

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



317479

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **317479**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 317479		08/11/2023		17:33					
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 9404837		9 - Validade da Carteira 29/11/2023		10 - Nome AGENOR DA FONSECA MARTINS				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 08/11/2023		23 - Indicação Clínica 0 - FRATURAV OSSOS ANTEBRAÇO ESQ							
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição						27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.		
22	10101039	CONSULTA						1	1		
22	30720109	FRATURA E/OU LUXACOES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISARIO) - REDUCAO INCRUENTA						1	1		
22	40803104	ANTEBRACO						1	1		
22	40803082	BRACO						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\$)
08/11/2023	18:16		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00
08/11/2023	17:42		22	30720109	FRATURA E/OU LUXACOES (INCLUIN	1				R\$ 160,00	R\$ 160,00
08/11/2023	17:36		22	40803104	ANTEBRACO	1				R\$ 38,76	R\$ 38,76
08/11/2023	17:36		22	40803082	BRACO	1				R\$ 39,84	R\$ 39,84
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)											
48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora		51 - Nome do Profissional				52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho		54 - UF
		29085322049		JOAO MARCOS SKONIESKI				6	13466		43
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável											
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____			
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____			
58 - Observação / Justificativa por queda escola											
0 - FRATURAV OSSOS ANTEBRAÇO ESQ											
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 308,60		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 32,50		61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 51,48		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	
65 - Total Geral (R\$) R\$ 392,58											
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



317917

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **317917**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 317917		13/11/2023		12:37																	
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 9404837		9 - Validade da Carteira 29/11/2023		10 - Nome AGENOR DA FONSECA MARTINS				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 13/11/2023		23 - Indicação Clínica 0 - FRATURAV OSSOS ANTEBRAÇO ESQ																			
24 - Tabela		25 - Código Procedimento		26 - Descrição						27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.											
22		30712017		AXILO-PALMAR OU PENDENTE - Ap Gessado Axilo Palmar(Criança)						1		1											
22		10101039		CONSULTA						1		1											
22		40803104		ANTEBRACO						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\$)	
13/11/2023		13:33				22		30712017		AXILO-PALMAR OU PENDENTE - Ap		1						R\$ 21,00		R\$ 21,00			
13/11/2023		13:33				22		10101039		CONSULTA		1						R\$ 70,00		R\$ 70,00			
13/11/2023		12:52				22		40803104		ANTEBRACO		1						R\$ 38,76		R\$ 38,76			
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																							
1 -		2 -		3 -		4 -		5 -		6 -		7 -		8 -		9 -		10 -					
58 - Observação / Justificativa POR QUEDA - ESCOLA PERDEU PARTE DA REDUÇÃO- ORIENTADO																							
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 129,76		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 32,50		61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 90,36		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$) R\$ 252,62											
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



319509

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **319509**

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 319509	29/11/2023	17:30		
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		

AT: 319509
US: SANDRA
Idade: 7

8 - Número da Carteira 9404837	9 - Validade da Carteira 29/11/2023	10 - Nome AGENOR DA FONSECA MARTINS	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
--	---	---	-------------------------------	-----------------------------------

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

15 - Nome do Profissional Solicitante 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
---	---	---	----------------------	----------------------------------	---

21 - Caráter do Atendimento 2			22 - Data da Solicitação 29/11/2023	23 - Indicação Clínica 0 - FRATURAV OSSOS ANTEBRAÇO ESQ
---	--	--	---	---

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	10101039	CONSULTA	1	1
22	40803104	ANTEBRACO	1	1
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				

SANDRA
SANDRA

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

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

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados											
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
29/11/2023	18:22		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00
29/11/2023	17:44		22	40803104	ANTEBRACO	1				R\$ 38,76	R\$ 38,76

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 - ____/____/____
2 - ____/____/____	4 - ____/____/____	6 - ____/____/____	8 - ____/____/____
			9 - ____/____/____
			10 - ____/____/____

58 - Observação / Justificativa POR QUEDA ESCOLA					
0 - FRATURAV OSSOS ANTEBRAÇO ESQ					

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 108,76	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\$ 108,76
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado		

Guia de Outras Despesas

AGENOR DA FONSECA MARTINS

ESCOLAS ADVENTISTAS

317479

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

317479

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 4	7-Data 08/11/2023	8-Hora de Inicio 17:33	9-Hora Final 17:33	10-Tabela 18	11-Código do Item 60033550	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 10,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,00				
16-Descrição TX. SALA/SESSÃO SALA PROCEDIMENTO AMBULATORIAL													
6-CD 3	7-Data 08/11/2023	8-Hora de Inicio 17:33	9-Hora Final 17:33	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 3	7-Data 08/11/2023	8-Hora de Inicio 17:33	9-Hora Final 17:33	10-Tabela 0	11-Código do Item 0001810010	12-Qtde 3	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 8,04	15-Valor Total - R\$ R\$ 24,11				
16-Descrição ATADURA GESSADA 12 CM													
6-CD 4	7-Data 08/11/2023	8-Hora de Inicio 17:33	9-Hora Final 17:33	10-Tabela 18	11-Código do Item 60023236	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 22,50	15-Valor Total - R\$ R\$ 22,50				
16-Descrição TX. SALA DE GESSO													
6-CD 3	7-Data 08/11/2023	8-Hora de Inicio 17:33	9-Hora Final 17:33	10-Tabela 19	11-Código do Item 78988837	12-Qtde 4	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 5,66	15-Valor Total - R\$ R\$ 22,64				
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 12CMX1,8MT(REPOUSO) 198.485													
6-CD 3	7-Data 08/11/2023	8-Hora de Inicio 17:33	9-Hora Final 17:33	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\$ R\$ 0,00		18-Total Medicamentos R\$ R\$ 0,00		19-Total Materiais R\$ R\$ 51,48		20-Total Taxas Div. R\$ 32,50		21-Total Diarias R\$ R\$ 0,00		22-Total Alugueis R\$ R\$ 0,00		23-Total Geral R\$ R\$ 83,98	

317917

2 - N° Guia Referencia

317917

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 4	7-Data 13/11/2023	8-Hora de Inicio 12:37	9-Hora Final 12:37	10-Tabela 18	11-Código do Item 60023236	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 22,50	15-Valor Total - R\$ R\$ 22,50										
16-Descrição TX. SALA DE GESSO																			
6-CD 3	7-Data 13/11/2023	8-Hora de Inicio 12:37	9-Hora Final 12:37	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000130569	12-Qtde 4	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 2,66	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,66										
16-Descrição ATADURA ORTOPEDICA 12CMX1,8MT 12UNID 156.843																			
6-CD 3	7-Data 13/11/2023	8-Hora de Inicio 12:37	9-Hora Final 12:37	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 3	7-Data 13/11/2023	8-Hora de Inicio 12:37	9-Hora Final 12:37	10-Tabela 0	11-Código do Item 0001810011	12-Qtde 5	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 15,64	15-Valor Total - R\$ R\$ 78,21										
16-Descrição ATADURA GESSADA 15 CM																			
6-CD 4	7-Data 13/11/2023	8-Hora de Inicio 12:37	9-Hora Final 12:37	10-Tabela 18	11-Código do Item 60033550	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 10,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,00										
16-Descrição TX. SALA/SESSÃO SALA PROCEDIMENTO AMBULATORIAL																			
6-CD 3	7-Data 13/11/2023	8-Hora de Inicio 12:37	9-Hora Final 12:37	10-Tabela 19	11-Código do Item 70861900	12-Qtde 40	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,03	15-Valor Total - R\$ R\$ 1,08										
16-Descrição MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX25MT F08150																			
17-Total Gases Medicinais R\$ R\$ 0,00										18-Total Medicamentos R\$ R\$ 0,00									
										19-Total Materiais R\$ R\$ 90,36									
										20-Total Taxas Div. R\$ 32,50									
										21-Total Diarias R\$ R\$ 0,00									
										22-Total Alugueis R\$ R\$ 0,00									
										23-Total Geral R\$ R\$ 122,86									

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



319448

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **319448**

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 319448	29/11/2023	11:56		
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		

AT: 319448
US: SANDRA
Idade: 8

8 - Número da Carteira 9404441	9 - Validade da Carteira 29/11/2023	10 - Nome ALICE VAZ DE OLIVEIRA	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
--	---	---	-------------------------------	-----------------------------------

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

15 - Nome do Profissional Solicitante 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
--	---	---	----------------------	----------------------------------	--

21 - Caráter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 29/11/2023	23 - Indicação Clínica 0 - ENTORSE POLEGAR DIR VS EPIFISIÓLISE POLEGAR DIR
---	---	--

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

SANDRA
SANDRA
SANDRA

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

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

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\$)
29/11/2023	11:56		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00
29/11/2023	12:24		22	30722420	FRATURAS E/OU LUX DE FAL(INTER	1				R\$ 56,50	R\$ 56,50
29/11/2023	12:10		22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 37,51	R\$ 37,51

SANDRA
SANDRA
SANDRA

48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora 00567915930	51 - Nome do Profissional LEANDRO BECKER	52 - Cons. Prof. 6	53 - Número do Conselho 29009	54 - UF 43	55 - Código CBO 0

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

58 - Observação / Justificativa TRAUMA MÃO DIR
0 - ENTORSE POLEGAR DIR VS EPIFISIÓLISE POLEGAR DIR

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 164,01	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 32,50	61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 59,06	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 255,57
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado		

Guia de Outras Despesas

ESCOLAS ADVENTISTAS

Pagina 1 de 1

ALICE VAZ DE OLIVEIRA

319448

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

319448

3 - Codigo na Operadora

94831252000106

4 - Nome do Contratado

SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

5 - Codigo CNES

2231530

Codigo de Despesas Realizadas CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis

6-CD 3	7-Data 29/11/2023	8-Hora de Inicio 11:56	9-Hora Final 11:56	10-Tabela 0	11-Código do Item 0001810009	12-Qtde 3	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 10,75	15-Valor Total - R\$ R\$ 32,24
16-Descrição ATADURA GESSADA 10 CM									

6-CD 3	7-Data 29/11/2023	8-Hora de Inicio 11:56	9-Hora Final 11:56	10-Tabela 19	11-Código do Item 70034664	12-Qtde 3	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 2,50	15-Valor Total - R\$ R\$ 7,51
16-Descrição ATADURA ORTOPEDICA 10CMX1,8MT 12UNID 156.836									

6-CD 3	7-Data 29/11/2023	8-Hora de Inicio 11:56	9-Hora Final 11:56	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000015215	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,41	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,41
16-Descrição GAZE ATADURA 08 CM									

6-CD 4	7-Data 29/11/2023	8-Hora de Inicio 11:56	9-Hora Final 11:56	10-Tabela 18	11-Código do Item 60023236	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 22,50	15-Valor Total - R\$ R\$ 22,50
16-Descrição TX. SALA DE GESSO									

6-CD 4	7-Data 29/11/2023	8-Hora de Inicio 11:56	9-Hora Final 11:56	10-Tabela 18	11-Código do Item 60033550	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 10,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,00
16-Descrição TX. SALA/SESSÃO SALA PROCEDIMENTO AMBULATORIAL									

6-CD 3	7-Data 29/11/2023	8-Hora de Inicio 11:56	9-Hora Final 11:56	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									

6-CD 3	7-Data 29/11/2023	8-Hora de Inicio 11:56	9-Hora Final 11:56	10-Tabela 19	11-Código do Item 70852561	12-Qtde 540	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,03	15-Valor Total - R\$ R\$ 14,58
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 8CMX1,8MT(REPOUSO) 198.461									

17-Total Gases Medicinais R\$ R\$ 0,00	18-Total Medicamentos R\$ R\$ 0,00	19-Total Materiais R\$ R\$ 59,06	20-Total Taxas Div. R\$ 32,50	21-Total Diarias R\$ R\$ 0,00	22-Total Alugueis R\$ R\$ 0,00	23-Total Geral R\$ R\$ 91,56
---	---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

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



317726

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **317726**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 317726		10/11/2023		12:49																	
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 9402836				9 - Validade da Carteira 10/11/2023		10 - Nome ARTHUR FERNANDES DE SOUZA				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 10/11/2023		23 - Indicação Clínica 0 - LESAO LIG AG TORNOZELO ESQ																			
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\$)	
10/11/2023		12:50				22		10101039		CONSULTA		1								R\$ 70,00		R\$ 70,00	
10/11/2023		13:16				22		30728134		LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO		1								R\$ 92,00		R\$ 92,00	
10/11/2023		12:56				22		40804097		PE OU PODODACTILO		1								R\$ 38,76		R\$ 38,76	
10/11/2023		12:56				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 - ____/____/____		10 - ____/____/____													
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____																	
58 - Observação / Justificativa TRAUMA TORNOZELO 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



318814

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **318814**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 318814		22/11/2023		16:35																																																																																									
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 9403694</td> <td colspan="2">9 - Validade da Carteira 22/11/2023</td> <td colspan="4">10 - Nome BRYAN ZANINI ROSA</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 9403694		9 - Validade da Carteira 22/11/2023		10 - Nome BRYAN ZANINI ROSA				11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N																																																																									
8 - Número da Carteira 9403694		9 - Validade da Carteira 22/11/2023		10 - Nome BRYAN ZANINI ROSA				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> </table>												13 - Código na Operadora 94831252000106		14 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA																																																																																	
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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">21 - Caráter do Atendimento 2</td> <td colspan="2">22 - Data da Solicitação 22/11/2023</td> <td colspan="8">23 - Indicação Clínica 0 - CONTUSÃO OMBRO ESQ</td> </tr> </table>												21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 22/11/2023		23 - Indicação Clínica 0 - CONTUSÃO OMBRO ESQ																																																																															
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 22/11/2023		23 - Indicação Clínica 0 - CONTUSÃO OMBRO ESQ																																																																																											
24 - Tabela		25 - Código Procedimento		26 - Descrição						27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.																																																																																			
22		10101039		CONSULTA						1		1																																																																																			
22		40803074		ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL						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>22/11/2023</td> <td>16:35</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>22/11/2023</td> <td>16:48</td> <td></td> <td>22</td> <td>40803074</td> <td>ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>R\$ 38,59</td> <td>R\$ 38,59</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\$)	22/11/2023	16:35		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	22/11/2023	16:48		22	40803074	ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL	1				R\$ 38,59	R\$ 38,59																																																
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\$)																																																																																				
22/11/2023	16:35		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00																																																																																				
22/11/2023	16:48		22	40803074	ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL	1				R\$ 38,59	R\$ 38,59																																																																																				
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>29085322049</td> <td>JOAO MARCOS SKONIESKI</td> <td>6</td> <td>13466</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			29085322049	JOAO MARCOS SKONIESKI	6	13466	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																																																																																								
		29085322049	JOAO MARCOS SKONIESKI	6	13466	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 POR QUEDA - ESCOLA- DOR OMBRO ESQ 0 - CONTUSÃO OMBRO ESQ																																																																																															
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 108,59		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\$ 108,59																																																																																			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado																																																																																							

SANDRA
SANDRA

SANDRA
SANDRA

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



317563

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **317563**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 317563		09/11/2023		13:06				AT: 317563 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 9404427			9 - Validade da Carteira 07/12/2023		10 - Nome ELIO MARQUES SOARES DE OLIVEIRA				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 09/11/2023		23 - Indicação Clínica S526 - Fratura da extremidade distal do radio e do cubito [ulna]																			
24 - Tabela		25 - Código Procedimento		26 - Descrição						27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.											
22		10101039		CONSULTA						1		1											
22		40803112		PUNHO						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 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\$)	
09/11/2023		14:06				22		10101039		CONSULTA		1								R\$ 70,00		R\$ 70,00	
09/11/2023		13:42				22		40803112		PUNHO		1								R\$ 39,39		R\$ 39,39	
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 FRATURA PUNHO ESQ																							
S526 - Fratura da extremidade distal do radio e do cubito [ulna]																							
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 109,39			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\$ 109,39					
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização						67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável						68 - Assinatura do Contratado											

SANDRA
SANDRA

SANDRA
SANDRA

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

317663

2 - N° Guia no Prestador **317663**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS
999999

3 - Número da Guia
317663

4 - Data da Autorização

5 - Senha

09/11/202318:43

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

AT: 317663
US: SANDRA
Idade: 15

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
9404534

9 - Validade da Carteira
09/11/2023

10 - Nome
GUSTAVO RADEL FRAGA

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
09/11/2023

23 - Indicação Clínica
S834 - Entorse e distensao envolvendo ligamento colateral (peronial) (tibial) do joelho

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

40804054

JOELHO

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\$)

09/11/2023

18:43

22

10101039

CONSULTA

1

R\$ 70,00

R\$ 70,00

09/11/2023

19:15

22

30711010

IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ

1

R\$ 10,50

R\$ 10,50

09/11/2023

18:56

22

40804054

JOELHO

1

R\$ 38,76

R\$ 38,76

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 - ____/____/____

2 - ____/____/____

4 - ____/____/____

6 - ____/____/____

8 - ____/____/____

10 - ____/____/____

58 - Observação / Justificativa

ENTORSE EM VALGO JOELH DIR
HJ, FUT
BOCEJO MEDIAL +/-++

59 - Total de Procedimentos (R\$)
R\$ 119,26

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
R\$ 26,00

61 - Total de Materiais (R\$)
R\$ 59,09

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)
R\$ 204,35

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

S834 - Entorse e distensao envolvendo ligamento colateral (peronial) (tibial) do joelho

SANDRA
SANDRA
SANDRA

SANDRA
SANDRA
SANDRA

Guia de Outras Despesas

ESCOLAS ADVENTISTAS

Pagina 1 de 1

GUSTAVO RADEL FRAGA

317663

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

317663

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 4	7-Data 09/11/2023	8-Hora de Inicio 18:43	9-Hora Final 18:43	10-Tabela 18	11-Código do Item 60033550	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 10,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,00
16-Descrição TX. SALA/SESSÃO SALA PROCEDIMENTO AMBULATORIAL									

6-CD 3	7-Data 09/11/2023	8-Hora de Inicio 18:43	9-Hora Final 18:43	10-Tabela 19	11-Código do Item 70852553	12-Qtde 360	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 38,88
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 20CMX1,8MT(REPOUSO) 198.508									

6-CD 3	7-Data 09/11/2023	8-Hora de Inicio 18:43	9-Hora Final 18:43	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000258962	12-Qtde 180	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,03	15-Valor Total - R\$ R\$ 4,86
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 15CMX1,8MT									

6-CD 3	7-Data 09/11/2023	8-Hora de Inicio 18:43	9-Hora Final 18:43	10-Tabela 19	11-Código do Item 70034729	12-Qtde 2	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 4,98	15-Valor Total - R\$ R\$ 9,95
16-Descrição ATADURA ORTOPEDICA 20CMX1,8MT 12UNID 156.867									

6-CD 4	7-Data 09/11/2023	8-Hora de Inicio 18:43	9-Hora Final 18:43	10-Tabela 18	11-Código do Item 60023236	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 16,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 16,00
16-Descrição TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA									

6-CD 3	7-Data 09/11/2023	8-Hora de Inicio 18:43	9-Hora Final 18:43	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 50	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 5,40
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025									

17-Total Gases Medicinais R\$ R\$ 0,00	18-Total Medicamentos R\$ R\$ 0,00	19-Total Materiais R\$ R\$ 59,09	20-Total Taxas Div. R\$ 26,00	21-Total Diarias R\$ R\$ 0,00	22-Total Alugueis R\$ R\$ 0,00	23-Total Geral R\$ R\$ 85,09
---	---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

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



316972

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **316972**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 316972		03/11/2023		15:29						AT: 316972 US: SANDRA Idade: 6															
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 9404711				9 - Validade da Carteira 10/11/2023		10 - Nome HEITOR ROSA				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 03/11/2023		23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA EPISIOLIOSE COTOVELO D																							
24 - Tabela		25 - Código Procedimento		26 - Descrição						27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.															
22		10101039		CONSULTA						1		1															
22		30711037		TALA GESSADA MEMBRO SUPERIOR						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\$)					
03/11/2023		15:29				22		10101039		CONSULTA		1								R\$ 70,00		R\$ 70,00					
03/11/2023		17:43				22		30711037		TALA GESSADA MEMBRO SUPERIOR		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									
				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 - ____/____/____		1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____									
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____		1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____									
58 - Observação / Justificativa DOR COTOVELO D																											
0 - FRATURA EPISIOLIOSE COTOVELO D																											
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 80,50				60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 32,50				61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 51,48				62 - Total de OPME (R\$)				63 - Total de Medicamentos (R\$)				64 - Total de Gases Medicinais (R\$)				65 - Total Geral (R\$) R\$ 164,48			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização						67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável						68 - Assinatura do Contratado															

SANDRA
SANDRA

SANDRA
SANDRA

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



317711

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **317711**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 317711		10/11/2023		10:48																	
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 9404711				9 - Validade da Carteira 10/11/2023		10 - Nome HEITOR ROSA				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 10/11/2023		23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA EPISIOLIOSE COTOVELO D																			
24 - Tabela		25 - Código Procedimento		26 - Descrição						27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.											
22		10101039		CONSULTA						1		1											
22		40803090		COTOVELO						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 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\$)	
10/11/2023		10:49				22		10101039		CONSULTA		1								R\$ 70,00		R\$ 70,00	
10/11/2023		12:25				22		40803090		COTOVELO		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																							
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____		10 - ____/____/____													
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____															
58 - Observação / Justificativa DOR COTOVELO D 0 - FRATURA EPISIOLIOSE COTOVELO D																							
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															

SANDRA
SANDRA

SANDRA
SANDRA

Guia de Outras Despesas

ESCOLAS ADVENTISTAS

Pagina 1 de 1

HEITOR ROSA

316972

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

316972

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 4	7-Data 03/11/2023	8-Hora de Inicio 15:29	9-Hora Final 15:29	10-Tabela 18	11-Código do Item 60033550	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 10,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,00
16-Descrição TX. SALA/SESSÃO SALA PROCEDIMENTO AMBULATORIAL									

6-CD 3	7-Data 03/11/2023	8-Hora de Inicio 15:29	9-Hora Final 15:29	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 3	7-Data 03/11/2023	8-Hora de Inicio 15:29	9-Hora Final 15:29	10-Tabela 0	11-Código do Item 0001810010	12-Qtde 3	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 8,04	15-Valor Total - R\$ R\$ 24,11
16-Descrição ATADURA GESSADA 12 CM									

6-CD 4	7-Data 03/11/2023	8-Hora de Inicio 15:29	9-Hora Final 15:29	10-Tabela 18	11-Código do Item 60023236	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 22,50	15-Valor Total - R\$ R\$ 22,50
16-Descrição TX. SALA DE GESSO									

6-CD 3	7-Data 03/11/2023	8-Hora de Inicio 15:29	9-Hora Final 15:29	10-Tabela 19	11-Código do Item 78988837	12-Qtde 4	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 5,66	15-Valor Total - R\$ R\$ 22,64
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 12CMX1,8MT(REPOUSO) 198.485									

6-CD 3	7-Data 03/11/2023	8-Hora de Inicio 15:29	9-Hora Final 15:29	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\$ R\$ 0,00	18-Total Medicamentos R\$ R\$ 0,00	19-Total Materiais R\$ R\$ 51,48	20-Total Taxas Div. R\$ 32,50	21-Total Diarias R\$ R\$ 0,00	22-Total Alugueis R\$ R\$ 0,00	23-Total Geral R\$ R\$ 83,98
---	---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

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



318154

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **318154**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 318154		14/11/2023		17:30				AT: 318154 US: SANDRA Idade: 11	
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 9403531		9 - Validade da Carteira 28/11/2023		10 - Nome JULIA POLVORA PINTO				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 14/11/2023		23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA F MEDIA 3 QDD							
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\$)
14/11/2023	17:30		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00
14/11/2023	18:39		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 10,50	R\$ 10,50
14/11/2023	18:22		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	
		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											
DOR 3 QDD APOS TORÇÃO COM BOLA.+EDEMA,											
0 - FRATURA F MEDIA 3 QDD											
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 118,01		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 26,00		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\$ 149,50											
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado			

SANDRA
SANDRA
SANDRA

SANDRA
SANDRA
SANDRA

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



318604

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **318604**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 318604		21/11/2023		08:18				AT: 318604 US: SANDRA Idade: 11		
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 9403531			9 - Validade da Carteira 28/11/2023		10 - Nome JULIA POLVORA PINTO				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 21/11/2023		23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA F MEDIA 3 QDD								
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 - tala Zimmer Pequena							1	1		
22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO							1	1		
4 -												
5 -												
6 -												
Dados do Contratado Executante												
29 - Código na Operadora 94831252000106			30 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA							31 - Código CNES 2231530		
Dados do Atendimento												
32 - Tipo de Atendimento 05		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9			34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento					
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados												
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)	
21/11/2023	08:18		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	
21/11/2023	08:57		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 10,50	R\$ 10,50	
21/11/2023	08:41		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		
		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 TORÇÃO 3 QDD, DOR +EDEMA												
0 - FRATURA F MEDIA 3 QDD												
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 118,01		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 26,00		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\$ 149,50		
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado				

SANDRA
SANDRA
SANDRA

SANDRA
SANDRA
SANDRA

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



319292

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador 319292

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 319292		28/11/2023		08:25					
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 9403531				9 - Validade da Carteira 28/11/2023		10 - Nome JULIA POLVORA PINTO				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 28/11/2023		23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA F MEDIA 3 QDD							
24 - Tabela		25 - Código Procedimento		26 - Descrição						27 - Qtde. Solic.	
22		10101039		CONSULTA						1	
22		30711010		IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO - Imobilização Provisória Punho /Mao (Infartil)						1	
22		40803120		MAO OU QUIRODACTILO						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	
28/11/2023		08:26				22		10101039		CONSULTA	
28/11/2023		09:24				22		30711010		IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	
28/11/2023		08:48				22		40803120		MAO OU QUIRODACTILO	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)											
48 - Seq.Ref.		49 - Grau Part.		50 - Código Operadora		51 - Nome do Profissional				52 - Cons. Prof.	
				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 - ____/____/____		10 - ____/____/____	
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____			
58 - Observação / Justificativa TORÇÃO 3 QDD, DOR +EDEMA 0 - FRATURA F MEDIA 3 QDD											
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 118,01		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 26,00		61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 18,51		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	
										65 - Total Geral (R\$) R\$ 162,52	
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

JULIA POLVORA PINTO

318154

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia
999999 318154
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 14/11/2023	8-Hora de Inicio 17:30	9-Hora Final 17:30	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 14/11/2023	8-Hora de Inicio 17:30	9-Hora Final 17:30	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 14/11/2023	8-Hora de Inicio 17:30	9-Hora Final 17:30	10-Tabela 18	11-Código do Item 60033550	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 10,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,00				
16-Descrição TX. SALA/SESSÃO SALA PROCEDIMENTO AMBULATORIAL													
6-CD 3	7-Data 14/11/2023	8-Hora de Inicio 17:30	9-Hora Final 17:30	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 14/11/2023	8-Hora de Inicio 17:30	9-Hora Final 17:30	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\$ 26,00		21-Total Diarias R\$ R\$ 0,00		22-Total Alugueis R\$ R\$ 0,00		23-Total Geral R\$ R\$ 31,49	

JULIA POLVORA PINTO

318604

1 - Registro Ans

2 - N° Guia Referencia

999999

318604

3 - Código na Operadora

4 - Nome do Contratado

94831252000106

SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

5 - Código CNES

2231530

Codigo de Despesas Realizadas										CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis									
6-CD 3	7-Data 21/11/2023	8-Hora de Inicio 08:18	9-Hora Final 08:18	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 21/11/2023	8-Hora de Inicio 08:18	9-Hora Final 08:18	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 21/11/2023	8-Hora de Inicio 08:18	9-Hora Final 08:18	10-Tabela 18	11-Código do Item 60033550	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 10,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,00										
16-Descrição TX. SALA/SESSÃO SALA PROCEDIMENTO AMBULATORIAL																			
6-CD 3	7-Data 21/11/2023	8-Hora de Inicio 08:18	9-Hora Final 08:18	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 21/11/2023	8-Hora de Inicio 08:18	9-Hora Final 08:18	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\$		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\$ 5,40		R\$ 26,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 31,49							

Guia de Outras Despesas

ESCOLAS ADVENTISTAS

Pagina 1 de 1

JULIA POLVORA PINTO

319292

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

319292

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 28/11/2023	8-Hora de Inicio 08:25	9-Hora Final 08:25	10-Tabela 19	11-Código do Item 78988624	12-Qtde 2	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 5,47	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,94			
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 10CMX1,8MT(REPOUSO)12UNID 165.869												
6-CD 3	7-Data 28/11/2023	8-Hora de Inicio 08:25	9-Hora Final 08:25	10-Tabela 19	11-Código do Item 70034664	12-Qtde 2	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 2,50	15-Valor Total - R\$ R\$ 5,00			
16-Descrição ATADURA ORTOPEDICA 10CMX1,8MT 12UNID 156.836												
6-CD 3	7-Data 28/11/2023	8-Hora de Inicio 08:25	9-Hora Final 08:25	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 3	7-Data 28/11/2023	8-Hora de Inicio 08:25	9-Hora Final 08:25	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 4	7-Data 28/11/2023	8-Hora de Inicio 08:25	9-Hora Final 08:25	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 28/11/2023	8-Hora de Inicio 08:25	9-Hora Final 08:25	10-Tabela 18	11-Código do Item 60033550	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 10,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,00			
16-Descrição TX. SALA/SESSÃO SALA PROCEDIMENTO AMBULATORIAL												

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



318155

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **318155**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 318155		14/11/2023		17:32						AT: 318155 US: SANDRA Idade: 11	
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 9403130		9 - Validade da Carteira 14/11/2023		10 - Nome NICOLAS SILVEIRA ALVES				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 14/11/2023		23 - Indicação Clínica 0 - ENTORSE 2 QDD									
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\$)		
14/11/2023	17:32		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00		
14/11/2023	10:44		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 10,50	R\$ 10,50		
14/11/2023	18:24		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	
		49350382091		LEONARDO CROSSI				6	17714		43	0	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável													
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____					
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____					
58 - Observação / Justificativa TRAUMA COM TORÇÃO DO 2 QDD, DOR +EDEMA 0 - ENTORSE 2 QDD													
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 118,01		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 26,00		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\$ 149,50	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado					

SANDRA
SANDRA
SANDRA

SANDRA
SANDRA
SANDRA

Guia de Outras Despesas

ESCOLAS ADVENTISTAS

NICOLAS SILVEIRA ALVES

318155

1 - Registro Ans

999999

3 - Codigo na Operadora

94831252000106

2 - N° Guia Referencia

318155

4 - Nome do Contratado

SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

5 - Codigo CNES

2231530

Codigo de Despesas Realizadas		CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis							
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	14/11/2023	17:32	17:32	19	70852600	180	0	R\$ 0,02	R\$ 3,24
16-Descrição									
ATADURA CREPON 06 CM									
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
4	14/11/2023	17:32	17:32	18	60023236	1	0	R\$ 16,00	R\$ 16,00
16-Descrição									
TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA									
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
4	14/11/2023	17:32	17:32	18	60033550	1	0	R\$ 10,00	R\$ 10,00
16-Descrição									
TX. SALA/SESSÃO SALA PROCEDIMENTO AMBULATORIAL									
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	14/11/2023	17:32	17:32	19	70799172	20	0	R\$ 0,11	R\$ 2,16
16-Descrição									
ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025									
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
2	14/11/2023	17:32	17:32	0	0000056317	10	0	R\$ 0,01	R\$ 0,09
16-Descrição									
TINTURA DE BENJOIM									
17-Total Gases Medicinais R\$		18-Total Medicamentos R\$		19-Total Materiais R\$		20-Total Taxas Div.		21-Total Diarias R\$	
R\$ 0,00		R\$ 0,09		R\$ 5,40		R\$ 26,00		R\$ 0,00	
								22-Total Alugueis R\$	
								R\$ 0,00	
								23-Total Geral R\$	
								R\$ 31,49	

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

317448

2 - N° Guia no Prestador **317448**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 317448		08/11/2023		14:17					
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 9403153		9 - Validade da Carteira 04/12/2023		10 - Nome SAMUEL FOSS BAUMHARDT DE OLIVEIRA			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 08/11/2023		23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA EM GALHO VERDE DO RÁDIO PUNHO DIR							
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição						27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.		
22	31403026	BLOQUEIO ANESTÉSICO bloqueio sem finalidade cirurgica						1	1		
22	10101039	CONSULTA						1	1		
22	30721180	FRATURAS E/OU LUXAES DO PUNHO - REDUO INCRUENT						1	1		
22	40803112	PUNHO						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\$)
08/11/2023	14:32		22	31403026	BLOQUEIO ANESTÉSICO bloqueio	1				R\$ 117,00	R\$ 117,00
08/11/2023	14:18		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00
08/11/2023	14:32		22	30721180	FRATURAS E/OU LUXAES DO PUNHO	1				R\$ 160,00	R\$ 160,00
08/11/2023	14:24		22	40803112	PUNHO	1				R\$ 39,39	R\$ 39,39
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 PUNHO DIR											
0 - FRATURA EM GALHO VERDE DO RÁDIO PUNHO DIR											
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 386,39		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 20,00		61 - Total de Materiais (R\$)		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$) R\$ 30,71		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	
65 - Total Geral (R\$) R\$ 437,10											
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



318048

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **318048**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 318048		14/11/2023		09:39																																																																																									
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 9403153</td> <td colspan="2">9 - Validade da Carteira 04/12/2023</td> <td colspan="4">10 - Nome SAMUEL FOSS BAUMHARDT DE OLIVEIRA</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 9403153		9 - Validade da Carteira 04/12/2023		10 - Nome SAMUEL FOSS BAUMHARDT DE OLIVEIRA				11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N																																																																									
8 - Número da Carteira 9403153		9 - Validade da Carteira 04/12/2023		10 - Nome SAMUEL FOSS BAUMHARDT DE OLIVEIRA				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 14/11/2023</td> <td colspan="8">23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA EM GALHO VERDE DO RÁDIO PUNHO DIR</td> </tr> </table>												21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 14/11/2023		23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA EM GALHO VERDE DO RÁDIO PUNHO DIR																																																																															
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 14/11/2023		23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA EM GALHO VERDE DO RÁDIO PUNHO DIR																																																																																											
24 - Tabela		25 - Código Procedimento		26 - Descrição						27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.																																																																																			
22		30712017		AXILO-PALMAR OU PENDENTE						1		1																																																																																			
22		10101039		CONSULTA						1		1																																																																																			
22		40803104		ANTEBRACO						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>14/11/2023</td> <td>10:35</td> <td></td> <td>22</td> <td>30712017</td> <td>AXILO-PALMAR OU PENDENTE</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>R\$ 21,00</td> <td>R\$ 21,00</td> </tr> <tr> <td>14/11/2023</td> <td>09:40</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>14/11/2023</td> <td>10:11</td> <td></td> <td>22</td> <td>40803104</td> <td>ANTEBRACO</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>R\$ 38,76</td> <td>R\$ 38,76</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\$)	14/11/2023	10:35		22	30712017	AXILO-PALMAR OU PENDENTE	1				R\$ 21,00	R\$ 21,00	14/11/2023	09:40		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	14/11/2023	10:11		22	40803104	ANTEBRACO	1				R\$ 38,76	R\$ 38,76																																				
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)																																																																																				
14/11/2023	10:35		22	30712017	AXILO-PALMAR OU PENDENTE	1				R\$ 21,00	R\$ 21,00																																																																																				
14/11/2023	09:40		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00																																																																																				
14/11/2023	10:11		22	40803104	ANTEBRACO	1				R\$ 38,76	R\$ 38,76																																																																																				
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 1 - ____/____/____ 3 - ____/____/____ 5 - ____/____/____ 7 - ____/____/____ 9 - ____/____/____ 2 - ____/____/____ 4 - ____/____/____ 6 - ____/____/____ 8 - ____/____/____ 10 - ____/____/____																																																																																															
58 - Observação / Justificativa TRAUMA ANTEBRAÇO DIR 0 - FRATURA EM GALHO VERDE DO RÁDIO PUNHO DIR																																																																																															
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 129,76		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 32,50		61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 90,36		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$) R\$ 252,62																																																																																			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado																																																																																							

SANDRA
SANDRA
SANDRA

SANDRA
SANDRA
SANDRA

SAMUEL FOSS BAUMHARDT DE OLIVEIRA

317448

1 - Registro Ans

2 - N° Guia Referencia

999999

317448

3 - Código na Operadora

4 - Nome do Contratado

94831252000106

SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

5 - Código CNES

2231530

Codigo de Despesas Realizadas										CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis			
6-CD 4	7-Data 08/11/2023	8-Hora de Inicio 14:17	9-Hora Final 14:17	10-Tabela 18	11-Código do Item 60015357	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 10,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,00				
16-Descrição TX. SALA APLICAÇÃO DE INJECAO													
6-CD 4	7-Data 08/11/2023	8-Hora de Inicio 14:17	9-Hora Final 14:17	10-Tabela 18	11-Código do Item 60033550	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 10,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,00				
16-Descrição TX. SALA/SESSÃO SALA PROCEDIMENTO AMBULATORIAL													
6-CD 2	7-Data 08/11/2023	8-Hora de Inicio 14:17	9-Hora Final 14:17	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000056317	12-Qtde 5	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,05				
16-Descrição TINTURA DE BENJOIM													
6-CD 2	7-Data 08/11/2023	8-Hora de Inicio 14:17	9-Hora Final 14:17	10-Tabela 20	11-Código do Item 90048598	12-Qtde 2	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,64	15-Valor Total - R\$ R\$ 1,28				
16-Descrição XYLESTESIN 2% S/VASO 10X20ML													
6-CD 2	7-Data 08/11/2023	8-Hora de Inicio 14:17	9-Hora Final 14:17	10-Tabela 20	11-Código do Item 90388933	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 29,38	15-Valor Total - R\$ R\$ 29,38				
16-Descrição DIPROSPAN HYPAK C/ SERINGA													
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\$ 30,71		R\$ 0,00		R\$ 20,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 50,71	

Guia de Outras Despesas

318048

SAMUEL FOSS BAUMHARDT DE OLIVEIRA

ESCOLAS ADVENTISTAS

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

318048

3 - Código na Operadora

94831252000106

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 4	7-Data 14/11/2023	8-Hora de Inicio 09:39	9-Hora Final 09:39	10-Tabela 18	11-Código do Item 60023236	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 22,50	15-Valor Total - R\$ R\$ 22,50										
16-Descrição TX. SALA DE GESSO																			
6-CD 3	7-Data 14/11/2023	8-Hora de Inicio 09:39	9-Hora Final 09:39	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000130569	12-Qtde 4	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 2,66	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,66										
16-Descrição ATADURA ORTOPEDICA 12CMX1,8MT 12UNID 156.843																			
6-CD 3	7-Data 14/11/2023	8-Hora de Inicio 09:39	9-Hora Final 09:39	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 3	7-Data 14/11/2023	8-Hora de Inicio 09:39	9-Hora Final 09:39	10-Tabela 0	11-Código do Item 0001810011	12-Qtde 5	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 15,64	15-Valor Total - R\$ R\$ 78,21										
16-Descrição ATADURA GESSADA 15 CM																			
6-CD 4	7-Data 14/11/2023	8-Hora de Inicio 09:39	9-Hora Final 09:39	10-Tabela 18	11-Código do Item 60033550	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 10,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,00										
16-Descrição TX. SALA/SESSÃO SALA PROCEDIMENTO AMBULATORIAL																			
6-CD 3	7-Data 14/11/2023	8-Hora de Inicio 09:39	9-Hora Final 09:39	10-Tabela 19	11-Código do Item 70861900	12-Qtde 40	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,03	15-Valor Total - R\$ R\$ 1,08										
16-Descrição MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX25MT F08150																			
17-Total Gases Medicinais R\$ R\$ 0,00										18-Total Medicamentos R\$ R\$ 0,00									
										19-Total Materiais R\$ R\$ 90,36									
										20-Total Taxas Div. R\$ 32,50									
										21-Total Diarias R\$ R\$ 0,00									
										22-Total Alugueis R\$ R\$ 0,00									
										23-Total Geral R\$ R\$ 122,86									

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



317339

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **317339**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 317339		07/11/2023		17:24				AT: 317339 US: SANDRA Idade: 11																	
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 9403365		9 - Validade da Carteira 07/11/2023		10 - Nome VICTOR DA SILVA AMERICO				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 07/11/2023		23 - Indicação Clínica 0 - CONTUSAO JOELHO 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 - Imobilização Provisória Joelho - Coxa (Infantil)						1		1															
22		40804054		JOELHO						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\$)					
07/11/2023		17:24				22		10101039		CONSULTA		1								R\$ 70,00		R\$ 70,00					
07/11/2023		17:53				22		30711010		IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ		1								R\$ 10,50		R\$ 10,50					
07/11/2023		17:43				22		40804054		JOELHO		1								R\$ 38,76		R\$ 38,76					
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																											
QUEDA SOBRE JOELHO D, DOR +EDEMA																											
0 - CONTUSAO JOELHO D																											
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 119,26				60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 26,00				61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 18,89				62 - Total de OPME (R\$)				63 - Total de Medicamentos (R\$)				64 - Total de Gases Medicinais (R\$)				65 - Total Geral (R\$) R\$ 164,15			
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

VICTOR DA SILVA AMERICO

317339

1 - Registro Ans

999999

3 - Codigo na Operadora

94831252000106

2 - N° Guia Referencia

317339

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 4	7-Data 07/11/2023	8-Hora de Inicio 17:24	9-Hora Final 17:24	10-Tabela 18	11-Código do Item 60033550	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 10,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,00		
16-Descrição TX. SALA/SESSÃO SALA PROCEDIMENTO AMBULATORIAL											
6-CD 3	7-Data 07/11/2023	8-Hora de Inicio 17:24	9-Hora Final 17:24	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000258962	12-Qtde 360	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,03	15-Valor Total - R\$ R\$ 9,72		
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 15CMX1,8MT											
6-CD 4	7-Data 07/11/2023	8-Hora de Inicio 17:24	9-Hora Final 17:24	10-Tabela 18	11-Código do Item 60023236	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 16,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 16,00		
16-Descrição TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA											
6-CD 3	7-Data 07/11/2023	8-Hora de Inicio 17:24	9-Hora Final 17:24	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 50	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 5,40		
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025											
6-CD 3	7-Data 07/11/2023	8-Hora de Inicio 17:24	9-Hora Final 17:24	10-Tabela 19	11-Código do Item 70034702	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 3,77	15-Valor Total - R\$ R\$ 3,77		
16-Descrição ATADURA ORTOPEDICA 15CMX1,8MT 12UNID 156.850											
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\$ 18,89		R\$ 26,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 44,89

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



317410

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **317410**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 317410		08/11/2023		11:18				AT: 317410 US: SANDRA Idade: 11																																				
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 9404688			9 - Validade da Carteira 13/11/2023		10 - Nome YURI CARNEIRO DA SILVA				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 08/11/2023		23 - Indicação Clínica 0 - CONTUSÃO COTOVELO DIR (EVENTUAL FRATURA-EPIFISIÓLISE)																																										
<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>30712017</td> <td>AXILO-PALMAR OU PENDENTE</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>22</td> <td>10101039</td> <td>CONSULTA</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>22</td> <td>40803090</td> <td>COTOVELO</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>4 -</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></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	30712017	AXILO-PALMAR OU PENDENTE	1	1	22	10101039	CONSULTA	1	1	22	40803090	COTOVELO	1	1	4 -					5 -					6 -				
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.																																										
22	30712017	AXILO-PALMAR OU PENDENTE	1	1																																										
22	10101039	CONSULTA	1	1																																										
22	40803090	COTOVELO	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\$)																																			
08/11/2023	12:01		22	30712017	AXILO-PALMAR OU PENDENTE	1				R\$ 21,00	R\$ 21,00																																			
08/11/2023	11:19		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00																																			
08/11/2023	11:37		22	40803090	COTOVELO	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 COTOVELO DIR																																														
0 - CONTUSÃO COTOVELO DIR (EVENTUAL FRATURA-EPIFISIÓLISE)																																														
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 128,51		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 32,50		61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 90,36		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)																																				
65 - Total Geral (R\$) R\$ 251,37																																														
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



318000

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **318000**

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 318000	13/11/2023	18:51		
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		

AT: 318000
US: SANDRA
Idade: 11

8 - Número da Carteira 9404688	9 - Validade da Carteira 13/11/2023	10 - Nome YURI CARNEIRO DA SILVA	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 13/11/2023	23 - Indicação Clínica 0 - CONTUSÃO COTOVELO DIR

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

SANDRA

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

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

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados											
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
13/11/2023	18:51		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00

SANDRA

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)										
48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora	51 - Nome do Profissional				52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
		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 COTOVELO DIR											
0 - CONTUSÃO COTOVELO DIR											

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

Guia de Outras Despesas

ESCOLAS ADVENTISTAS

YURI CARNEIRO DA SILVA

317410

1 - Registro Ans

999999

3 - Codigo na Operadora

94831252000106

2 - N° Guia Referencia

317410

4 - Nome do Contratado

SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

5 - Codigo CNES

2231530

Codigo de Despesas Realizadas		CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis							
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitátio - R\$	15-Valor Total - R\$
4	08/11/2023	11:18	11:18	18	60023236	1	0	R\$ 22,50	R\$ 22,50
16-Descrição									
TX. SALA DE GESSO									
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitátio - R\$	15-Valor Total - R\$
3	08/11/2023	11:18	11:18	0	0000130569	4	0	R\$ 2,66	R\$ 10,66
16-Descrição									
ATADURA ORTOPEDICA 12CMX1,8MT 12UNID 156.843									
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitátio - R\$	15-Valor Total - R\$
3	08/11/2023	11:18	11:18	0	0000015215	1	0	R\$ 0,41	R\$ 0,41
16-Descrição									
GAZE ATADURA 08 CM									
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitátio - R\$	15-Valor Total - R\$
3	08/11/2023	11:18	11:18	0	0001810011	5	0	R\$ 15,64	R\$ 78,21
16-Descrição									
ATADURA GESSADA 15 CM									
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitátio - R\$	15-Valor Total - R\$
4	08/11/2023	11:18	11:18	18	60033550	1	0	R\$ 10,00	R\$ 10,00
16-Descrição									
TX. SALA/SESSÃO SALA PROCEDIMENTO AMBULATORIAL									
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitátio - R\$	15-Valor Total - R\$
3	08/11/2023	11:18	11:18	19	70861900	40	0	R\$ 0,03	R\$ 1,08
16-Descrição									
MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX25MT F08150									
17-Total Gases Medicinais R\$		18-Total Medicamentos R\$		19-Total Materiais R\$		20-Total Taxas Div.		21-Total Diarias R\$	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 90,36		R\$ 32,50		R\$ 0,00	
								22-Total Alugueis R\$	
								R\$ 0,00	
								23-Total Geral R\$	
								R\$ 122,86	