

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

328035

2 - N° Guia no Prestador **328035**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS
999999

3 - Número da Guia
328035

4 - Data da Autorização

5 - Senha

14/03/202408:12

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

AT: 328035
US: SANDRA
Idade: 7

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
9404837

9 - Validade da Carteira
17/04/2024

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
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
14/03/2024

23 - Indicação Clínica
S524 - Fratura das diafises do radio e do cubito [ulna]

24 - Tabela
22

25 - Código Procedimento
30712017

26 - Descrição
AXILO-PALMAR OU PENDENTE

27 - Qtde. Solic.
1

28 - Qtde. Aut.
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
23

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
14/03/2024

37 - Hora Inicial
08:40

38 - Hora Final

39 - Tabela
22

40 - Código Procedimento
30712017

41 - Descrição
AXILO-PALMAR OU PENDENTE

42 - Qtde
1

43 - Via

44 - Tec.

45 - Red/Acr

46 - Valor Unit. (R\$)
R\$ 21,00

47 - Valor Total (R\$)
R\$ 21,00

14/03/2024

08:12

22

10101039

CONSULTA

1

R\$ 70,00

R\$ 70,00

14/03/2024

08:24

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
96089075000

51 - Nome do Profissional
AUGUSTO MEDAGLIA

52 - Cons. Prof.
6

53 - Número do Conselho
28087

54 - UF
43

55 - Código CBO
0

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 - ____/____/____

3 - ____/____/____

5 - ____/____/____

7 - ____/____/____

9 - ____/____/____

2 - ____/____/____

4 - ____/____/____

6 - ____/____/____

8 - ____/____/____

10 - ____/____/____

58 - Observação / Justificativa

FRATURA ULNA ESQ
BEM ALINHADA
C- GESSO RECOBERTO

60 - Total de Honorários (R\$)
R\$ 129,76

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
S524 - Fratura das diafises do radio e do cubito [ulna]

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

329294

2 - N° Guia no Prestador **329294**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 329294		27/03/2024		08:15				AT: 329294 US: SANDRA Idade: 7		
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 17/04/2024		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 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 27/03/2024		23 - Indicação Clínica S524 - FRATURA DIAFISÁRIA DA ULNA 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 -												
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 23		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\$)	
27/03/2024	09:31		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	
27/03/2024	08:40		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 ESQ												
S524 - FRATURA DIAFISÁRIA DA ULNA 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				

AGENOR DA FONSECA MARTINS

327398

1 - Registro Ans

2 - N° Guia Referencia

999999

327398

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 07/03/2024	8-Hora de Inicio 08:43	9-Hora Final 08:43	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 07/03/2024	8-Hora de Inicio 08:43	9-Hora Final 08:43	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 07/03/2024	8-Hora de Inicio 08:43	9-Hora Final 08:43	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 07/03/2024	8-Hora de Inicio 08:43	9-Hora Final 08:43	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 07/03/2024	8-Hora de Inicio 08:43	9-Hora Final 08:43	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 07/03/2024	8-Hora de Inicio 08:43	9-Hora Final 08:43	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\$		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\$ 90,36		R\$ 32,50		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 122,86	

Codigo de Despesas Realizadas										CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis		
6-CD 4	7-Data 14/03/2024	8-Hora de Inicio 08:12	9-Hora Final 08:12	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 14/03/2024	8-Hora de Inicio 08:12	9-Hora Final 08:12	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 14/03/2024	8-Hora de Inicio 08:12	9-Hora Final 08:12	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 14/03/2024	8-Hora de Inicio 08:12	9-Hora Final 08:12	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 14/03/2024	8-Hora de Inicio 08:12	9-Hora Final 08:12	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 14/03/2024	8-Hora de Inicio 08:12	9-Hora Final 08:12	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\$		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\$ 90,36		R\$ 32,50		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 122,86

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

328740

2 - N° Guia no Prestador **328740**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 328740		21/03/2024		12:26					
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 9404441		9 - Validade da Carteira 21/03/2024		10 - Nome ALICE VAZ 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 21/03/2024		23 - Indicação Clínica S602 - Contusao de outras partes do punho e da mao							
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		
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 23		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\$)
21/03/2024	12:26		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00
21/03/2024	13:05		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 10,50	R\$ 10,50
21/03/2024	13:02		22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 37,51	R\$ 37,51
21/03/2024	13:02		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 - ____/____/____			
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____			
58 - Observação / Justificativa											
S602 - Contusao de outras partes do punho e da mao Contusao de dedo(s) com lesao da unha											
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 157,40		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\$ 201,91											
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 Outras Despesas

ESCOLAS ADVENTISTAS

ALICE VAZ DE OLIVEIRA

328740

1 - Registro Ans

999999

3 - Codigo na Operadora

94831252000106

2 - N° Guia Referencia

328740

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 21/03/2024	8-Hora de Inicio 12:26	9-Hora Final 12:26	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 21/03/2024	8-Hora de Inicio 12:26	9-Hora Final 12:26	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 21/03/2024	8-Hora de Inicio 12:26	9-Hora Final 12:26	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 21/03/2024	8-Hora de Inicio 12:26	9-Hora Final 12:26	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000015215	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,41	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,41			
16-Descrição GAZE ATADURA 08 CM												
6-CD 3	7-Data 21/03/2024	8-Hora de Inicio 12:26	9-Hora Final 12:26	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 21/03/2024	8-Hora de Inicio 12:26	9-Hora Final 12:26	10-Tabela 18	11-Código do Item 60023236	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 16,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 16,00			
16-Descrição TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA												
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\$ 18,51		R\$ 26,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 44,51

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

328909

2 - N° Guia no Prestador **328909**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 328909		22/03/2024		18:07							
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora				AT: 328909 US: SANDRA Idade: 15			
Dados do Beneficiário													
8 - Número da Carteira 9402146			9 - Validade da Carteira 22/03/2024		10 - Nome ANELISE CONTERNO 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 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 22/03/2024		23 - Indicação Clínica 0 - ENTORSE JOELHO D COM LUXAÇÃO PATELA									
24 - Tabela 22	25 - Código Procedimento 10101039	26 - Descrição CONSULTA							27 - Qtde. Solic. 1	28 - Qtde. Aut. 1			
2 -													
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 22/03/2024	37 - Hora Inicial 18:07	38 - Hora Final	39 - Tabela 22	40 - Código Procedimento 10101039	41 - Descrição CONSULTA			42 - Qtde 1	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$) R\$ 70,00	47 - Valor Total (R\$) R\$ 70,00
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)													
48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora 49350382091		51 - Nome do Profissional LEONARDO CROSSI				52 - Cons. Prof. 6	53 - Número do Conselho 17714		54 - UF 43	55 - Código CBO 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, DOR +EDEMA													
0 - ENTORSE JOELHO D COM LUXAÇÃO PATELA													
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					

ANELISE CONTERNO DA SILVA

328070

1 - Registro Ans

2 - N° Guia Referencia

999999

328070

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 14/03/2024	8-Hora de Inicio 13:30	9-Hora Final 13:30	10-Tabela 19	11-Código do Item 70852553	12-Qtde 900	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 97,20																																																												
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 20CMX1,8MT(REPOUSO) 198.508																																																																					
6-CD 3	7-Data 14/03/2024	8-Hora de Inicio 13:30	9-Hora Final 13:30	10-Tabela 19	11-Código do Item 70034729	12-Qtde 4	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 4,98	15-Valor Total - R\$ R\$ 19,91																																																												
16-Descrição ATADURA ORTOPEDICA 20CMX1,8MT 12UNID 156.867																																																																					
6-CD 3	7-Data 14/03/2024	8-Hora de Inicio 13:30	9-Hora Final 13:30	10-Tabela 0	11-Código do Item 0001810012	12-Qtde 4	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 27,26	15-Valor Total - R\$ R\$ 109,04																																																												
16-Descrição ATADURA GESSADA 20 CM																																																																					
6-CD 4	7-Data 14/03/2024	8-Hora de Inicio 13:30	9-Hora Final 13:30	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 4	7-Data 14/03/2024	8-Hora de Inicio 13:30	9-Hora Final 13:30	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 14/03/2024	8-Hora de Inicio 13:30	9-Hora Final 13:30	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\$ 231,55										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\$ 264,05									

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

327211

2 - N° Guia no Prestador **327211**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 327211		05/03/2024		13:55						
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora				AT: 327211 US: SANDRA Idade: 11		
Dados do Beneficiário												
8 - Número da Carteira 9405041			9 - Validade da Carteira 02/04/2024		10 - Nome BRENON DA SILVA BECKER				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 Proffisional 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 05/03/2024		23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA 5 QDE								
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição							27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.	
22	10101039	CONSULTA							1		1	
22	30722420	FRATURAS E/OU LUX DE FAL(INTERFALANG)TTO NAO-CIRUR - 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 23		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\$)	
05/03/2024	13:56		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	
05/03/2024	14:16		22	30722420	FRATURAS E/OU LUX DE FAL(INTER	1				R\$ 56,50	R\$ 56,50	
05/03/2024	14:02		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	
		60949660078		JOEL CRISTIANO WESTPHAL CORREA			6	28033		43	0	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável												
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____				
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____				
58 - Observação / Justifificativa TRAUMA MAO ESQ 0 - FRATURA 5 QDE												
59-Total de Procedimentos (R\$) R\$ 164,01		60-Total deTaxas 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\$ 195,50												
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

328225

2 - N° Guia no Prestador **328225**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 328225		15/03/2024		16:10				AT: 328225 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 9405041			9 - Validade da Carteira 02/04/2024		10 - Nome BRENON DA SILVA BECKER				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 15/03/2024		23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA 5 QDE								
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição							27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.	
22	10101039	CONSULTA							1		1	
22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO							1		1	
3 -												
4 -												
5 -												
6 -												
Dados do Contratado Executante												
29 - Código na Operadora 94831252000106			30 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA							31 - Código CNES 2231530		
Dados do Atendimento												
32 - Tipo de Atendimento 04		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9			34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento					
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados												
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)	
15/03/2024	16:10		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	
15/03/2024	17:41		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 10,50	R\$ 10,50	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)												
48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora			51 - Nome do Profissional			52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho		54 - UF	55 - Código CBO
		60949660078			JOEL CRISTIANO WESTPHAL CORREA			6	28033		43	0
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável												
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____				
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____				
58 - Observação / Justificativa DOR MAO 0 - FRATURA 5 QDE												
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 80,50		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\$ 111,99
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado				

Guia de Outras Despesas

327211

BRENON DA SILVA BECKER

ESCOLAS ADVENTISTAS

1 - Registro Ans

2 - N° Guia Referencia

999999

327211

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 05/03/2024	8-Hora de Inicio 13:55	9-Hora Final 13:55	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 05/03/2024	8-Hora de Inicio 13:55	9-Hora Final 13:55	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 05/03/2024	8-Hora de Inicio 13:55	9-Hora Final 13:55	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 05/03/2024	8-Hora de Inicio 13:55	9-Hora Final 13:55	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 05/03/2024	8-Hora de Inicio 13:55	9-Hora Final 13:55	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	

Codigo de Despesas Realizadas											CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis			
6-CD 3	7-Data 15/03/2024	8-Hora de Inicio 16:10	9-Hora Final 16:10	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 15/03/2024	8-Hora de Inicio 16:10	9-Hora Final 16:10	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 15/03/2024	8-Hora de Inicio 16:10	9-Hora Final 16:10	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 15/03/2024	8-Hora de Inicio 16:10	9-Hora Final 16:10	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 15/03/2024	8-Hora de Inicio 16:10	9-Hora Final 16:10	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 SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

328635

2 - N° Guia no Prestador **328635**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 328635		20/03/2024		13:11						
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora				AT: 328635 US: SANDRA Idade: 13		
Dados do Beneficiário												
8 - Número da Carteira 9404532			9 - Validade da Carteira 27/03/2024		10 - Nome DANIEL MACHADO SOARES				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 20/03/2024		23 - Indicação Clínica 0 - ENTORSE PUNHO ESQ								
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	
22	40803112	PUNHO							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 23		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\$)	
20/03/2024	13:11		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	
20/03/2024	13:32		22	30711037	TALA GESSADA MEMBRO SUPERIOR	1				R\$ 10,50	R\$ 10,50	
20/03/2024	13:25		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
		29085322049		JOAO MARCOS SKONIESKI				6	13466		43	0
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável												
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____				
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____				
58 - Observação / Justificativa trauma na escola- futebol												
0 - ENTORSE PUNHO ESQ												
59-Total de Procedimentos (R\$) R\$ 119,89		60-Total deTaxas e Aluguéis (R\$) R\$ 32,50		61-Total de Materiais (R\$) R\$ 56,52		62-Total de OPME (R\$)		63-Total de Medicamentos (R\$)		64-Total de Gases Medicinais (R\$)		65-Total Geral (R\$) R\$ 208,91
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

329331

2 - N° Guia no Prestador **329331**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 329331		27/03/2024		13:10						
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora				AT: 329331 US: SANDRA Idade: 13		
Dados do Beneficiário												
8 - Número da Carteira 9404532			9 - Validade da Carteira 27/03/2024		10 - Nome DANIEL MACHADO SOARES				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 27/03/2024		23 - Indicação Clínica 0 - ENTORSE PUNHO ESQ								
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 Punho /Mao (Adulto)							1		1	
3 -												
4 -												
5 -												
6 -												
Dados do Contratado Executante												
29 - Código na Operadora 94831252000106			30 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA							31 - Código CNES 2231530		
Dados do Atendimento												
32 - Tipo de Atendimento 04		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9			34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento					
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados												
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)	
27/03/2024	13:11		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	
27/03/2024	13:15		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 10,50	R\$ 10,50	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)												
48-Seq.Ref.	49-Grau Part.	50 - Código Operadora		51 - Nome do Profissional			52-Cons. Prof.	53 - Número do Conselho		54 - UF	55 - Código CBO	
		29085322049		JOAO MARCOS SKONIESKI			6	13466		43	0	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável												
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____				
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____				
58 - Observação / Justificativa												
SEGUIMENTO- COM DOR												
0 - ENTORSE PUNHO ESQ												
59-Total de Procedimentos (R\$) R\$ 80,50		60-Total deTaxas e Aluguéis (R\$) R\$ 26,00		61-Total de Materiais (R\$) R\$ 29,54		62-Total de OPME (R\$)		63-Total de Medicamentos (R\$)		64-Total de Gases Medicinais (R\$)		
										65-Total Geral (R\$) R\$ 136,04		
66-Assinatura do Responsável pela Autorização				67-Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68-Assinatura do Contratado				

Codigo de Despesas Realizadas										CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis		
6-CD 3	7-Data 20/03/2024	8-Hora de Inicio 13:11	9-Hora Final 13:11	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000015215	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 0,41	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,41			
16-Descrição GAZE ATADURA 08 CM												
6-CD 3	7-Data 20/03/2024	8-Hora de Inicio 13:11	9-Hora Final 13:11	10-Tabela 19	11-Código do Item 78988837	12-Qtde 3	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 5,66	15-Valor Total - R\$ R\$ 16,98			
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 12CMX1,8MT(REPOUSO) 198.485												
6-CD 3	7-Data 20/03/2024	8-Hora de Inicio 13:11	9-Hora Final 13:11	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000130569	12-Qtde 3	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 2,66	15-Valor Total - R\$ R\$ 7,99			
16-Descrição ATADURA ORTOPEDICA 12CMX1,8MT 12UNID 156.843												
6-CD 3	7-Data 20/03/2024	8-Hora de Inicio 13:11	9-Hora Final 13:11	10-Tabela 0	11-Código do Item 0001810009	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 10,75	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,75			
16-Descrição ATADURA GESSADA 10 CM												
6-CD 3	7-Data 20/03/2024	8-Hora de Inicio 13:11	9-Hora Final 13:11	10-Tabela 0	11-Código do Item 0001810010	12-Qtde 2	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 8,04	15-Valor Total - R\$ R\$ 16,07			
16-Descrição ATADURA GESSADA 12 CM												
6-CD 4	7-Data 20/03/2024	8-Hora de Inicio 13:11	9-Hora Final 13:11	10-Tabela 18	11-Código do Item 60023236	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 22,50	15-Valor Total - R\$ R\$ 22,50			
16-Descrição TX. SALA DE GESSO												
6-CD 4	7-Data 20/03/2024	8-Hora de Inicio 13:11	9-Hora Final 13:11	10-Tabela 18	11-Código do Item 60033550	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 10,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,00			
16-Descrição TX. SALA/SESSÃO SALA PROCEDIMENTO AMBULATORIAL												
6-CD 3	7-Data 20/03/2024	8-Hora de Inicio 13:11	9-Hora Final 13:11	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 40	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 4,32			
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025												
17-Total Gases Medicinais R\$		18-Total Medicamentos R\$		19-Total Materiais R\$		20-Total Taxas Div.		21-Total Diarias R\$		22-Total Alugueis R\$		23-Total Geral R\$
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 56,52		R\$ 32,50		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 89,02

Guia de Outras Despesas

ESCOLAS ADVENTISTAS

DANIEL MACHADO SOARES

329331

1 - Registro Ans

999999

3 - Codigo na Operadora

94831252000106

2 - N° Guia Referencia

329331

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 27/03/2024	8-Hora de Inicio 13:10	9-Hora Final 13:10	10-Tabela 19	11-Código do Item 70034664	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 2,50	15-Valor Total - R\$ R\$ 2,50			
16-Descrição ATADURA ORTOPEDICA 10CMX1,8MT 12UNID 156.836												
6-CD 3	7-Data 27/03/2024	8-Hora de Inicio 13:10	9-Hora Final 13:10	10-Tabela 19	11-Código do Item 78988837	12-Qtde 3	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 5,66	15-Valor Total - R\$ R\$ 16,98			
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 12CMX1,8MT(REPOUSO) 198.485												
6-CD 3	7-Data 27/03/2024	8-Hora de Inicio 13:10	9-Hora Final 13:10	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000130569	12-Qtde 2	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 2,66	15-Valor Total - R\$ R\$ 5,33			
16-Descrição ATADURA ORTOPEDICA 12CMX1,8MT 12UNID 156.843												
6-CD 3	7-Data 27/03/2024	8-Hora de Inicio 13:10	9-Hora Final 13:10	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 27/03/2024	8-Hora de Inicio 13:10	9-Hora Final 13:10	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 27/03/2024	8-Hora de Inicio 13:10	9-Hora Final 13:10	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 27/03/2024	8-Hora de Inicio 13:10	9-Hora Final 13:10	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 40	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 4,32			
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025												
17-Total Gases Medicinais R\$		18-Total Medicamentos R\$		19-Total Materiais R\$		20-Total Taxas Div.		21-Total Diarias R\$		22-Total Alugueis R\$		23-Total Geral R\$
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 29,54		R\$ 26,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 55,54

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

328480

2 - N° Guia no Prestador **328480**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS
999999

3 - Número da Guia
328480

19/03/202410:11

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

AT: 328480
US: SANDRA
Idade: 10

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
9404836

9 - Validade da Carteira
06/04/2024

10 - Nome
FILIPE FERREIRA 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
19/03/2024

23 - Indicação Clínica
0 - FRATURA-EPIFISIÓLISE TIPO SALTER-HARRIS 2 DA BASE DA FALANGE PROXIMAL DO POLEGAR ESQ

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

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
94831252000106

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

31 - Código CNES
2231530

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
23

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\$)
19/03/2024	10:11		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00
19/03/2024	10:29		22	30722420	FRATURAS E/OU LUX DE FAL(INTER	1				R\$ 56,50	R\$ 56,50
19/03/2024	10:22		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
		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 MÃO ESQ

0 - FRATURA-EPIFISIÓLISE TIPO SALTER-HARRIS 2 DA BASE DA FALANGE PROXIMAL DO POLEGAR ESQ

59-Total de Procedimentos (R\$)
R\$ 164,01

60-Total deTaxes 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

SANDRA
SANDRA
SANDRA

SANDRA
SANDRA
SANDRA

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

329162

2 - N° Guia no Prestador **329162**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 329162		26/03/2024		09:21						
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora				AT: 329162 US: SANDRA Idade: 10		
Dados do Beneficiário												
8 - Número da Carteira 9404836			9 - Validade da Carteira 06/04/2024		10 - Nome FILIPE FERREIRA 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 26/03/2024		23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA-EPIFISIÓLISE TIPO SALTER-HARRIS 2 DA BASE DA FALANGE PROXIMAL DO POLEGAR ESQ								
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição							27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.	
22	10101039	CONSULTA							1		1	
22	30712092	LUVA							1		1	
3 -												
4 -												
5 -												
6 -												
Dados do Contratado Executante												
29 - Código na Operadora 94831252000106			30 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA							31 - Código CNES 2231530		
Dados do Atendimento												
32 - Tipo de Atendimento 04		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9			34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento					
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados												
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)	
26/03/2024	09:21		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	
26/03/2024	09:29		22	30712092	LUVA	1				R\$ 21,00	R\$ 21,00	
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 MÃO ESQ												
0 - FRATURA-EPIFISIÓLISE TIPO SALTER-HARRIS 2 DA BASE DA FALANGE PROXIMAL DO POLEGAR ESQ												
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 91,00		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\$ 161,87
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado				

Guia de Outras Despesas

ESCOLAS ADVENTISTAS

FILIPÉ FERREIRA DA SILVA

328480

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia
999999 328480
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 19/03/2024	8-Hora de Inicio 10:11	9-Hora Final 10:11	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 19/03/2024	8-Hora de Inicio 10:11	9-Hora Final 10:11	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 19/03/2024	8-Hora de Inicio 10:11	9-Hora Final 10:11	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 19/03/2024	8-Hora de Inicio 10:11	9-Hora Final 10:11	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 19/03/2024	8-Hora de Inicio 10:11	9-Hora Final 10:11	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 19/03/2024	8-Hora de Inicio 10:11	9-Hora Final 10:11	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 19/03/2024	8-Hora de Inicio 10:11	9-Hora Final 10:11	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 CRÉPOM CYSNE 8CMX1,8MT(REPOUSO) 198.461													
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\$ 59,06		R\$ 32,50		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 91,56	

Guia de Outras Despesas

ESCOLAS ADVENTISTAS

FILIPÉ FERREIRA DA SILVA

329162

1 - Registro Ans

999999

3 - Codigo na Operadora

94831252000106

2 - N° Guia Referencia

329162

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	26/03/2024	09:21	09:21	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	26/03/2024	09:21	09:21	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	26/03/2024	09:21	09:21	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	26/03/2024	09:21	09:21	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	26/03/2024	09:21	09:21	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	26/03/2024	09:21	09:21	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	

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

328686

2 - N° Guia no Prestador **328686**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 328686		20/03/2024		18:07				AT: 328686 US: SANDRA Idade: 7																																																																							
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 9404756		9 - Validade da Carteira 20/03/2024		10 - Nome LEONARDO ROSA 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 20/03/2024		23 - Indicação Clínica 0 - fratura diáfise e antebraço esq																																																																													
<table><tr><td>24 - Tabela</td><td>25 - Código Procedimento</td><td colspan="6">26 - Descrição</td><td>27 - Qtde. Solic.</td><td>28 - Qtde. Aut.</td></tr><tr><td>22</td><td>10101039</td><td colspan="6">CONSULTA</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>22</td><td>40803104</td><td colspan="6">ANTEBRACO</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>3 -</td><td></td><td colspan="6"></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4 -</td><td></td><td colspan="6"></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5 -</td><td></td><td colspan="6"></td><td></td><td></td></tr><tr><td>6 -</td><td></td><td colspan="6"></td><td></td><td></td></tr></table>												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 -									
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 23		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\$)																																																																						
20/03/2024	18:07		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00																																																																						
20/03/2024	18:47		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 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável																																																																																	
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____																																																																									
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____																																																																									
58 - Observação / Justificativa																																																																																	
POR QUEDA'																																																																																	
0 - fratura diáfise e 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 SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

329319

2 - N° Guia no Prestador **329319**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 329319		27/03/2024		11:27						
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora				AT: 329319 US: SANDRA Idade: 14		
Dados do Beneficiário												
8 - Número da Carteira 9402735			9 - Validade da Carteira 27/03/2024		10 - Nome MIGUEL MAGALHAES VARGAS VIEIRA				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 27/03/2024		23 - Indicação Clínica 0 - LESÃO LIGAMENTAR COTOVELO DIR								
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição							27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.	
22	10101039	CONSULTA							1		1	
22	30719119	LESÕES LIGAMENTARES - REDUÇÃO INCRUENTA							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 23		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\$)	
27/03/2024	11:28		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	
27/03/2024	12:11		22	30719119	LESÕES LIGAMENTARES - REDUÇÃO	1				R\$ 92,00	R\$ 92,00	
27/03/2024	11:55		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 - LESÃO LIGAMENTAR COTOVELO DIR												
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 199,51		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 32,50		61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 59,52		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$) R\$ 291,53
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado				

Guia de Outras Despesas
ESCOLAS ADVENTISTAS

MIGUEL MAGALHAES VARGAS VIEIRA

329319

1 - Registro Ans
999999

2 - N° Guia Referencia
329319

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 27/03/2024	8-Hora de Inicio 11:27	9-Hora Final 11:27	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 27/03/2024	8-Hora de Inicio 11:27	9-Hora Final 11:27	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 27/03/2024	8-Hora de Inicio 11:27	9-Hora Final 11:27	10-Tabela 0	11-Código do Item 0001810010	12-Qtde 4	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 8,04	15-Valor Total - R\$ R\$ 32,15			
16-Descrição ATADURA GESSADA 12 CM												
6-CD 4	7-Data 27/03/2024	8-Hora de Inicio 11:27	9-Hora Final 11:27	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 4	7-Data 27/03/2024	8-Hora de Inicio 11:27	9-Hora Final 11:27	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 27/03/2024	8-Hora de Inicio 11:27	9-Hora Final 11:27	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\$ 59,52		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\$ 92,02

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

326910

2 - N° Guia no Prestador **326910**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 326910		01/03/2024		14:58							
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora				AT: 326910 US: SANDRA Idade: 10			
Dados do Beneficiário													
8 - Número da Carteira 9403519			9 - Validade da Carteira 08/03/2024		10 - Nome MIGUEL RODRIGUES 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 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 01/03/2024		23 - Indicação Clínica 0 - LESAO MUSUCLAR COXA ESQ									
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição							27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.		
22	10101039	CONSULTA							1		1		
22	40804038	QUADRIL - ARTICULACAO COXOFEMORAL							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 23		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9			34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento						
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados													
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição			42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
01/03/2024	14:59		22	10101039	CONSULTA			1				R\$ 70,00	R\$ 70,00
01/03/2024	15:17		22	40804038	QUADRIL - ARTICULACAO COXOFEMO			1				R\$ 40,89	R\$ 40,89
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)													
48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora			51 - Nome do Profissional			52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho		54 - UF	55 - Código CBO	
		60949660078			JOEL CRISTIANO WESTPHAL CORREA			6	28033		43	0	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável													
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____					
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____					
58 - Observação / Justificativa													
DOR COXA ESQ													
0 - LESAO MUSUCLAR COXA ESQ													
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 110,89		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\$ 110,89	
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

327598

2 - N° Guia no Prestador **327598**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 327598		08/03/2024		15:53							
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora				AT: 327598 US: SANDRA Idade: 10			
Dados do Beneficiário													
8 - Número da Carteira 9403519			9 - Validade da Carteira 08/03/2024		10 - Nome MIGUEL RODRIGUES 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 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 08/03/2024		23 - Indicação Clínica 0 - LESAO MUSUCLAR COXA ESQ									
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição							27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.		
22	10101039	CONSULTA							1		1		
2 -													
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\$)
08/03/2024	15:54		22	10101039	CONSULTA			1				R\$ 70,00	R\$ 70,00
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)													
48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora			51 - Nome do Profissional			52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho		54 - UF	55 - Código CBO	
		60949660078			JOEL CRISTIANO WESTPHAL CORREA			6	28033		43	0	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável													
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____					
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____					
58 - Observação / Justificativa													
dor quadril esq													
0 - LESAO MUSUCLAR COXA 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



328746

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **328746**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 328746		21/03/2024		13:04																																																																																									
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 9403411</td> <td colspan="2">9 - Validade da Carteira 02/04/2024</td> <td colspan="4">10 - Nome MURILO PAIM DA SILVA</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 9403411		9 - Validade da Carteira 02/04/2024		10 - Nome MURILO PAIM DA SILVA				11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N																																																																									
8 - Número da Carteira 9403411		9 - Validade da Carteira 02/04/2024		10 - Nome MURILO PAIM DA SILVA				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 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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">21 - Caráter do Atendimento 2</td> <td colspan="2">22 - Data da Solicitação 21/03/2024</td> <td colspan="8">23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA F PX 1 QDD</td> </tr> </table>												21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 21/03/2024		23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA F PX 1 QDD																																																																															
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 21/03/2024		23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA F PX 1 QDD																																																																																											
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição							27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.																																																																																				
22	10101039	CONSULTA							1		1																																																																																				
22	30722403	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPANOS - REDUÇÃO INCRUENTA - Tala gessada Mão - Punho (Infantil)							1		1																																																																																				
22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO							1		1																																																																																				
4 -																																																																																															
5 -																																																																																															
6 -																																																																																															
Dados do Contratado Executante <table border="1"> <tr> <td colspan="2">29 - Código na Operadora 94831252000106</td> <td colspan="8">30 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA</td> <td colspan="2">31 - Código CNES 2231530</td> </tr> </table>												29 - Código na Operadora 94831252000106		30 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA								31 - Código CNES 2231530																																																																									
29 - Código na Operadora 94831252000106		30 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA								31 - Código CNES 2231530																																																																																					
Dados do Atendimento <table border="1"> <tr> <td colspan="2">32 - Tipo de Atendimento 23</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 23		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9		34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento																																																																													
32 - Tipo de Atendimento 23		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>21/03/2024</td> <td>13:04</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>21/03/2024</td> <td>13:50</td> <td></td> <td>22</td> <td>30722403</td> <td>FRATURAS DE FALANGES OU METACA</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>R\$ 31,50</td> <td>R\$ 31,50</td> </tr> <tr> <td>21/03/2024</td> <td>13:24</td> <td></td> <td>22</td> <td>40803120</td> <td>MAO OU QUIRODACTILO</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>R\$ 37,51</td> <td>R\$ 37,51</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>												36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)	21/03/2024	13:04		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	21/03/2024	13:50		22	30722403	FRATURAS DE FALANGES OU METACA	1				R\$ 31,50	R\$ 31,50	21/03/2024	13:24		22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 37,51	R\$ 37,51																																				
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)																																																																																				
21/03/2024	13:04		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00																																																																																				
21/03/2024	13:50		22	30722403	FRATURAS DE FALANGES OU METACA	1				R\$ 31,50	R\$ 31,50																																																																																				
21/03/2024	13:24		22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 37,51	R\$ 37,51																																																																																				
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s) <table border="1"> <tr> <td>48 - Seq.Ref.</td> <td>49 - Grau Part.</td> <td>50 - Código Operadora</td> <td colspan="4">51 - Nome do Profissional</td> <td>52 - Cons. Prof.</td> <td>53 - Número do Conselho</td> <td>54 - UF</td> <td>55 - Código CBO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>49350382091</td> <td colspan="4">LEONARDO CROSSI</td> <td>6</td> <td>17714</td> <td>43</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="4"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="4"></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			49350382091	LEONARDO CROSSI				6	17714	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																																																																																					
		49350382091	LEONARDO CROSSI				6	17714	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 QUEDA COM TORÇÃO 1 QDD, DOR +EDEMA 0 - FRATURA F PX 1 QDD																																																																																															
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 139,01		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\$ 230,57																																																																																					
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

329208

2 - N° Guia no Prestador **329208**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 329208		26/03/2024		13:34						
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora				AT: 329208 US: SANDRA Idade: 11		
Dados do Beneficiário												
8 - Número da Carteira 9403411			9 - Validade da Carteira 02/04/2024		10 - Nome MURILO PAIM 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 LEONARDO CROSSI				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 17714		18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante LEONARDO CROSSI / 17714		
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados												
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 26/03/2024		23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA F PX 1 QDD								
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\$)	
26/03/2024	13:35		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	
26/03/2024	13:44		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
		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 COM TORÇÃO, DOR +EDEMA												
0 - FRATURA F PX 1 QDD												
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 80,50		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\$ 172,06
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado				

Guia de Outras Despesas
ESCOLAS ADVENTISTAS

MURILO PAIM DA SILVA

328746

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia
999999 328746
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 21/03/2024	8-Hora de Inicio 13:04	9-Hora Final 13:04	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 21/03/2024	8-Hora de Inicio 13:04	9-Hora Final 13:04	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 21/03/2024	8-Hora de Inicio 13:04	9-Hora Final 13:04	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 21/03/2024	8-Hora de Inicio 13:04	9-Hora Final 13:04	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 21/03/2024	8-Hora de Inicio 13:04	9-Hora Final 13:04	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 21/03/2024	8-Hora de Inicio 13:04	9-Hora Final 13:04	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 21/03/2024	8-Hora de Inicio 13:04	9-Hora Final 13:04	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 Outras Despesas

ESCOLAS ADVENTISTAS

MURILO PAIM DA SILVA

329208

1 - Registro Ans

999999

3 - Codigo na Operadora

94831252000106

2 - N° Guia Referencia

329208

4 - Nome do Contratado

SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

5 - Codigo CNES

2231530

Codigo de Despesas Realizadas										CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis			
6-CD 3	7-Data 26/03/2024	8-Hora de Inicio 13:34	9-Hora Final 13:34	10-Tabela 0	11-Código do Item 0001810009	12-Qtde 3	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 10,75	15-Valor Total - R\$ R\$ 32,24				
16-Descrição ATADURA GESSADA 10 CM													
6-CD 3	7-Data 26/03/2024	8-Hora de Inicio 13:34	9-Hora Final 13:34	10-Tabela 19	11-Código do Item 70034664	12-Qtde 3	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - 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 26/03/2024	8-Hora de Inicio 13:34	9-Hora Final 13:34	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000015215	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 0,41	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,41				
16-Descrição GAZE ATADURA 08 CM													
6-CD 4	7-Data 26/03/2024	8-Hora de Inicio 13:34	9-Hora Final 13:34	10-Tabela 18	11-Código do Item 60023236	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 22,50	15-Valor Total - R\$ R\$ 22,50				
16-Descrição TX. SALA DE GESSO													
6-CD 4	7-Data 26/03/2024	8-Hora de Inicio 13:34	9-Hora Final 13:34	10-Tabela 18	11-Código do Item 60033550	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 10,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,00				
16-Descrição TX. SALA/SESSÃO SALA PROCEDIMENTO AMBULATORIAL													
6-CD 3	7-Data 26/03/2024	8-Hora de Inicio 13:34	9-Hora Final 13:34	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 40	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 4,32				
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025													
6-CD 3	7-Data 26/03/2024	8-Hora de Inicio 13:34	9-Hora Final 13:34	10-Tabela 19	11-Código do Item 70852561	12-Qtde 540	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - 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\$		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\$ 59,06		R\$ 32,50		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 91,56	

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

328688

2 - N° Guia no Prestador **328688**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 328688		20/03/2024		18:11						
4 - Data da Autorização		5 - Senha			6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora					
Dados do Beneficiário												
8 - Número da Carteira 9402926			9 - Validade da Carteira 03/04/2024		10 - Nome PEDRO HENRIQUE KONIG DE CAMARGO			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 Proffisional 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 20/03/2024		23 - Indicação Clínica 0 - ENTORSE 4 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 23		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\$)	
20/03/2024	18:12		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	
20/03/2024	19:09		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 10,50	R\$ 10,50	
20/03/2024	18:51		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
		29085322049		JOAO MARCOS SKONIESKI				6	13466		43	0
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série										57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____				
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____				
58 - Observação / Justificativa												
TRAUMA POR BASQUETE-												
0 - ENTORSE 4 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				

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

329388

2 - N° Guia no Prestador **329388**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 329388		27/03/2024		18:31						
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora				AT: 329388 US: SANDRA Idade: 12		
Dados do Beneficiário												
8 - Número da Carteira 9402926			9 - Validade da Carteira 03/04/2024		10 - Nome PEDRO HENRIQUE KONIG DE CAMARGO				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 27/03/2024		23 - Indicação Clínica 0 - ENTORSE 4 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	
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\$)	
27/03/2024	18:31		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	
27/03/2024	18:51		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 10,50	R\$ 10,50	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)												
48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora		51 - Nome do Profissional				52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho		54 - UF	55 - Código CBO
		29085322049		JOAO MARCOS SKONIESKI				6	13466		43	0
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável												
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____				
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____				
58 - Observação / Justificativa												
POR TORÇÃO- EDEMA												
0 - ENTORSE 4 QDD												
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 80,50		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\$ 111,99
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado				

Guia de Outras Despesas

PEDRO HENRIQUE KONIG DE CAMARGO

ESCOLAS ADVENTISTAS

328688

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

328688

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 20/03/2024	8-Hora de Inicio 18:11	9-Hora Final 18:11	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 20/03/2024	8-Hora de Inicio 18:11	9-Hora Final 18:11	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 20/03/2024	8-Hora de Inicio 18:11	9-Hora Final 18:11	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 20/03/2024	8-Hora de Inicio 18:11	9-Hora Final 18:11	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 20/03/2024	8-Hora de Inicio 18:11	9-Hora Final 18:11	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

PEDRO HENRIQUE KONIG DE CAMARGO

ESCOLAS ADVENTISTAS

329388

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

329388

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	27/03/2024	18:31	18:31	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	27/03/2024	18:31	18:31	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	27/03/2024	18:31	18:31	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	27/03/2024	18:31	18:31	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	27/03/2024	18:31	18:31	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

327960

2 - N° Guia no Prestador **327960**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 327960		13/03/2024		11:33						
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora				AT: 327960 US: SANDRA Idade: 9		
Dados do Beneficiário												
8 - Número da Carteira 9404086			9 - Validade da Carteira 03/04/2024		10 - Nome PIETRA PEREIRA NASCIMENTO				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 13/03/2024		23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA SUBPERIOSTAL DA BASE DA FALANGE PROXIMAL DO POLEGAR MÃO ESQ								
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição							27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.		
22	10101039	CONSULTA							1	1		
22	30722420	FRATURAS E/OU LUX DE FAL(INTERFALANG)TTO NAO-CIRUR							1	1		
22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO							1	1		
4 -												
5 -												
6 -												
Dados do Contratado Executante												
29 - Código na Operadora 94831252000106			30 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA							31 - Código CNES 2231530		
Dados do Atendimento												
32 - Tipo de Atendimento 23		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\$)	
13/03/2024	11:33		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	
13/03/2024	12:03		22	30722420	FRATURAS E/OU LUX DE FAL(INTER	1				R\$ 56,50	R\$ 56,50	
13/03/2024	11:56		22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 37,51	R\$ 37,51	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)												
48-Seq.Ref.	49-Grau Part.	50 - Código Operadora		51 - Nome do Profissional				52-Cons. Prof.	53 - Número do Conselho		54 - UF	55 - Código CBO
		00567915930		LEANDRO BECKER				6	29009		43	0
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável												
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____				
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____				
58 - Observação / Justificativa TRAUMA MÃO ESQ												
0 - FRATURA SUBPERIOSTAL DA BASE DA FALANGE PROXIMAL DO POLEGAR MÃO ESQ												
59-Total de Procedimentos (R\$) R\$ 164,01		60-Total deTaxes e Aluguéis (R\$) R\$ 32,50		61-Total deMateriais (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 SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

328610

2 - N° Guia no Prestador **328610**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 328610		20/03/2024		09:55				AT: 328610 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 9404086			9 - Validade da Carteira 03/04/2024		10 - Nome PIETRA PEREIRA NASCIMENTO				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 20/03/2024		23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA SUBPERIOSTAL DA BASE DA FALANGE PROXIMAL DO POLEGAR MÃO ESQ									
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição							27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.		
22	10101039	CONSULTA							1		1		
22	30712092	LUVA							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\$)		
20/03/2024	09:55		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00		
20/03/2024	10:46		22	30712092	LUVA	1				R\$ 21,00	R\$ 21,00		
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 MÃO ESQ													
0 - FRATURA SUBPERIOSTAL DA BASE DA FALANGE PROXIMAL DO POLEGAR MÃO ESQ													
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 91,00		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\$ 161,87	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado					

Guia de Outras Despesas

ESCOLAS ADVENTISTAS

PIETRA PEREIRA NASCIMENTO

327960

1 - Registro Ans

999999

3 - Codigo na Operadora

94831252000106

2 - N° Guia Referencia

327960

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 13/03/2024		8-Hora de Inicio 11:33		9-Hora Final 11:33		10-Tabela 0		11-Código do Item 0001810009		12-Qtde 3		13-%Red.?Acresc. 0		14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 10,75		15-Valor Total - R\$ R\$ 32,24							
16-Descrição ATADURA GESSADA 10 CM																									
6-CD 3		7-Data 13/03/2024		8-Hora de Inicio 11:33		9-Hora Final 11:33		10-Tabela 19		11-Código do Item 70034664		12-Qtde 3		13-%Red.?Acresc. 0		14-Valor Unitátio - 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 13/03/2024		8-Hora de Inicio 11:33		9-Hora Final 11:33		10-Tabela 0		11-Código do Item 0000015215		12-Qtde 1		13-%Red.?Acresc. 0		14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 0,41		15-Valor Total - R\$ R\$ 0,41							
16-Descrição GAZE ATADURA 08 CM																									
6-CD 4		7-Data 13/03/2024		8-Hora de Inicio 11:33		9-Hora Final 11:33		10-Tabela 18		11-Código do Item 60023236		12-Qtde 1		13-%Red.?Acresc. 0		14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 22,50		15-Valor Total - R\$ R\$ 22,50							
16-Descrição TX. SALA DE GESSO																									
6-CD 4		7-Data 13/03/2024		8-Hora de Inicio 11:33		9-Hora Final 11:33		10-Tabela 18		11-Código do Item 60033550		12-Qtde 1		13-%Red.?Acresc. 0		14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 10,00		15-Valor Total - R\$ R\$ 10,00							
16-Descrição TX. SALA/SESSÃO SALA PROCEDIMENTO AMBULATORIAL																									
6-CD 3		7-Data 13/03/2024		8-Hora de Inicio 11:33		9-Hora Final 11:33		10-Tabela 19		11-Código do Item 70799172		12-Qtde 40		13-%Red.?Acresc. 0		14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 0,11		15-Valor Total - R\$ R\$ 4,32							
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025																									
6-CD 3		7-Data 13/03/2024		8-Hora de Inicio 11:33		9-Hora Final 11:33		10-Tabela 19		11-Código do Item 70852561		12-Qtde 540		13-%Red.?Acresc. 0		14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 0,03		15-Valor Total - R\$ R\$ 14,58							
16-Descrição ATADURA CRÉPOM CYSNE 8CMX1,8MT(REPOUSO) 198.461																									
17-Total Gases Medicinais R\$													18-Total Medicamentos R\$												
R\$ 0,00													R\$ 0,00												
19-Total Materiais R\$													20-Total Taxas Div.												
R\$ 59,06													R\$ 32,50												
21-Total Diarias R\$													22-Total Alugueis R\$												
R\$ 0,00													R\$ 0,00												
23-Total Geral R\$																									
R\$ 91,56																									

Guia de Outras Despesas

ESCOLAS ADVENTISTAS

PIETRA PEREIRA NASCIMENTO

328610

1 - Registro Ans

999999

3 - Codigo na Operadora

94831252000106

2 - N° Guia Referencia

328610

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\$
3	20/03/2024	09:55	09:55	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 Unitátio - R\$	15-Valor Total - R\$
3	20/03/2024	09:55	09:55	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\$
4	20/03/2024	09:55	09:55	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	20/03/2024	09:55	09:55	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 Unitátio - R\$	15-Valor Total - R\$
4	20/03/2024	09:55	09:55	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	20/03/2024	09:55	09:55	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	

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

328061

2 - N° Guia no Prestador **328061**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 328061		14/03/2024		11:21					
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 9404642		9 - Validade da Carteira 14/03/2024		10 - Nome SAMUEL MARTINS DA CUNHA			11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N		
Dados do Solicitante											
13 - Código na Operadora 94831252000106		14 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA									
15 - Nome do Profissional Solicitante JOAO MARCOS SKONIESKI			16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 13466		18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante JOAO MARCOS SKONIESKI / 13466		
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados											
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 14/03/2024		23 - Indicação Clínica 0 - ENTORSE PÉ ESQ							
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição						27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.		
22	10101039	CONSULTA						1	1		
22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO - Imobilização Provisória Perna - Tornozelo (Criança)						1	1		
22	40804097	PE OU PODODACTILO						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 23		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\$)
14/03/2024	11:22		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00
14/03/2024	11:43		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 10,50	R\$ 10,50
14/03/2024	11:37		22	40804097	PE OU PODODACTILO	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 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável											
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____			
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____			
58 - Observação / Justificativa POR TORÇÃO- ESCOLA											
0 - ENTORSE PÉ ESQ											
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 119,26		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 26,00		61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 27,71		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	
										65 - Total Geral (R\$) R\$ 172,97	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado			

Codigo de Despesas Realizadas										CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis		
6-CD 3	7-Data 14/03/2024	8-Hora de Inicio 11:21	9-Hora Final 11:21	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000130569	12-Qtde 2	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 2,66	15-Valor Total - R\$ R\$ 5,33			
16-Descrição ATADURA ORTOPEDICA 12CMX1,8MT 12UNID 156.843												
6-CD 3	7-Data 14/03/2024	8-Hora de Inicio 11:21	9-Hora Final 11:21	10-Tabela 19	11-Código do Item 78988837	12-Qtde 3	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 5,66	15-Valor Total - R\$ R\$ 16,98			
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 12CMX1,8MT(REPOUSO) 198.485												
6-CD 3	7-Data 14/03/2024	8-Hora de Inicio 11:21	9-Hora Final 11:21	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 4	7-Data 14/03/2024	8-Hora de Inicio 11:21	9-Hora Final 11:21	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 14/03/2024	8-Hora de Inicio 11:21	9-Hora Final 11:21	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												
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\$ 27,71		R\$ 26,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 53,71