

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



331170

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **331170**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 331170		17/04/2024		13:26																																																																																									
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 9404837</td> <td colspan="2">9 - Validade da Carteira 30/04/2024</td> <td colspan="4">10 - Nome AGENOR DA FONSECA MARTINS</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 9404837		9 - Validade da Carteira 30/04/2024		10 - Nome AGENOR DA FONSECA MARTINS				11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N																																																																									
8 - Número da Carteira 9404837		9 - Validade da Carteira 30/04/2024		10 - Nome AGENOR DA FONSECA MARTINS				11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N																																																																																					
Dados do Solicitante <table border="1"> <tr> <td colspan="2">13 - Código na Operadora 94831252000106</td> <td colspan="10">14 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA</td> </tr> <tr> <td colspan="4">15 - Nome do Profissional Solicitante LEANDRO BECKER</td> <td colspan="2">16 - Conselho Profissional 06</td> <td colspan="2">17 - Número do Conselho 29009</td> <td colspan="2">18 - UF 43</td> <td colspan="2">19 - Código CBO 225270</td> <td colspan="2">20 - Assinatura do Profissional Solicitante LEANDRO BECKER / 29009</td> </tr> </table>												13 - Código na Operadora 94831252000106		14 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA										15 - Nome do Profissional Solicitante LEANDRO BECKER				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 29009		18 - UF 43		19 - Código CBO 225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante LEANDRO BECKER / 29009																																																											
13 - Código na Operadora 94831252000106		14 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA																																																																																													
15 - Nome do Profissional Solicitante LEANDRO BECKER				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 29009		18 - UF 43		19 - Código CBO 225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante LEANDRO BECKER / 29009																																																																																			
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados <table border="1"> <tr> <td colspan="2">21 - Caráter do Atendimento 2</td> <td colspan="2">22 - Data da Solicitação 17/04/2024</td> <td colspan="8">23 - Indicação Clínica S524 - FRATURA DIAFISÁRIA DA ULNA ESQ</td> </tr> </table>												21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 17/04/2024		23 - Indicação Clínica S524 - FRATURA DIAFISÁRIA DA ULNA ESQ																																																																															
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 17/04/2024		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 <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>17/04/2024</td> <td>14:57</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>17/04/2024</td> <td>13:53</td> <td></td> <td>22</td> <td>40803104</td> <td>ANTEBRACO</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>R\$ 38,76</td> <td>R\$ 38,76</td> </tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <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\$)	17/04/2024	14:57		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	17/04/2024	13:53		22	40803104	ANTEBRACO	1				R\$ 38,76	R\$ 38,76																																																
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)																																																																																				
17/04/2024	14:57		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00																																																																																				
17/04/2024	13:53		22	40803104	ANTEBRACO	1				R\$ 38,76	R\$ 38,76																																																																																				
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s) <table border="1"> <tr> <td>48 - Seq.Ref.</td> <td>49 - Grau Part.</td> <td>50 - Código Operadora</td> <td>51 - Nome do Profissional</td> <td>52 - Cons. Prof.</td> <td>53 - Número do Conselho</td> <td>54 - UF</td> <td>55 - Código CBO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>00567915930</td> <td>LEANDRO BECKER</td> <td>6</td> <td>29009</td> <td>43</td> <td>0</td> </tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>												48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora	51 - Nome do Profissional	52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código CBO			00567915930	LEANDRO BECKER	6	29009	43	0																																																																				
48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora	51 - Nome do Profissional	52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código CBO																																																																																								
		00567915930	LEANDRO BECKER	6	29009	43	0																																																																																								
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável <table border="1"> <tr> <td>1 - ____/____/____</td> <td>3 - ____/____/____</td> <td>5 - ____/____/____</td> <td>7 - ____/____/____</td> <td>9 - ____/____/____</td> </tr> <tr> <td>2 - ____/____/____</td> <td>4 - ____/____/____</td> <td>6 - ____/____/____</td> <td>8 - ____/____/____</td> <td>10 - ____/____/____</td> </tr> </table>												1 - ____/____/____	3 - ____/____/____	5 - ____/____/____	7 - ____/____/____	9 - ____/____/____	2 - ____/____/____	4 - ____/____/____	6 - ____/____/____	8 - ____/____/____	10 - ____/____/____																																																																										
1 - ____/____/____	3 - ____/____/____	5 - ____/____/____	7 - ____/____/____	9 - ____/____/____																																																																																											
2 - ____/____/____	4 - ____/____/____	6 - ____/____/____	8 - ____/____/____	10 - ____/____/____																																																																																											
58 - Observação / Justificativa TRAUMA ANTEBRAÇO ESQ S524 - FRATURA DIAFISÁRIA DA ULNA ESQ <table border="1"> <tr> <td>59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 108,76</td> <td>60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)</td> <td>61 - Total de Materiais (R\$)</td> <td>62 - Total de OPME (R\$)</td> <td>63 - Total de Medicamentos (R\$)</td> <td>64 - Total de Gases Medicinais (R\$)</td> <td>65 - Total Geral (R\$) R\$ 108,76</td> </tr> </table>												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																																																																													
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 108,76	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total de Materiais (R\$)	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 108,76																																																																																									
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado																																																																																							

SANDRA
SANDRA

SANDRA
SANDRA

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

332356

2 - N° Guia no Prestador **332356**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 332356		30/04/2024		11:40				AT: 332356 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 30/04/2024		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 30/04/2024		23 - Indicação Clínica S524 - FRATURA DIAFISÁRIA DA ULNA ESQ CONSOLIDADA								
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\$)	
30/04/2024	11:40		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	
30/04/2024	12:01		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 CONSOLIDADA												
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

332098

2 - N° Guia no Prestador **332098**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 332098		26/04/2024		15:49						
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora						
Dados do Beneficiário												
8 - Número da Carteira 9403616			9 - Validade da Carteira 03/05/2024		10 - Nome ALICE MENDES KERBER			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 26/04/2024		23 - Indicação Clínica S934 - Entorse e distensao do tornozelo								
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição							27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.		
22	10101039	CONSULTA							1	1		
22	30728134	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - - Tala gessada Perna - Tornozelo (Infantil)							1	1		
22	40804097	PE OU PODODACTILO							1	1		
22	40804089	TORNOZELO							1	1		
5 -												
6 -												
Dados do Contratado Executante												
29 - Código na Operadora 94831252000106			30 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA						31 - Código CNES 2231530			
Dados do Atendimento												
32 - Tipo de Atendimento 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\$)	
26/04/2024	16:27		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	
26/04/2024	16:27		22	30728134	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO	1				R\$ 92,00	R\$ 92,00	
26/04/2024	15:58		22	40804097	PE OU PODODACTILO	1				R\$ 38,76	R\$ 38,76	
26/04/2024	15:58		22	40804089	TORNOZELO	1				R\$ 37,51	R\$ 37,51	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)												
48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora			51 - Nome do Profissional			52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho		54 - UF	55 - Código CBO
		60949660078			JOEL CRISTIANO WESTPHAL CORREA			6	28033		43	0
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série										57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____				
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____				
58 - Observação / Justificativa												
TRAUMA TORNOZELO ESQ E PE ESQ												
S934 - Entorse e distensao do tornozelo												
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 238,27		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 32,50		61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 49,06		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$) R\$ 319,83
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado				

Guia de Outras Despesas

ESCOLAS ADVENTISTAS

ALICE MENDES KERBER

332098

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia
999999 332098
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 26/04/2024	8-Hora de Inicio 15:49	9-Hora Final 15:49	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000130569	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 2,66	15-Valor Total - R\$ R\$ 2,66			
16-Descrição ATADURA ORTOPEDICA 12CMX1,8MT 12UNID 156.843												
6-CD 3	7-Data 26/04/2024	8-Hora de Inicio 15:49	9-Hora Final 15:49	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000258962	12-Qtde 360	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 0,03	15-Valor Total - R\$ R\$ 9,72			
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 15CMX1,8MT												
6-CD 3	7-Data 26/04/2024	8-Hora de Inicio 15:49	9-Hora Final 15:49	10-Tabela 0	11-Código do Item 0001810011	12-Qtde 2	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 15,64	15-Valor Total - R\$ R\$ 31,28			
16-Descrição ATADURA GESSADA 15 CM												
6-CD 4	7-Data 26/04/2024	8-Hora de Inicio 15:49	9-Hora Final 15:49	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 26/04/2024	8-Hora de Inicio 15:49	9-Hora Final 15:49	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 26/04/2024	8-Hora de Inicio 15:49	9-Hora Final 15:49	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 50	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 5,40			
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025												
17-Total Gases Medicinais R\$		18-Total Medicamentos R\$		19-Total Materiais R\$		20-Total Taxas Div.		21-Total Diarias R\$		22-Total Alugueis R\$		23-Total Geral R\$
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 49,06		R\$ 32,50		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 81,56

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



329586

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **329586**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 329586		01/04/2024		11:25																	
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora																	
Dados do Beneficiário																							
8 - Número da Carteira 9404443				9 - Validade da Carteira 03/04/2024		10 - Nome ANA CLARA FILICIANI SCHENA				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 01/04/2024		23 - Indicação Clínica 0 - CONTUSÃO COTOVELO 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		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\$)	
01/04/2024		11:25				22		10101039		CONSULTA		1								R\$ 70,00		R\$ 70,00	
01/04/2024		11:37				22		30711037		TALA GESSADA MEMBRO SUPERIOR		1								R\$ 10,50		R\$ 10,50	
01/04/2024		11:43				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							
				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 QUEDA - ESCOLA																							
0 - CONTUSÃO COTOVELO ESQ																							
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 118,01		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 32,50		61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 51,48		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$) R\$ 201,99											
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

329882

2 - N° Guia no Prestador **329882**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 329882		03/04/2024		18:25						
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora				AT: 329882 US: SANDRA Idade: 12		
Dados do Beneficiário												
8 - Número da Carteira 9404443		9 - Validade da Carteira 03/04/2024		10 - Nome ANA CLARA FILICIANI SCHENA				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 03/04/2024		23 - Indicação Clínica 0 - CONTUSÃO COTOVELO 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		
3 -												
4 -												
5 -												
6 -												
Dados do Contratado Executante												
29 - Código na Operadora 94831252000106		30 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA								31 - Código CNES 2231530		
Dados do Atendimento												
32 - Tipo de Atendimento 04		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9		34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento						
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados												
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)	
03/04/2024	18:25		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	
03/04/2024	17:28		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
		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= DOR												
0 - CONTUSÃO COTOVELO ESQ												
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 80,50		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 32,50		61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 51,48		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$) R\$ 164,48
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado				

ANA CLARA FILICIANI SCHENA

329586

1 - Registro Ans

2 - N° Guia Referencia

999999

329586

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 01/04/2024	8-Hora de Inicio 11:25	9-Hora Final 11:25	10-Tabela 18	11-Código do Item 60033550	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 10,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,00										
16-Descrição TX. SALA/SESSÃO SALA PROCEDIMENTO AMBULATORIAL																			
6-CD 3	7-Data 01/04/2024	8-Hora de Inicio 11:25	9-Hora Final 11:25	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000015215	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,41	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,41										
16-Descrição GAZE ATADURA 08 CM																			
6-CD 3	7-Data 01/04/2024	8-Hora de Inicio 11:25	9-Hora Final 11:25	10-Tabela 0	11-Código do Item 0001810010	12-Qtde 3	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 8,04	15-Valor Total - R\$ R\$ 24,11										
16-Descrição ATADURA GESSADA 12 CM																			
6-CD 4	7-Data 01/04/2024	8-Hora de Inicio 11:25	9-Hora Final 11:25	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 01/04/2024	8-Hora de Inicio 11:25	9-Hora Final 11:25	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 01/04/2024	8-Hora de Inicio 11:25	9-Hora Final 11:25	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 40	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 4,32										
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025																			
17-Total Gases Medicinais R\$ R\$ 0,00										18-Total Medicamentos R\$ R\$ 0,00									
19-Total Materiais R\$ R\$ 51,48										20-Total Taxas Div. R\$ 32,50									
21-Total Diarias R\$ R\$ 0,00										22-Total Alugueis R\$ R\$ 0,00									
23-Total Geral R\$ R\$ 83,98																			

ANA CLARA FILICIANI SCHENA

329882

1 - Registro Ans

2 - N° Guia Referencia

999999

329882

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 03/04/2024	8-Hora de Inicio 18:25	9-Hora Final 18:25	10-Tabela 18	11-Código do Item 60033550	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 10,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,00										
16-Descrição TX. SALA/SESSÃO SALA PROCEDIMENTO AMBULATORIAL																			
6-CD 3	7-Data 03/04/2024	8-Hora de Inicio 18:25	9-Hora Final 18:25	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000015215	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,41	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,41										
16-Descrição GAZE ATADURA 08 CM																			
6-CD 3	7-Data 03/04/2024	8-Hora de Inicio 18:25	9-Hora Final 18:25	10-Tabela 0	11-Código do Item 0001810010	12-Qtde 3	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 8,04	15-Valor Total - R\$ R\$ 24,11										
16-Descrição ATADURA GESSADA 12 CM																			
6-CD 4	7-Data 03/04/2024	8-Hora de Inicio 18:25	9-Hora Final 18:25	10-Tabela 18	11-Código do Item 60023236	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 22,50	15-Valor Total - R\$ R\$ 22,50										
16-Descrição TX. SALA DE GESSO																			
6-CD 3	7-Data 03/04/2024	8-Hora de Inicio 18:25	9-Hora Final 18:25	10-Tabela 19	11-Código do Item 78988837	12-Qtde 4	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 5,66	15-Valor Total - R\$ R\$ 22,64										
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 12CMX1,8MT(REPOUSO) 198.485																			
6-CD 3	7-Data 03/04/2024	8-Hora de Inicio 18:25	9-Hora Final 18:25	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 40	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 4,32										
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025																			
17-Total Gases Medicinais R\$ R\$ 0,00										18-Total Medicamentos R\$ R\$ 0,00									
19-Total Materiais R\$ R\$ 51,48										20-Total Taxas Div. R\$ 32,50									
21-Total Diarias R\$ R\$ 0,00										22-Total Alugueis R\$ R\$ 0,00									
23-Total Geral R\$ R\$ 83,98																			

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

329764

2 - N° Guia no Prestador **329764**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 329764		02/04/2024		16:05						
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora				AT: 329764 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 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 02/04/2024		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	40803120	MAO OU QUIRODACTILO							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\$)
02/04/2024	16:06		22	10101039	CONSULTA		1				R\$ 70,00	R\$ 70,00
02/04/2024	16:21		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 / Justificativa												
DOR MAO ESQ												
0 - FRATURA 5 QDE												
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 107,51		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total de Materiais (R\$)		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$) R\$ 107,51
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado				

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

332006

2 - N° Guia no Prestador **332006**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 332006		25/04/2024		18:01							
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora				AT: 332006 US: SANDRA Idade: 10			
Dados do Beneficiário													
8 - Número da Carteira 9404743			9 - Validade da Carteira 25/04/2024		10 - Nome ERICK WAISMAN				11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N		
Dados do Solicitante													
13 - Código na Operadora 94831252000106			14 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA										
15 - Nome do Profissional Solicitante AUGUSTO MEDAGLIA				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 28087		18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante AUGUSTO MEDAGLIA / 28087			
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados													
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 25/04/2024		23 - Indicação Clínica M796 - Dor em membro									
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição							27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.		
22	10101039	CONSULTA							1		1		
22	40804054	JOELHO							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\$)
25/04/2024	18:01		22	10101039	CONSULTA			1				R\$ 70,00	R\$ 70,00
25/04/2024	18:07		22	40804054	JOELHO			1				R\$ 38,76	R\$ 38,76

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



ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **330147**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 330147		06/04/2024		08:38					
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora					
AT: 330147 US: SANDRA Idade: 10											
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 06/04/2024		23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA-EPIFISIÓLISE TIPO SALTER-HARRIS 2 DA BASE DA FALANGE PROXIMAL DO POLEGAR ESQ CONSOLIDADA									
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição							27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.	
22	10101039	CONSULTA							1	1	
22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO							1	1	
22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO							1	1	
4 -											
5 -											
6 -											
Dados do Contratado Executante 29 - Código na Operadora 94831252000106											
30 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA										31 - Código CNES 2231530	
Dados do Atendimento 32 - Tipo de Atendimento 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 06/04/2024											
37 - Hora Inicial 08:39	38 - Hora Final	39 - Tabela 22	40 - Código Procedimento 10101039	41 - Descrição CONSULTA				42 - Qtde 1	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr
06/04/2024	09:14	22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ				1			
06/04/2024	08:51	22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO				1			
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s) 48 - Seq.Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código Operadora 00567915930											
51 - Nome do Profissional LEANDRO BECKER				52 - Cons. Prof. 6		53 - Número do Conselho 29009		54 - UF 43		55 - Código CBO 0	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 1 - ____/____/____ 2 - ____/____/____ 3 - ____/____/____ 4 - ____/____/____ 5 - ____/____/____ 6 - ____/____/____ 7 - ____/____/____ 8 - ____/____/____ 9 - ____/____/____ 10 - ____/____/____											
58 - Observação / Justificativa TRAUMA MÃO ESQ											
0 - FRATURA-EPIFISIÓLISE TIPO SALTER-HARRIS 2 DA BASE DA FALANGE PROXIMAL DO POLEGAR ESQ CONSOLIDADA											
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 118,01		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 26,00		61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 18,51		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	
										65 - Total Geral (R\$) R\$ 162,52	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado			

SANDRA
SANDRA
SANDRA

SANDRA
SANDRA
SANDRA

Guia de Outras Despesas

ESCOLAS ADVENTISTAS

FILIPÉ FERREIRA DA SILVA

330147

1 - Registro Ans

999999

3 - Codigo na Operadora

94831252000106

2 - N° Guia Referencia

330147

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 06/04/2024	8-Hora de Inicio 08:38	9-Hora Final 08:38	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 06/04/2024	8-Hora de Inicio 08:38	9-Hora Final 08:38	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 06/04/2024	8-Hora de Inicio 08:38	9-Hora Final 08:38	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 06/04/2024	8-Hora de Inicio 08:38	9-Hora Final 08:38	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 06/04/2024	8-Hora de Inicio 08:38	9-Hora Final 08:38	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 06/04/2024	8-Hora de Inicio 08:38	9-Hora Final 08:38	10-Tabela 18	11-Código do Item 60033550	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 10,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,00	
16-Descrição TX. SALA/SESSÃO SALA PROCEDIMENTO AMBULATORIAL										

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

331130

2 - N° Guia no Prestador **331130**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 331130		17/04/2024		09:35						
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 9402994			9 - Validade da Carteira 17/04/2024		10 - Nome JORGE BAGESTEIRO			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 17/04/2024		23 - Indicação Clínica 0 - LESÃO LIGAMENTAR MEDIAL JOELHO ESQ NO EXAME FÍSICO								
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição							27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.		
22	10101039	CONSULTA							1	1		
22	30726174	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - REDUÇÃO INCRUENTA							1	1		
22	40804062	JOELHO + PATELA							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\$)	
17/04/2024	10:52		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	
17/04/2024	10:52		22	30726174	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - R	1				R\$ 67,00	R\$ 67,00	
17/04/2024	10:13		22	40804062	JOELHO + PATELA	1				R\$ 40,78	R\$ 40,78	
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 JOELHO ESQ COM DOR + EDEMA + INSTABILIDADE LIGAMENTAR MEDIAL												
59 - Total de Materiais (R\$) R\$ 177,78			60 - Total de OPME (R\$) R\$ 26,00			61 - Total de Medicamentos (R\$) R\$ 59,09			62 - Total de Gases Medicinais (R\$)		63 - Total Geral (R\$) R\$ 262,87	
64 - Assinatura do Responsável pela Autorização					65 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável					66 - Assinatura do Contratado		

JORGE BAGESTEIRO

331130

1 - Registro Ans

2 - N° Guia Referencia

999999

331130

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 17/04/2024	8-Hora de Inicio 09:35	9-Hora Final 09:35	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 17/04/2024	8-Hora de Inicio 09:35	9-Hora Final 09:35	10-Tabela 19	11-Código do Item 70852553	12-Qtde 360	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 38,88										
16-Descrição ATADURA CRÊPOM CYSNE 20CMX1,8MT(REPOUSO) 198.508																			
6-CD 3	7-Data 17/04/2024	8-Hora de Inicio 09:35	9-Hora Final 09:35	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000258962	12-Qtde 180	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,03	15-Valor Total - R\$ R\$ 4,86										
16-Descrição ATADURA CRÊPOM CYSNE 15CMX1,8MT																			
6-CD 3	7-Data 17/04/2024	8-Hora de Inicio 09:35	9-Hora Final 09:35	10-Tabela 19	11-Código do Item 70034729	12-Qtde 2	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 4,98	15-Valor Total - R\$ R\$ 9,95										
16-Descrição ATADURA ORTOPEDICA 20CMX1,8MT 12UNID 156.867																			
6-CD 4	7-Data 17/04/2024	8-Hora de Inicio 09:35	9-Hora Final 09:35	10-Tabela 18	11-Código do Item 60023236	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 16,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 16,00										
16-Descrição TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA																			
6-CD 3	7-Data 17/04/2024	8-Hora de Inicio 09:35	9-Hora Final 09:35	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 50	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 5,40										
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025																			
17-Total Gases Medicinais R\$ R\$ 0,00										18-Total Medicamentos R\$ R\$ 0,00									
										19-Total Materiais R\$ R\$ 59,09									
										20-Total Taxas Div. R\$ 26,00									
										21-Total Diarias R\$ R\$ 0,00									
										22-Total Alugueis R\$ R\$ 0,00									
										23-Total Geral R\$ R\$ 85,09									

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

332091

2 - N° Guia no Prestador **332091**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 332091		26/04/2024		15:19							
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 9403008			9 - Validade da Carteira 26/04/2024		10 - Nome JULIA REIS HASAN			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 26/04/2024		23 - Indicação Clínica S835 - Entorse e distensao envolvendo ligamento cruzado (anterior) (posterior) do joelho									
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição							27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.		
22	10101039	CONSULTA							1		1		
22	30726174	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - REDUÇÃO INCRUENTA - Imobilização Provisória Joelho - Coxa (Infantil) COM ALGODÃO							1		1		
22	40804046	FEMUR (COXA)							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\$)		
26/04/2024	15:20		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00		
26/04/2024	15:40		22	30726174	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - R	1				R\$ 67,00	R\$ 67,00		
26/04/2024	15:26		22	40804046	FEMUR (COXA)	1				R\$ 41,93	R\$ 41,93		
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)													
48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora			51 - Nome do Profissional			52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho		54 - UF	55 - Código CBO	
		60949660078			JOEL CRISTIANO WESTPHAL CORREA			6	28033		43	0	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série										57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____					
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____					
58 - Observação / Justificativa													
trauma coxa esq													
S835 - Entorse e distensao envolvendo ligamento cruzado (anterior) (posterior) do joelho													
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 178,93		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 26,00		61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 21,91		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$) R\$ 226,84	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado					

JULIA REIS HASAN

332091

1 - Registro Ans

2 - N° Guia Referencia

999999

332091

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 26/04/2024	8-Hora de Inicio 15:19	9-Hora Final 15:19	10-Tabela 0	11-Código do Item 0	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 3,02	15-Valor Total - R\$ R\$ 3,02										
16-Descrição null																			
6-CD 4	7-Data 26/04/2024	8-Hora de Inicio 15:19	9-Hora Final 15:19	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 26/04/2024	8-Hora de Inicio 15:19	9-Hora Final 15:19	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000258962	12-Qtde 360	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,03	15-Valor Total - R\$ R\$ 9,72										
16-Descrição ATADURA CRÉPOM CYSNE 15CMX1,8MT																			
6-CD 4	7-Data 26/04/2024	8-Hora de Inicio 15:19	9-Hora Final 15:19	10-Tabela 18	11-Código do Item 60023236	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 16,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 16,00										
16-Descrição TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA																			
6-CD 3	7-Data 26/04/2024	8-Hora de Inicio 15:19	9-Hora Final 15:19	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 50	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 5,40										
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025																			
6-CD 3	7-Data 26/04/2024	8-Hora de Inicio 15:19	9-Hora Final 15:19	10-Tabela 19	11-Código do Item 70034702	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 3,77	15-Valor Total - R\$ R\$ 3,77										
16-Descrição ATADURA ORTOPEDICA 15CMX1,8MT 12UNID 156.850																			
17-Total Gases Medicinais R\$		18-Total Medicamentos R\$		19-Total Materiais R\$		20-Total Taxas Div.		21-Total Diarias R\$		22-Total Alugueis R\$		23-Total Geral R\$							
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 21,91		R\$ 26,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 47,91							

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



329733

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **329733**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 329733		02/04/2024		13:24					
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora					
AT: 329733 US: SANDRA Idade: 11											
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 02/04/2024		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	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO - Imobilização Provisória Punho /Mao (Infartil)							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 02/04/2024											
37 - Hora Inicial 13:25	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	
02/04/2024	13:56	22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 10,50	R\$ 10,50	
02/04/2024	13:33	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 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 QUEDA COM TORÇÃO, DOR +EDEMA 0 - FRATURA F PX 1 QDD											
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 118,01		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 26,00		61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 18,51		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	
65 - Total Geral (R\$) R\$ 162,52											
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado			

SANDRA
SANDRA
SANDRA

SANDRA
SANDRA
SANDRA

Guia de Outras Despesas
ESCOLAS ADVENTISTAS

MURILO PAIM DA SILVA

329733

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia
999999 329733
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 02/04/2024	8-Hora de Inicio 13:24	9-Hora Final 13:24	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 02/04/2024	8-Hora de Inicio 13:24	9-Hora Final 13:24	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 02/04/2024	8-Hora de Inicio 13:24	9-Hora Final 13:24	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 02/04/2024	8-Hora de Inicio 13:24	9-Hora Final 13:24	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 02/04/2024	8-Hora de Inicio 13:24	9-Hora Final 13:24	10-Tabela 18	11-Código do Item 60023236	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 16,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 16,00			
16-Descrição TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA												
6-CD 4	7-Data 02/04/2024	8-Hora de Inicio 13:24	9-Hora Final 13:24	10-Tabela 18	11-Código do Item 60033550	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 10,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,00			
16-Descrição TX. SALA/SESSÃO SALA PROCEDIMENTO AMBULATORIAL												
17-Total Gases Medicinais R\$ R\$ 0,00		18-Total Medicamentos R\$ R\$ 0,00		19-Total Materiais R\$ R\$ 18,51		20-Total Taxas Div. R\$ 26,00		21-Total Diarias R\$ R\$ 0,00		22-Total Alugueis R\$ R\$ 0,00		23-Total Geral R\$ R\$ 44,51

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



329884

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **329884**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 329884		03/04/2024		18:36				AT: 329884 US: SANDRA Idade: 12	
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 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 03/04/2024		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 - Imobilização Provisória Punho /Mao (Infalttil)						1	1		
3 -											
4 -											
5 -											
6 -											
Dados do Contratado Executante											
29 - Código na Operadora 94831252000106		30 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA								31 - Código CNES 2231530	
Dados do Atendimento											
32 - Tipo de Atendimento 04		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9		34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento					
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados											
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
03/04/2024	18:36		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00
03/04/2024	18:46		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
		29085322049		JOAO MARCOS SKONIESKI				6	13466		43
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável											
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____			
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____			
58 - Observação / Justificativa POR 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\$ 18,51		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	
65 - Total Geral (R\$) R\$ 125,01											
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado			

SANDRA

SANDRA

SANDRA

SANDRA

Guia de Outras Despesas

PEDRO HENRIQUE KONIG DE CAMARGO

ESCOLAS ADVENTISTAS

329884

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

329884

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 03/04/2024	8-Hora de Inicio 18:36	9-Hora Final 18:36	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 03/04/2024	8-Hora de Inicio 18:36	9-Hora Final 18:36	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 03/04/2024	8-Hora de Inicio 18:36	9-Hora Final 18:36	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000015215	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,41	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,41			
16-Descrição GAZE ATADURA 08 CM												
6-CD 3	7-Data 03/04/2024	8-Hora de Inicio 18:36	9-Hora Final 18:36	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 03/04/2024	8-Hora de Inicio 18:36	9-Hora Final 18:36	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 03/04/2024	8-Hora de Inicio 18:36	9-Hora Final 18:36	10-Tabela 18	11-Código do Item 60033550	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 10,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,00			
16-Descrição TX. SALA/SESSÃO SALA PROCEDIMENTO AMBULATORIAL												

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



330689

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **330689**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 330689		12/04/2024		10:03																					
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 9402976				9 - Validade da Carteira 06/07/2023		10 - Nome PEDRO SCHENFELD 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 12/04/2024		23 - Indicação Clínica S400 - Contusao do ombro e do braco																							
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		40803074		ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL						1		1															
22		40803040		CLAVICULA						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\$)					
12/04/2024		10:03				22		10101039		CONSULTA		1								R\$ 70,00		R\$ 70,00					
12/04/2024		10:32				22		30711010		IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ		1								R\$ 10,50		R\$ 10,50					
12/04/2024		10:20				22		40803074		ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL		1								R\$ 38,59		R\$ 38,59					
12/04/2024		10:20				22		40803040		CLAVICULA		1								R\$ 39,84		R\$ 39,84					
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)																											
48 - Seq.Ref.		49 - Grau Part.		50 - Código Operadora				51 - Nome do Profissional				52 - Cons. Prof.		53 - Número do Conselho				54 - UF		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 CONTUSÃO OMBRO ESQ S400 - Contusao do ombro e do braco																											
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 158,93				60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 26,00				61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 20,52				62 - Total de OPME (R\$)				63 - Total de Medicamentos (R\$)				64 - Total de Gases Medicinais (R\$)				65 - Total Geral (R\$) R\$ 205,45			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização								67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável								68 - Assinatura do Contratado											

SANDRA
SANDRA
SANDRA
SANDRA

SANDRA
SANDRA
SANDRA
SANDRA

Codigo de Despesas Realizadas										CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis				
6-CD 4	7-Data 12/04/2024	8-Hora de Inicio 10:03	9-Hora Final 10:03	10-Tabela 18	11-Código do Item 60023236	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 16,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 16,00					
16-Descrição TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA														
6-CD 3	7-Data 12/04/2024	8-Hora de Inicio 10:03	9-Hora Final 10:03	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000258962	12-Qtde 360	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,03	15-Valor Total - R\$ R\$ 9,72					
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 15CMX1,8MT														
6-CD 3	7-Data 12/04/2024	8-Hora de Inicio 10:03	9-Hora Final 10:03	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 100	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,80					
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025														
6-CD 4	7-Data 12/04/2024	8-Hora de Inicio 10:03	9-Hora Final 10:03	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\$ 20,52		R\$ 26,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 46,52		

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



329832

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **329832**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 329832		03/04/2024		11:15				AT: 329832 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 03/04/2024		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		40803120		MAO OU QUIRODACTILO				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	
03/04/2024		11:16				22		10101039		CONSULTA	
03/04/2024		11:45				22		40803120		MAO OU QUIRODACTILO	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)											
48 - Seq.Ref.		49 - Grau Part.		50 - Código Operadora		51 - Nome do Profissional				52 - Cons. Prof.	
				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 - ____/____/____		10 - ____/____/____	
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\$ 107,51		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total de Materiais (R\$)		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	
										R\$ 107,51	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado			

SANDRA

SANDRA

SANDRA

SANDRA