

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



321417

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **321417**

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 321417	20/12/2023	16:26		
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		

AT: 321417
US: SANDRA
Idade: 7

8 - Número da Carteira 9404837	9 - Validade da Carteira 20/12/2023	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 20/12/2023	23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA OSSOS ANTEBRAÇO ESQ
---	--	--	---	--

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

SANDRA

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

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\$)
20/12/2023	17:07		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00

SANDRA

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

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

58 - Observação / Justificativa POR QUEDA					
0 - FRATURA OSSOS ANTEBRAÇO ESQ					

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

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



320245

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **320245**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 320245		07/12/2023		12:25																																																																																									
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 9404427</td> <td colspan="2">9 - Validade da Carteira 07/12/2023</td> <td colspan="4">10 - Nome ELIO MARQUES SOARES 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 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																																																																									
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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">13 - Código na Operadora 94831252000106</td> <td colspan="10">14 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA</td> </tr> <tr> <td colspan="4">15 - Nome do Profissional Solicitante AUGUSTO MEDAGLIA</td> <td colspan="2">16 - Conselho Profissional 06</td> <td colspan="2">17 - Número do Conselho 28087</td> <td colspan="2">18 - UF 43</td> <td colspan="2">19 - Código CBO 225270</td> <td colspan="2">20 - Assinatura do Profissional Solicitante AUGUSTO MEDAGLIA / 28087</td> </tr> </table>												13 - Código na Operadora 94831252000106		14 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA										15 - Nome do Profissional Solicitante AUGUSTO MEDAGLIA				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 28087		18 - UF 43		19 - Código CBO 225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante AUGUSTO MEDAGLIA / 28087																																																											
13 - Código na Operadora 94831252000106		14 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA																																																																																													
15 - Nome do Profissional Solicitante AUGUSTO MEDAGLIA				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 28087		18 - UF 43		19 - Código CBO 225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante AUGUSTO MEDAGLIA / 28087																																																																																			
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados <table border="1"> <tr> <td colspan="2">21 - Caráter do Atendimento 2</td> <td colspan="2">22 - Data da Solicitação 07/12/2023</td> <td colspan="8">23 - Indicação Clínica S526 - Fratura da extremidade distal do radio e do cubito [ulna]</td> </tr> </table>												21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 07/12/2023		23 - Indicação Clínica S526 - Fratura da extremidade distal do radio e do cubito [ulna]																																																																															
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 07/12/2023		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 <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>07/12/2023</td> <td>12:26</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>07/12/2023</td> <td>12:55</td> <td></td> <td>22</td> <td>40803112</td> <td>PUNHO</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>R\$ 39,39</td> <td>R\$ 39,39</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\$)	07/12/2023	12:26		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	07/12/2023	12:55		22	40803112	PUNHO	1				R\$ 39,39	R\$ 39,39																																																
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\$)																																																																																				
07/12/2023	12:26		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00																																																																																				
07/12/2023	12:55		22	40803112	PUNHO	1				R\$ 39,39	R\$ 39,39																																																																																				
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>96089075000</td> <td colspan="4">AUGUSTO MEDAGLIA</td> <td>6</td> <td colspan="2">28087</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> <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			96089075000	AUGUSTO MEDAGLIA				6	28087		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																																																																																				
		96089075000	AUGUSTO MEDAGLIA				6	28087		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 FRATURA CONSOLIDADA S526 - Fratura da extremidade distal do radio e do cubito [ulna] <table border="1"> <tr> <td>59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 109,39</td> <td>60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)</td> <td>61 - Total de Materiais (R\$)</td> <td>62 - Total de OPME (R\$)</td> <td>63 - Total de Medicamentos (R\$)</td> <td>64 - Total de Gases Medicinais (R\$)</td> <td>65 - Total Geral (R\$) R\$ 109,39</td> </tr> </table>												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																																																																													
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



319901

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **319901**

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 319901	04/12/2023	17:40		
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		

AT: 319901
US: SANDRA
Idade: 9

8 - Número da Carteira 9403153	9 - Validade da Carteira 18/12/2023	10 - Nome SAMUEL FOSS BAUMHARDT 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 04/12/2023	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	10101039	CONSULTA	1	1
22	30712092	LUVA	1	1
22	40803104	ANTEBRACO	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\$)
04/12/2023	18:21		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00
04/12/2023	18:21		22	30712092	LUVA	1				R\$ 21,00	R\$ 21,00
04/12/2023	17:43		22	40803104	ANTEBRACO	1				R\$ 38,76	R\$ 38,76

SANDRA
SANDRA
SANDRA

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)										
48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora	51 - Nome do Profissional				52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
		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 - ____/____/____		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\$ 38,37	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 200,63
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



321182

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **321182**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 321182		18/12/2023		17:23						AT: 321182 US: SANDRA Idade: 9	
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 18/12/2023		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 18/12/2023		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	10101039	CONSULTA							1		1		
22	40803104	ANTEBRACO							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\$)
18/12/2023	17:23		22	10101039	CONSULTA			1				R\$ 70,00	R\$ 70,00
18/12/2023	17:55		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	
		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\$ 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					

SANDRA
SANDRA

SANDRA
SANDRA

Guia de Outras Despesas

SAMUEL FOSS BAUMHARDT DE OLIVEIRA

ESCOLAS ADVENTISTAS

319901

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

319901

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	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	04/12/2023	17:40	17:40	0	0000130569	2	0	R\$ 2,66	R\$ 5,33
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 Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	04/12/2023	17:40	17:40	0	0000015215	1	0	R\$ 0,41	R\$ 0,41
16-Descrição									
GAZE ATADURA 08 CM									
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
4	04/12/2023	17:40	17:40	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	04/12/2023	17:40	17:40	0	0001810011	2	0	R\$ 15,64	R\$ 31,28
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 Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
4	04/12/2023	17:40	17:40	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 Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	04/12/2023	17:40	17:40	19	70861900	50	0	R\$ 0,03	R\$ 1,35
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\$ 38,37		R\$ 32,50		R\$ 0,00	
								22-Total Alugueis R\$	
								R\$ 0,00	
								23-Total Geral R\$	
								R\$ 70,87	

