10,50	
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedime		•				42 - Q	tde 43 - Via 4	4 - Tec	c. 45 - Red/Acr	46 - Valor Ui	nit. (R\$)	47 - Valor Total	(R\$)
U3 Dados da Execução / F	Procedimentos e Ex	xames Realizados			1												
32 - Tipo de Atendi 05		- Indicação de Ac	cidente (acider	nte ou doença relaciona		de Consulta	35 - Motivo de Enc	erramento	do Atendimento								
Dados do Atendimento			, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,							,							
9483125200010			11			PEDIA E TR	AUMATOLOGIA LTDA								2231		
Dados do Contratado I 29 - Código na Ope			12	80 - Nome do Contratado)										31 - 0	ódigo CNES	
6 -																	
5 -																	
4 -																	
3 -																	
22	40803120			OU QUIRODACTII										1		1	
22	30711010			LIZACAO NAO G	ESSADA QU	JALQUER	SEGMENTO							1		1	
24 - Tabela	25 - Código P		26 - Descrição										Ī	27 - Qtde. Sol	ic.	28 - Qtde. A	Aut.
21 - Caráter do Ate 2		- Data da Solicita /08/2023		23 - Indicação Clinica) - FRATURA DA BA	SE DA FALA	NGE MÉDIA	DO 4o QDE										
Dados da Solicitação /																	
LEANDRO BEC	KER				06		29009				225270		LEANDRO B				
15 - Nome do Profi		te			16 - Conselho F		17 - Número do Conselho)		18 - UF	19 - Código CB	0][20 - Assinatura o	lo Profissional	Solicitante		
13 - Código na Ope 9483125200010				me do Contratado AUMA SERVICOS D	E ORTOPEDI	A E TRAUM	ATOLOGIA LTDA										
Dados do Solicitante			1 44 11														
9402135				05/09/2023			LINA PIRES BUTTNER	1								N	
8 - Número da Car				9 - Validade da Carte	ira	10 - Nome							11 - Cartão	Nacional de S	Saúde	12 - Atendiment	o a RN
Dados do Beneficiário														lc	dade: 16		
4 - Data da Autoriz	ação	5 - Senha				6 - Da	ta de Validade da Senha	7 -	Número da Guia At	ribuido pela (Operadora			_	S: SANE	RA	
999999	310778				4	.9/00/2023	11.22								T: 31077		
1 - Registro ANS	3 - Núme	ro da Guia				9/08/2023	11:22										

ANA CAROLINA PIRES BUTTNER

ESCOLAS ADVENTISTAS

309572

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia

999999 309572

3 - Codigo na Operadora 4 - Nome do Contratado

94831252000106 SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

5 - Codigo CNES

2231530

6-CD 3 16-Descr	7-Data 16/08/2023 ição	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 Unitátio - R\$ R\$ 5,47	15-Valor Total - R\$ R\$ 5,47
ATADUR	A CREPOM CYSNE	10CMX1,8MT(REPOUS	SO)12UNID 165.869						
6-CD 3 16-Descr	7-Data 16/08/2023 ição	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 Unitátio - R\$ R\$ 0,02	15-Valor Total - R\$ R\$ 3,24
ATADUR	A CREPOM CYSNE	6CMX1,8MT(REPOUS	O) 198.454						
6-CD 4 16-Descr	7-Data 16/08/2023 ição	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 Unitátio - R\$ R\$ 16,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 16,00
TX. SALA	DE IMOBILIZAÇÃO	NAO GESSADA							
6-CD 4 16-Descr	7-Data 16/08/2023 ição	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 Unitátio - R\$ R\$ 0,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,00
TX. REG	ISTRO AMBULATOR	IAL							
6-CD 3 16-Descr	7-Data 16/08/2023 ição	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 Unitátio - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 2,70
ESPARA	DRAPO 2,5CMX4,5M	IT C32025							
6-CD 2 16-Descr	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 Unitátio - R\$ R\$ 0,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,09

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\$ 0,09	R\$ 11,41	R\$ 16,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,50

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

3 7-Data 3 29/08/2023 6-Descrição	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 Unitátio - R\$ R\$ 5,47	15-Valor Total - R\$ R\$ 5,47
ATADURA CREPOM CYSNE	10CMX1,8MT(REPOUS	SO)12UNID 165.869						
6-CD 7-Data 3 29/08/2023 16-Descrição	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 Unitátio - R\$ R\$ 0,02	15-Valor Total - R\$ R\$ 3,24
ATADURA CREPOM CYSNE	6CMX1,8MT(REPOUS	O) 198.454						
6-CD 7-Data 4 29/08/2023 16-Descrição	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 Unitátio - R\$ R\$ 16,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 16,00
TX. SALA DE ÎMOBILIZACAC								
6-CD 7-Data 4 29/08/2023 16-Descrição	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 Unitátio - R\$ R\$ 0,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,00
TX. REGISTRO AMBULATOR	RIAL							
6-CD 7-Data 3 29/08/2023 16-Descrição	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 Unitátio - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 2,70
ESPARADRAPO 2,5CMX4,5N	/IT C32025							
6-CD 7-Data 2 29/08/2023 16-Descrição	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 Unitátio - R\$ R\$ 0,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,09

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\$ 0,09	R\$ 11,41	R\$ 16,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,50



ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador 308067

66-Assinatura do	Responsáv	el pela Autorização			67-Assinatu	ıra do Beneficiá	irio ou Responsável			68-	Assinatura d	o Contra	itado				٦
R\$ 80,50		R\$ 16,00		R\$ 34,5	, ,	,	52 . 3ιαι αο Οι 1912 (Γ(φ)	•	Total de Medi	.ca.nomoo (Ny		. Jiai de	Casos Modisilla	' '	131,06		
0 - ENTORSE 59-Total de Proce			eTaxas e Alugi	ueis (R\$) 61-Total	I de Materiais (R\$,][62-Total de OPME (R\$)	1	63-Total de Medi	icamentos (R\$	64-	Total de	Gases Medicinai	s (R\$) 65-T	otal Geral	R\$)	\exists
TORÇAO, DOR	R +EDEMA	4															
58 - Observação /																	Ť
2													10	9// O//			
56 - Data de Reali	ıızação de F	rocedimentos em Séi		tura do Beneficiário ou F		5			7	//				9- / /			
																	\exists
]
																-	
70-364.IXBI. 49-0	Orau Fail.	49350382091	<u> </u>	LEONARDO (52-Cons.			714	43	0	\dashv
Identificação do(s) Pi		s) Executante(s) 50 - Código Operador	2	51 - Nome do Pr	rofissional						52-Cons.	Prof F	53 - Número do C	onselho	54 - UF	55 - Código CBO	4
																	╛
																	٦
,		-						,				1		114 10,00		+, 	\dashv
01/08/2023	12:		22	30711010			NAO GESSADA	QUALQ						R\$ 10,50		R\$ 10,50	\dashv
01/08/2023	11:		22	10101039		SULTA				#2 - QI		777 - 181	5. 75 - INGU/ACI	R\$ 70,00	. (1\Ψ)	R\$ 70,00	١,
Dados da Execução / 36 - Data		ntos e Exames Realizado:		40 - Código Procedimo	ento 41 - Des	scricão				42 - Ot	le 43 - Via	44 - Te	c. 45 - Red/Acr	46 - Valor Unit	(R\$) L	7 - Valor Total (R\$)	4
04		9	,		1												
32 - Tipo de Atend		33 - Indicação de	Acidente (acide	ente ou doença relacion	ada) 34 - Tipo	o de Consulta	35 - Motivo de	Encerramento	do Atendimento	7							
9483125200010 Dados do Atendiment				SETRAUMA SERVI	COS DE OKTO	PEDIA E IR	RAUMA I OLOGIA L	IVA							22315	3U	4
29 - Código na Op			11	30 - Nome do Contratad		DEDIA E TO	PALIMATOL OCIA I	TDA								digo CNES	
Dados do Contratado															,		
6 -	+																+
5 -																	\dashv
4 -	+																-
3-	307110	010	IIVIODI	ILIZACAO NAO G	JESSADA QI	JALQUER	SEGMENTO							1		1	\dashv
22 22	101010 307110		CONS	ILIZACAO NAO G	SEGGVDV OI	IALOUER	SEGMENTO							<u>1</u> 1		1	
24 - Tabela		ódigo Procedimento	26 - Descriçã											27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.	\dashv
2		01/08/2023		0 - ENTORSE TOR	NOZELO D								-			To a	╛
21 - Caráter do At		_		23 - Indicação Clinica													٦
LEONARDO C		entos ou Itens Assistenci	ais Solicitados		06		17714			43	25270		LEUNARDO	CROSSI / 177	14		
15 - Nome do Pro		olicitante			16 - Conselho I	Proffisional	17 - Número do Cons	selho			9 - Código C	СВО	20 - Assinatura				٦
948312520001	06		SETR	AUMA SERVICOS	DE ORTOPEDI	IA E TRAUM	ATOLOGIA LTDA										╛
13 - Código na Op			14 - No	ome do Contratado													٦
9403057 Dados do Solicitante	1			11/07/2023		FILIPE GIA	COMINI BEHN									N	
8 - Número da Ca	arteira			9 - Validade da Cart	teira	10 - Nome							11 - Cartão	o Nacional de Sa	úde 1:	2 - Atendimento a RN	7
Dados do Beneficiário	io													ida	uc. 14		
4 - Data da Autoria	ização	5 - Senha				6 - Da	ita de Validade da Senh	ıa 7-	Número da Guia A	Atribuido pela C	peradora				. อลเงอเ de: 14	XA.	
999999		08067													: 308067 : SANDI		
1 - Registro ANS		- Número da Guia				01/08/2023	11:1	4									

FILIPE GIACOMINI BEHN

R\$ 0,00

ESCOLAS ADVENTISTAS

308067

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia

999999 308067

3 - Codigo na Operadora 4 - Nome do Contratado

R\$ 0,00

94831252000106 SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

5 - Codigo CNES

R\$ 50,56

2231530

CD 7-Data 3 01/08/2023 i-Descrição	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
TADURA CREPOM CYSNE	20CMX1,8MT(REPOUS	SO) 198.508						
CD 7-Data 4 01/08/2023 6-Descrição K. REGISTRO AMBULATOR	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
CD 7-Data 4 01/08/2023 6-Descrição K. SALA DE IMOBILIZACAC	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
CD 7-Data 3 01/08/2023 6-Descrição TADURA CREPOM CYSNE	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
-CD 7-Data 3 01/08/2023 6-Descrição SPARADRAPO 2,5CMX4,5M	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

R\$ 16,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 34,56



ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

AUXILIAR DE 308269
2 - N° Guia no Prestador 308269

1 - Registro ANS 999999	3 - Nún 30826					02/08/20	23	17:03							_	AT: 3082		
4 - Data da Autor	ização	5 - Senha				6 -	- Data de Valid	dade da Senha	7 - Número da Guia	Atribuido p	ela Ope	radora				US: SAN		
Dados do Beneficiár	io															iuaue. It)	
8 - Número da Ca 9402252				9 - Validade da 07/08/2023	Carteira	10 - Nome	e DA SILVA CO	ONSTANTE						11 - Carta	ão Nacional d	le Saúde	12 - Atend	limento a RN N
Dados do Solicitante 13 - Código na O			14 No	ma da Cantrotada														
948312520001	•			me do Contratado AUMA SERVICO	S DE ORT	OPEDIA E TRA	UMATOLOG	GIA LTDA										
15 - Nome do Pro		nte	02111	, tolin, to Eittiot		onselho Proffisional		mero do Conselho		18 - L	IF 19.	- Código (CBO	20 - Assinatura	do Profission	nal Solicitante	<u> </u>	
JOAO MARCO					06	onicemo i remolenar	13466			43		5270	ODO	JOAO MAR				
Dados da Solicitação	/ Procedimentos	ou Itens Assistenciai	s Solicitados											11				
21 - Caráter do A 2		2 - Data da Solicita 2/08/2023	, ,	23 - Indicação Clini S66 - Traumatis		sculo e tendao a	o nivel do p	punho e da mao										
24 - Tabela	25 - Código	Procedimento	26 - Descriçã	0											27 - Qtde. S	Solic.	28 - 0	Qtde. Aut.
22	10101039		CONS	ULTA			<u> </u>								1			1
2 -																		
3 -								·	·									
4 -																		
5 -																		
6 -																		
Dados do Contratado	o Executante																	
29 - Código na O 948312520001	•			30 - Nome do Conti SETRAUMA SE		ORTOPEDIA E	TRAUMAT	OLOGIA LTDA									Código CN 1530	ES
Dados do Atendimer																		
32 - Tipo de Aten 04)	cidente (acide	nte ou doença rela	cionada)	34 - Tipo de Consul 1	lta 3	35 - Motivo de Encerra	mento do Atendimento									
Dados da Execução 36 - Data			39 - Tahela	40 - Código Proce	dimento la	41 - Descrição				Из	2 - Otde	43 - Via	a 44 - Te	ec. 45 - Red/Ac	r 46 - Valor	· Unit (R\$)	47 - Valo	r Total (R\$)
02/08/2023	17:04	iai oo mora mar	22	10101039	dimento	CONSULTA				- "	1	10 110	4 10		R\$ 70,0	. , ,	R\$ 70	
02/00/2020	17.04			10101003		CONCOLIA					•				1(4 / 0,0		1,47,	,,,,,,
	+																	
																	+	
Idantificação Ist)	(-)																
Identificação do(s) F		Código Operadora		51 - Nomo d	o Profissional	l						52-Cope	Prof	53 - Número do (Conselho	54 - L	F 55 - C	ódigo CBO
.5 Coq.(to). +9-0		85322049			RCOS SKO							6			3466	4:		0
	200	00022010		0071011111	10000.10							 	·					
																	_	
56 - Data de Roa	lização de Proce	dimentos em Sário	57 - Accinat	ura do Beneficiário	ou Responsé	ivel								1		L		
1//				/	•	5				/					9/_ 10/_	/		
2//			4/_	/		6	//		8		/				10/	/		
58 - Observação POR BATIDA	/ Justifificativa																	
S66 - Trauma 59-Total de Proce			ao nivel do Taxas e Alugu	punho e da ma eis (R\$) 61-7	otal de Mater	riais (R\$)	62-Total de	e OPME (R\$)	63-Total de Me	edicamentos	s (R\$)	64	-Total de	e Gases Medicina	ais (R\$)	65-Total Ger	al (R\$)	
R\$ 70,00								. , ,								R\$ 70,00	,	
66-Assinatura do	Responsável pe	la Autorização			67-7	Assinatura do Bene	ficiário ou Res	sponsável			68-Ass	sinatura c	do Contra	atado				

310307

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **310307**

1 - Registro ANS 999999 4 - Data da Autoriza	310307	ero da Guia , 5 - Senha			23/08/2	023 16:52 6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atr	ribuido pela Op	eradora			US:	310307 SANDF le: 16		
Dados do Beneficiário 8 - Número da Cart	teira			9 - Validade da Ca	rteira 10 - Noi	me					11 - Cartão	Nacional de Saú	de 12	2 - Atendimento a RN	
9402252				07/08/2023		DA SILVA CONSTANTE								N	
Dados do Solicitante				''											
13 - Código na Ope			11	ome do Contratado											
9483125200010			SETR	AUMA SERVICOS	DE ORTOPEDIA E TR										╛
15 - Nome do Profi					16 - Conselho Proffisiona				- Código CE	30		do Profissional Sol			
JOAO MARCOS					06	13466		43 22	25270		JOAO MARC	OS SKONIESK	(1 / 1346	6	┙
Dados da Solicitação / 21 - Caráter do Ate		u Itens Assistenciais 2 - Data da Solicita		23 - Indicação Clinica											4
2	23	3/08/2023		S66 - Traumatismo	o de musculo e tendao	ao nivel do punho e da mao									
24 - Tabela	25 - Código	Procedimento :	26 - Descriçã	ăo								27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.	
22	10101039		CONS	BULTA								1		1	SA
22	40803120		MAO	OU QUIRODACT	ILO		<u> </u>					1		1	SA
3 -															1
4 -															1
5 -															-
6-															\dashv
Dados do Contratado E	 Executante														
29 - Código na Ope 9483125200010			11	30 - Nome do Contrata SETRAUMA SERV		E TRAUMATOLOGIA LTDA							31 - Có 22315	digo CNES 30	1
Dados do Atendimento)														
32 - Tipo de Atendi 05	mento 33	-	idente (acid	ente ou doença relacio	nada) 34 - Tipo de Cons	sulta 35 - Motivo de Encerra	amento do Atendimento								
Dados da Execução / P			loo	140 07 5 5					140 15 1		T 45 D 1/4	140 141 113	(Da) [4	- 1/ L (DA)	
36 - Data	-	al 38 - Hora Final	-	40 - Código Procedin				42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	. 45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. ((R\$) 4	7 - Valor Total (R\$)	_
23/08/2023	16:52		22	10101039	CONSULTA			1				R\$ 70,00		R\$ 70,00	SA
23/08/2023	16:58		22	40803120	MAO OU QI	JIRODACTILO		1				R\$ 37,51		R\$ 37,51	SA
															4
Identificação do(s) Pro															_
48-Seq.Ref. 49-Gr				51 - Nome do F	rofissional				52-Cons. F	Prof 53	3 - Número do C	nselho	54 - UF	55 - Código CBO	-
40 00q.rtoi. 40 01		5322049			OS SKONIESKI				6	101.		166	43	0	\dashv
	2000	00220.0		007101111111	00 011011120111				+				.0	+	-
															┪
									+	_				+	\dashv
EC Data de De "	aasa da D	limentes Of '	F7 A!:	tura do Beneficiário ou	Decreasivel										╡
1/	ação de Proced	imentos em Serie	3/_		5 -			_//			ç	9//_			
2/			4/_	/	6 -		8				10)/_			\exists
58 - Observação / C POR TORÇÃO	Justifificativa														
S66 - Traumati		culo e tendao a		punho e da mao	al de Materiais (R\$)	62-Total de OPME (R\$)	63-Total de Medica	ramontos (B¢)	[E4 T	otal da C	Gases Medicinais	(D¢) [65 Tax	tal Geral (P\$\	\exists
R\$ 107,51			anas e Alugi	neis (L/a)			os-Total de iviedica					R\$ 10	,	ινψ)	╛
66-Assinatura do R	esponsável pel	a Autorização			67-Assinatura do Ber	neficiário ou Responsável		68-A	ssinatura do	Contrata	ado				



ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

AUXILIAR DE 310548
2 - N° Guia no Prestador 310548

1 - Registro ANS 999999 4 - Data da Autoriza	310548	ero da Guia 3 5 - Senha				25/08/2023	3 Data de Validade da	16:41	Número da Guia Atr	ribuido pola (Opera	dora			: 310548 S: SANDI	
4 - Dala da Autoriza	aça0	5 - Serina				6-1	Data de Valldade da	Sellia / -	Numero da Guia Ati	ibuldo pela v	Operac	uula		1	ade: 14	
Dados do Beneficiário																
8 - Número da Carte 9402322	teira			9 - Validade da C 25/08/2023	arteira	10 - Nome							11 - Cart	tão Nacional de Sa	aúde 1:	2 - Atendimento a RN
Dados do Solicitante				25/08/2023		LUIZA RO	DBERTI BARRUF	FI								N
13 - Código na Ope	eradora		14 - Non	ne do Contratado												
94831252000106	6		SETRA	AUMA SERVICO	DE ORTO	PEDIA E TRAUI	MATOLOGIA LT	'DA								
15 - Nome do Profis	ssional Solicitan	nte			11	elho Proffisional	17 - Número do	o Conselho				ódigo CBO	20 - Assinatura	a do Profissional S	Solicitante	
JOEL CRISTIAN					06		28033			43	2252	70	JOEL CRIS	TIANO WESTF	PHAL CO	RREA / 28033
Dados da Solicitação / I																
21 - Caráter do Ater 2	25	2 - Data da Solicitaçã 5/08/2023	0	3 - Indicação Clinica - LESAO LIG A		ELO ESQ										
24 - Tabela		Procedimento 26	- Descrição											27 - Qtde. Solid	: .	28 - Qtde. Aut.
	10101039		CONSU											1		1
	30728134					JDAS AO NÍVI	EL DO TORNO	DZELO Só Ho	norário Só Ho	norário				1		1
	40804097			PODODACTIL	0									1		1
	40804089		TORNO	DZELO										1		1
5 -																
6 -																
Dados do Contratado E				O. Nama da Oantra	- 4-										04 06	dia ONEO
29 - Código na Ope 94831252000106			11	0 - Nome do Contra		ORTOPEDIA E T	TRAUMATOLOG	ΙΔ Ι ΤΠΔ							22315	digo CNES
Dados do Atendimento				LINAOMA OLK	NOOD DE C	OKTOT EDIA E T	TRACINATOLOG	JIA ETDA							22313	30
32 - Tipo de Atendir		3 - Indicação de Acid	ente (acider	nte ou doença relaci	onada) 34	- Tipo de Consulta	35 - Moti	tivo de Encerramento	do Atendimento							
05	9				1	l										
Dados da Execução / Po		Exames Realizados al 38 - Hora Final 3	O Tabala	40 Cádigo Dropod	44	Descripão				ko o	امسا	10 Vio 144 Ta	45 Dad/Aa	cr 46 - Valor Uni	4 (D@) L	7 Vales Tatal (Dft)
36 - Data 25/08/2023	+	ai 38 - Hora Finai 3				- Descrição CONSULTA				42 - Q		13 - VIA 44 - 16	ec. 45 - Red/Ad		t. (R\$) 2	7 - Valor Total (R\$)
	17:11		22	10101039			MENTARES A	CUDAC AO			1			R\$ 70,00		R\$ 70,00
25/08/2023	17:11		22	30728134			MENTARES A	IGUDAS AU			1			R\$ 92,00		R\$ 92,00
25/08/2023	16:48		22	40804097		E OU PODOD	DACTILO				1			R\$ 38,76		R\$ 38,76
25/08/2023	16:48		22	40804089	T	ORNOZELO					1			R\$ 37,51		R\$ 37,51
Identificação do(s) Pro				51 - Nome do	Destinational						le r	2-Cons. Prof.	53 - Número do	Canaalha	54 - UF	55 - Código CBO
48-Seq.Ref. 49-Gra		9660078				TPHAL CORRE	Δ				32	6		8033	43	0
	0034	3000070		JOLE CIVIO	IANO WES	TITIAL CONNE.						0		0033	+5	-
				+												
56 - Data de Realiza	ração de Procod	limentos em Sério F	i7 - Δesinatu	ıra do Beneficiário o	I Responsávo	ı										
1 - / /	ação de Fioced				•				7 -	/ /				0 /	,	
2- / /														9/ 10/	/	
		<i>'</i>	+			0			0	JJ				10	·	
58 - Observação / J TRAUMA TORNO		E PÉ ESQ														
0 - LESAO LIG							7									
59-Total de Procedi R\$ 238,27	imentos (R\$)	60-Total deTax	cas e Alugue	eis (R\$) 61-To	al de Materiai	s (R\$)	62-Total de OPME	E (R\$)	63-Total de Medica	amentos (R\$	\$)	64-Total de	Gases Medicin		Total Geral (238,27	R\$)
66-Assinatura do Re	esponsável pela	a Autorização			67-Ass	sinatura do Benefic	ciário ou Responsáv	/el		68	8-Assin	atura do Contra	atado			



ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

18- 18-	1 - Registro ANS 999999 4 - Data da Autori	310493	ero da Guia 3 5 - Senha				25/08/20)23 - Data de Validad	11:07 de da Senha	7 - Número da Guia A	atribuido pela	a Opera	adora			US:	310493 SANDF	
1 - Cartisin	Nadas da Banafisiári	i a														Idad	le: 13	
14 - Name do Comission STRADON SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA 18 - UF 19 - Cadigo CEGO 20 - Apartalura do Pirufiscorial Socializante 20 - Apartalura do Pirufiscoria Socializante 20 - Apartalura do Piruf						a Carteira	11 .		CARDOSO					11	- Cartão Na	cional de Saú	de 12	? - Atendimento a RN N
131 250 200	Dados do Solicitante				''		III/(120	00027	OTHER DOCUMENTS								11	
Secretary Secr				11			TODEDIA E TDA	LIMATOL OCIA	A L TDA									
Column C				SEIR	AUNA SERVIC						ا الم	10	0/1: 000	1 [00 1 .		<i>r</i> : 10		
1			nte				onseino Proffisiona		ero do Conseino					11				
25 - Coldo Proceedimento 27 - Ordo Solic 28 - Ordo 27 - Ordo Solic 28 - Ordo 28 - Or			u Itens Assistenciais	s Solicitados										11.555	<u> </u>			
10101039 CONSULTA 1 1 1 1 1 1 1 1 1	21 - Caráter do Ai 2						o do(s) dedo(s)											
30711010 MAO DU QUIRODACTILO	24 - Tabela	25 - Código	Procedimento	26 - Descrição	0										27 -	Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.
40803120 MAO OU QUIRODACTILO 1 1 1 1 1 1 1 1 1	22	10101039		CONS	ULTA											1		1
31 - Codigo CNES 30 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA 31 - Codigo CNES 2231530 31 - Codigo CNES 2231530 31 - Codigo Contestado 31 - Codigo Contestado 31 - Codigo Contestado 32 - Topo de Consulta 35 - Motivo de Enceramento do Atendimento 3 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Top de Consulta 35 - Motivo de Enceramento do Atendimento 3 - Topo de Consulta 35 - Motivo de Enceramento do Atendimento 3 - Topo de Consulta 3 - Top de Consulta 4 - Top de Consulta 4 - Valor Unit. (R3) 47 - Valor Total 4 - Valor Unit. (R3) 47 - Valor Total 4 - Top de Consulta 4 - Valor Unit. (R3) 47 - Valor Total 4 - Top de Consulta 4 - Top de Consulta 4 - Valor Unit. (R3) 47 - Valor Total 4 - Top de Consulta 4 - Valor Unit. (R3) 47 - Valor Total 4 - Top de Consulta 4 - Valor Unit. (R3) 47 - Valor Total 4 - Top de Consulta 4 - Valor Unit. (R3) 47 - Valor Total 4 - Top de Consulta 4 - Valor Unit. (R3) 47 - Valor Total 4 - Top de Consulta 4 - Valor Unit. (R3) 4 - Valor Unit. (R3) 4 - Valor Total 4 - Top de Consulta 4 - Valor Unit. (R3) 4 - Valor Total 4 - Top de Consulta 4 - Valor Unit. (R3) 4 - Valor Total 4 - Top de Consulta 4 - Valor Unit. (R3) 4 - Valor Total 4 - Top de Consulta 4 - Valor Unit. (R3) 4 - Valor Total 4 - Top de Consulta 4 - Valor Total 4 - Top de Consulta 4 - Valor Total 4 - Top de Consulta 4	22	30711010		IMOBI	LIZACAO NA	O GESSA	DA QUALQUI	ER SEGMEN	то							1		1
30 - Noting Contractions 30 - Noting Contractions 31 - Coding ONES 32 - Statum A SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA 32 - Motivo de Encernamento do Atendimento 33 - Indicação de Acidente (exidente	22	40803120		MAO	OU QUIRODA	CTILO										1		1
30 - Noting Contractions 30 - Noting Contractions 31 - Coding ONES 32 - Statum A SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA 32 - Motivo de Encernamento do Atendimento 33 - Indicação de Acidente (exidente	4 -																	
30 - Noting Contractions 30 - Noting Contractions 31 - Coding ONES 32 - Statum A SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA 32 - Motivo de Encernamento do Atendimento 33 - Indicação de Acidente (exidente	5 -																	
30 - Noting Contractions 30 - Noting Contractions 31 - Coding ONES 32 - Statum A SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA 32 - Motivo de Encernamento do Atendimento 33 - Indicação de Acidente (exidente	i -																	
STAILED STAI					O Nama da Can											1	24 06	dian CNIC
Section Sect							E ORTOPEDIA I	E TRAUMATOI	LOGIA LTDA									
Set Essecução / Procedimentos e Essames Realizados 1	dos do Atendimen				52 TH (OIL) (OE		2 011101 22111		20017(2107(220.0	
Data 37 + Hora Inicial 38 - Hora Final 39 - Tabela 40 - Código Procedimento 41 - Descrição 22 - Ordo 43 - Via 44 - Tec. 45 - Red/kor 46 - Valor Unit. (R\$) 47 - Valor Total / No. (R\$ 70,00 R\$ 70,	05	9		cidente (acide	nte ou doença rela	acionada)		ılta 35 -	- Motivo de Encerra	amento do Atendimento								
1	ados da Execução / 36 - Data			39 - Tabela	40 - Código Proc	edimento	41 - Descrição				42 - (Otde	43 - Via 44 - Te	ec 45 - R	ed/Acr 46	- Valor Unit	(R\$) 4	7 - Valor Total (R\$)
11:18 22 30711010 IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ 1 R\$ 10,50 R\$ 37,51 R\$	25/08/2023			+	,		•						10 114 11	10 11			()	(-,
11:17 22 40803120 MAO OU QUIRODACTILO 1 R\$ 37,51 R\$ 37,51 R\$ 37,51	25/08/2023							AO NAO GE	SSADA QUAI	LO								
	25/08/2023																	
Seq.Ref. 49-Grau Part. 50 - Código Operadora 51 - Nome do Profissional 52 - Código Operadora 51 - Nome do Profissional 52 - Código Operadora 53 - Número do Conselho 54 - UF 55 - Código Operadora 96089075000 AUGUSTO MEDAGLIA 6 28087 43 0	20/00/2020	11.11			40000120		IIIAO OO QO	III ODAOTIE								Ψ 07,01		114 07,01
Seq.Ref. 49-Grau Part. 50 - Código Operadora 51 - Nome do Profissional 52 - Código Operadora 51 - Nome do Profissional 52 - Código Operadora 53 - Número do Conselho 54 - UF 55 - Código Operadora 96089075000 AUGUSTO MEDAGLIA 6 28087 43 0																		
96089075000 AUGUSTO MEDAGLIA 6 28087 43 0	lentificação do(s) P	Profissional(is) Exec	cutante(s)															
Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	8-Seq.Ref. 49-0											5		53 - Núme		lho		55 - Código CBO
3		9608	9075000		AUGUST	O MEDAGLI	A						6		28087		43	0
3																		
3																	1	
3																		
Observação / Justifificativa FORSE POLEGAR ESQ 36 - Entorse e distensao do(s) dedo(s) Total de Procedimentos (R\$) 60-Total deTaxas e Alugueis (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\$ 163,55	56 - Data de Real 1//	lização de Proced	dimentos em Série							7					9			
TORSE POLEGAR ESQ 36 - Entorse e distensao do(s) dedo(s) Total de Procedimentos (R\$) 118,01 60-Total de Materiais (R\$) R\$ 29,54 62-Total de OPME (R\$) 63-Total de Medicamentos (R\$) 64-Total de Gases Medicinais (R\$) R\$ 163,55	2	<u> </u>		4/_			6		<u></u> <u></u>	8					10			
Total de Procedimentos (R\$)																		
118,01 R\$ 16,00 R\$ 29,54 R\$ 163,55				avae o Alue	oic (P\$)	Total da Mata	rigie (P\$)	62 Total da C	DDME (D¢)	62 Total do Mad	icamontos (F	2¢/	64 Total d	o Gassa Ma	odicinaia (D4	() GE T-	tal Garal (D¢/
	R\$ 118,01	cumentos (Ra)		anas e Miugu			ιιαιο (ι ν φ)	02-10tal de C	JI INI⊏ (IZΦ)	103-10tal de Med	icamentos (F	νΨ)	104-10tal 0	e Gases iVIE	culciliais (K)			ι (Ψ)
Assinatura do Responsável pela Autorização 67-Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68-Assinatura do Contratado		Poppone five I a -1					Aggingture de D	oficiário cu Daca-	nnával			20 / 20 1	inoturo da Carrir	rotodo			,	

MATEUS DE SOUZA CARDOSO

ESCOLAS ADVENTISTAS

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

CD 7-Data 3 25/08/2023 3-Descrição FADURA ORTOPEDICA 100	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 Unitátio - R\$ R\$ 2,50	15-Valor Total - R\$ R\$ 2,50
CD 7-Data 3 25/08/2023 i-Descrição	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 Unitátio - R\$ R\$ 5,66	15-Valor Total - R\$ R\$ 16,98
FADURA CREPOM CYSNE CD 7-Data 3 25/08/2023 6-Descrição FADURA ORTOPEDICA 120	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 Unitátio - R\$ R\$ 2,66	15-Valor Total - R\$ R\$ 5,33
CD 7-Data 3 25/08/2023 6-Descrição AZE ATADURA 08 CM	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 Unitátio - R\$ R\$ 0,41	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,41
CD 7-Data 4 25/08/2023 5-Descrição 4. SALA DE IMOBILIZACAO	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 Unitátio - R\$ R\$ 16,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 16,00
CD 7-Data 4 25/08/2023 5-Descrição K. REGISTRO AMBULATOR	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 Unitátio - R\$ R\$ 0,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,00
CD 7-Data 3 25/08/2023 6-Descrição 6PARADRAPO 2,5CMX4,5M	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 Unitátio - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 4,32

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



ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

AUXILIAR DE 308717
2 - N° Guia no Prestador 308717

999999 4 - Data da Autoriza Dados do Beneficiário	308717 ação	ero da Guia , 5 - Senha			07/08/2023 6 - D	3 17:54 Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia At	ribuido pela C	peradora		US:	308717 SANDR le: 10	
8 - Número da Carte 9404519				9 - Validade da Carteira 07/08/2023		ONTES CARDOSO				11 - Ca	rtão Nacional de Saú	de 12	- Atendimento a RN N
Dados do Solicitante	<u>.</u>		1 44 11	1011									
13 - Código na Ope 94831252000106				me do Contratado	ORTOPEDIA E TRAUI	MATOLOGIA I TDA							
15 - Nome do Profis		to.			6 - Conselho Proffisional	17 - Número do Conselho		10 - LIE	19 - Código CBO	20 - Assinatu	ra do Profissional So	licitanto	
LEANDRO BECI		ile			6	29009			225270	11	BECKER / 29009		
Dados da Solicitação / I		u Itens Assistenciais	s Solicitados		<u>-</u>] [] [
21 - Caráter do Ater 2		? - Data da Solicita 7/08/2023		23 - Indicação Clinica) - FRATURA-EPIFISI	ÓLISE DA BASE DA FA	ALANGE MÉDIA DO 40 QDE							
24 - Tabela	25 - Código F	Procedimento	26 - Descriçã	0							27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.
	10101039		CONS	ULTA							1		1
	30722420		FRATI	JRAS E/OU LUX D	FAL(INTERFALAN	NG)TTO NAO-CIRUR					1		1
22	40803120		MAO	OU QUIRODACTILO)						1		1
4 - 5 - 6 -													
Dados do Contratado E	Executante												
29 - Código na Ope 9483125200010 6				30 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICO	S DE ORTOPEDIA E T	FRAUMATOLOGIA LTDA						31 - Cóc 22315 3	digo CNES 80
ados do Atendimento								1					
32 - Tipo de Atendir 05	9		cidente (acide	nte ou doença relacionada) 34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerra	mento do Atendimento						
D <mark>ados da Execução / Pr</mark> 36 - Data			loo Tabalal	40 - Código Procedimento	41 - Descrição			42 - Qt	de 43 - Via 44 -	Tec. 45 - Red/A	cr 46 - Valor Unit.	(R\$) 47	7 - Valor Total (R\$)
JUL - Dala	137 - Hora Inicia	ii 138 - Hora Final	139 - Labela I										
	+	al 38 - Hora Final	_								R\$ 70.00		R\$ 70.00
07/08/2023	17:54	ai 38 - Hora Finai	22	10101039	CONSULTA	OU LUX DE FAL (INTER		•			R\$ 70,00 R\$ 56.50		R\$ 70,00 R\$ 56.50
07/08/2023 07/08/2023	17:54 18:36	ii 38 - Hora Finai	22 22	10101039 30722420	CONSULTA FRATURAS E/O	OU LUX DE FAL(INTER			I		R\$ 56,50		R\$ 56,50
07/08/2023	17:54	al 38 - Hora Final	22	10101039	CONSULTA			•	I				· ,
07/08/2023 07/08/2023 07/08/2023	17:54 18:36 18:20		22 22	10101039 30722420	CONSULTA FRATURAS E/O				I		R\$ 56,50		R\$ 56,50
07/08/2023 07/08/2023 07/08/2023	17:54 18:36 18:20	utante(s)	22 22	10101039 30722420	CONSULTA FRATURAS E/ MAO OU QUIR				I	53 - Número do	R\$ 56,50 R\$ 37,51		R\$ 56,50
07/08/2023 07/08/2023 07/08/2023	17:54 18:36 18:20 fissional(is) Executary Part. 50 - Co	utante(s)	22 22	10101039 30722420 40803120	CONSULTA FRATURAS E/ MAO OU QUIR						R\$ 56,50 R\$ 37,51		R\$ 56,50 R\$ 37,51
07/08/2023 07/08/2023 07/08/2023	17:54 18:36 18:20 fissional(is) Executary Part. 50 - Co	utante(s) ódigo Operadora	22 22	10101039 30722420 40803120 51 - Nome do Profis	CONSULTA FRATURAS E/ MAO OU QUIR				52-Cons. Prof		R\$ 56,50 R\$ 37,51	54 - UF	R\$ 56,50 R\$ 37,51
07/08/2023 07/08/2023 07/08/2023	17:54 18:36 18:20 fissional(is) Executary Part. 50 - Co	utante(s) ódigo Operadora	22 22	10101039 30722420 40803120 51 - Nome do Profis	CONSULTA FRATURAS E/ MAO OU QUIR				52-Cons. Prof		R\$ 56,50 R\$ 37,51	54 - UF	R\$ 56,50 R\$ 37,51
07/08/2023 07/08/2023 07/08/2023	17:54 18:36 18:20 fissional(is) Executary Part. 50 - Co	utante(s) ódigo Operadora	22 22	10101039 30722420 40803120 51 - Nome do Profis	CONSULTA FRATURAS E/ MAO OU QUIR				52-Cons. Prof		R\$ 56,50 R\$ 37,51	54 - UF	R\$ 56,50 R\$ 37,51
07/08/2023 07/08/2023 07/08/2023 identificação do(s) Prof 48-Seq.Ref. 49-Gra	17:54 18:36 18:20 Initial Initial Init	utante(s) ódigo Operadora 7915930	22 22 22 22 57 - Assinat	10101039 30722420 40803120 51 - Nome do Profis	CONSULTA FRATURAS E/A MAO OU QUIR sional CER		7		52-Cons. Prof 6		R\$ 56,50 R\$ 37,51	54 - UF 43	R\$ 56,50 R\$ 37,51
07/08/2023 07/08/2023 07/08/2023 Identificação do(s) Prod 48-Seq.Ref. 49-Gra 56 - Data de Realiza 1//	17:54 18:36 18:20 Dissional(is) Executar Part. 50 - Co 0056	utante(s) ódigo Operadora 7915930	22 22 22 22 57 - Assinat	10101039 30722420 40803120 51 - Nome do Profis LEANDRO BECH	CONSULTA FRATURAS E/ MAO OU QUIR sional (ER consável	CODACTILO	7 8		52-Cons. Prof 6		R\$ 56,50 R\$ 37,51	54 - UF 43	R\$ 56,50 R\$ 37,51
07/08/2023 07/08/2023 07/08/2023 dentificação do(s) Prod 48-Seq.Ref. 49-Gra 56 - Data de Realiza 1/ 2// 58 - Observação / J TRAUMA 40 QDE	17:54 18:36 18:20 Missional(is) Exector au Part. 50 - Co 0056: Eação de Proced	utante(s) ódigo Operadora 7915930 limentos em Série	22 22 22 57 - Assinat 3/_	10101039 30722420 40803120 51 - Nome do Profis LEANDRO BECH	CONSULTA FRATURAS E/ MAO OU QUIR sional (ER consável	CODACTILO	7 8		52-Cons. Prof 6		R\$ 56,50 R\$ 37,51	54 - UF 43	R\$ 56,50 R\$ 37,51
07/08/2023 07/08/2023 07/08/2023 07/08/2023 identificação do(s) Prof 48-Seq.Ref. 49-Gra 56 - Data de Realiza 1/	17:54 18:36 18:20 fissional(is) Executar Part. 50 - Cr. 0056	utante(s) ódigo Operadora 7915930 limentos em Série	22 22 22 57 - Assinat 3/_ 4/_	10101039 30722420 40803120 51 - Nome do Profis LEANDRO BECH	CONSULTA FRATURAS E/A MAO OU QUIR sional EER consável 6 6	PODACTILO	8		52-Cons. Prof 6		R\$ 56,50 R\$ 37,51	54 - UF 43	R\$ 56,50 R\$ 37,51
07/08/2023 07/08/2023 07/08/2023 dentificação do(s) Prod 48-Seq.Ref. 49-Gra 56 - Data de Realiza 1/ 2/ 58 - Observação / J TRAUMA 40 QDE	17:54 18:36 18:20 fissional(is) Executar Part. 50 - Cr. 0056	utante(s) ódigo Operadora 7915930 limentos em Série	22 22 22 57 - Assinat 3/_	10101039 30722420 40803120 51 - Nome do Profis LEANDRO BECH	CONSULTA FRATURAS E/ MAO OU QUIR sional (ER consável	CODACTILO	7 8 63-Total de Medic R\$ 0,09		52-Cons. Prof 6		R\$ 56,50 R\$ 37,51	54 - UF 43	R\$ 56,50 R\$ 37,51

SARAH PONTES CARDOSO

ESCOLAS ADVENTISTAS

308717

23-Total Geral R\$

R\$ 21,49

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia

999999 308717

3 - Codigo na Operadora 4 - Nome do Contratado

17-Total Gases Medicinais R\$ 18-Total Medicamentos R\$

R\$ 0,09

R\$ 0,00

94831252000106 SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

5 - Codigo CNES

2231530

-CD 7-Data 3 07/08/2023 6-Descrição TADURA CREPON 06 CM	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 Unitátio - R\$ R\$ 0,02	15-Valor Total - R\$ R\$ 3,24
6-CD 7-Data 4 07/08/2023 16-Descrição TX. SALA DE IMOBILIZACAO	8-Hora de Inicio 17:54 NAO GESSADA	9-Hora Final 17:54	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
6-CD 7-Data 4 07/08/2023 16-Descrição TX. REGISTRO AMBULATOR	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 Unitátio - R\$ R\$ 0,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,00
6-CD 7-Data 3 07/08/2023 16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5M	8-Hora de Inicio 17:54 IT C32025	9-Hora Final 17:54	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 20	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 2,16
6-CD 7-Data 2 07/08/2023 16-Descrição TINTURA DE BENJOIM	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 Unitátio - R\$ R\$ 0,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,09

R\$ 16,00

20-Total Taxas Div. 21-Total Diarias R\$ 22-Total Alugueis R\$

R\$ 0,00

R\$ 0,00

19-Total Materiais R\$

R\$ 5,40