

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



336382

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **336382**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 336382		21/06/2024		18:52																																																																																											
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora																																																																																											
AT: 336382 US: SANDRA Idade: 11																																																																																																	
Dados do Beneficiário																																																																																																	
8 - Número da Carteira 9403165			9 - Validade da Carteira 21/06/2024		10 - Nome ANTONELA VARGAS PEREIRA			11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N																																																																																							
Dados do Solicitante																																																																																																	
13 - Código na Operadora 94831252000106			14 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA																																																																																														
15 - Nome do Profissional Solicitante LEONARDO CROSSI				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 17714		18 - UF 43		19 - Código CBO 225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante LEONARDO CROSSI / 17714																																																																																					
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados																																																																																																	
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 21/06/2024		23 - Indicação Clínica 0 - CONTUSAO PUNHO ESQ																																																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>24 - Tabela</th> <th>25 - Código Procedimento</th> <th colspan="8">26 - Descrição</th> <th>27 - Qtde. Solic.</th> <th>28 - Qtde. Aut.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>22</td> <td>10101039</td> <td colspan="8">CONSULTA</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>22</td> <td>30711037</td> <td colspan="8">TALA GESSADA MEMBRO SUPERIOR</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>22</td> <td>40803112</td> <td colspan="8">PUNHO</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>4 -</td> <td></td> <td colspan="8"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5 -</td> <td></td> <td colspan="8"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6 -</td> <td></td> <td colspan="8"></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>														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 -											
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\$)																																																																											
21/06/2024		18:53				22		10101039		CONSULTA		1								R\$ 70,00		R\$ 70,00																																																																											
21/06/2024		19:43				22		30711037		TALA GESSADA MEMBRO SUPERIOR		1								R\$ 10,50		R\$ 10,50																																																																											
21/06/2024		19:16				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																																																																															
				49350382091		LEONARDO CROSSI						6		17714		43		0																																																																															
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável																																																																																																	
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____		2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____																																																																															
58 - Observação / Justificativa QUEDA SOBRE PUNHO ESQ, DOR +EDEMA 0 - CONTUSAO PUNHO ESQ																																																																																																	
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 119,89		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\$ 211,45																																																																																					
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado																																																																																									

SANDRA
SANDRA
SANDRA

SANDRA
SANDRA
SANDRA

ANTONELA VARGAS PEREIRA

ESCOLAS ADVENTISTAS

1 - Registro Ans

2 - N° Guia Referencia

999999

336382

3 - Código na Operadora

4 - Nome do Contratado

94831252000106

SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

5 - Código CNES

2231530

Codigo de Despesas Realizadas										CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis									
6-CD 3	7-Data 21/06/2024	8-Hora de Inicio 18:52	9-Hora Final 18:52	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 21/06/2024	8-Hora de Inicio 18:52	9-Hora Final 18:52	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 21/06/2024	8-Hora de Inicio 18:52	9-Hora Final 18:52	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 21/06/2024	8-Hora de Inicio 18:52	9-Hora Final 18:52	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 21/06/2024	8-Hora de Inicio 18:52	9-Hora Final 18:52	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 21/06/2024	8-Hora de Inicio 18:52	9-Hora Final 18:52	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 21/06/2024	8-Hora de Inicio 18:52	9-Hora Final 18:52	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\$		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



336058

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **336058**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 336058		19/06/2024		09:37				AT: 336058 US: SANDRA Idade: 10		
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 9403412			9 - Validade da Carteira 19/06/2024		10 - Nome BERNARDO MONTEIRO RIBEIRO				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 19/06/2024		23 - Indicação Clínica 0 - CONTUSÃO LOMBAR E DORSAL								
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição							27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.		
22	10101039	CONSULTA							1	1		
22	40802035	COLUNA DORSAL - 2 INCIDENCIAS							1	1		
22	40802051	COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS							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\$)	
19/06/2024	09:37		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	
19/06/2024	10:01		22	40802035	COLUNA DORSAL - 2 INCIDENCIAS	1				R\$ 43,01	R\$ 43,01	
19/06/2024	10:01		22	40802051	COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDEN	1				R\$ 44,57	R\$ 44,57	
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 LOMBAR E DORSAL												
0 - CONTUSÃO LOMBAR E DORSAL												
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 157,58		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\$ 157,58
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



335317

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **335317**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 335317		11/06/2024		18:44						AT: 335317 US: SANDRA Idade: 5	
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 9404643				9 - Validade da Carteira 11/06/2024		10 - Nome EDUARDA MUNARI NASIOSKI				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 11/06/2024		23 - Indicação Clínica 0 - CONTUSAO 5 QDD									
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição								27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.		
22	10101039	CONSULTA								1	1		
22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO								1	1		
22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO								1	1		
4 -													
5 -													
6 -													
Dados do Contratado Executante													
29 - Código na Operadora 94831252000106				30 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA								31 - Código CNES 2231530	
Dados do Atendimento													
32 - Tipo de Atendimento 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\$)		
11/06/2024	18:44		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00		
11/06/2024	19:17		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 10,50	R\$ 10,50		
11/06/2024	18:58		22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 37,51	R\$ 37,51		
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)													
48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora		51 - Nome do Profissional				52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho		54 - UF	55 - Código CBO	
		49350382091		LEONARDO CROSSI				6	17714		43	0	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável													
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____					
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____					
58 - Observação / Justificativa PRENSOU 5 QDD, DOR +EDEMA													
0 - CONTUSAO 5 QDD													
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 118,01		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 26,00		61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 5,40		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$) R\$ 0,09		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$) R\$ 149,50	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado					

SANDRA
SANDRA
SANDRA

SANDRA
SANDRA
SANDRA

Guia de Outras Despesas

ESCOLAS ADVENTISTAS

EDUARDA MUNARI NASILOSKI

335317

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia
999999 335317
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 11/06/2024	8-Hora de Inicio 18:44	9-Hora Final 18:44	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 11/06/2024	8-Hora de Inicio 18:44	9-Hora Final 18:44	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 11/06/2024	8-Hora de Inicio 18:44	9-Hora Final 18:44	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 11/06/2024	8-Hora de Inicio 18:44	9-Hora Final 18:44	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 11/06/2024	8-Hora de Inicio 18:44	9-Hora Final 18:44	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\$	
R\$ 0,00		R\$ 0,09		R\$ 5,40		R\$ 26,00		R\$ 0,00	
22-Total Alugueis R\$		23-Total Geral R\$							
R\$ 0,00		R\$ 31,49							

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

335363

2 - N° Guia no Prestador **335363**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 335363		12/06/2024		10:32					
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 9404836			9 - Validade da Carteira 19/06/2024		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 12/06/2024		23 - Indicação Clínica 0 - RE-FRATURA-EPIFISIÓLISE 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\$)
12/06/2024	10:32		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00
12/06/2024	10:58		22	30722420	FRATURAS E/OU LUX DE FAL(INTER	1				R\$ 56,50	R\$ 56,50
12/06/2024	10:38		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 - RE-FRATURA-EPIFISIÓLISE DA BASE DA FALANGE PROXIMAL DO POLEGAR ESQ											
59-Total de Procedimentos (R\$) R\$ 164,01		60-Total deTaxes e Aluguéis (R\$)		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\$ 223,07	
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

336043

2 - N° Guia no Prestador **336043**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 336043		19/06/2024		08:46							
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora				AT: 336043 US: SANDRA Idade: 11			
Dados do Beneficiário													
8 - Número da Carteira 9404836			9 - Validade da Carteira 19/06/2024		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 19/06/2024		23 - Indicação Clínica 0 - ENTORSE MÃO ESQ									
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 19/06/2024	37 - Hora Inicial 08:47	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 00567915930			51 - Nome do Profissional LEANDRO BECKER			52 - Cons. Prof. 6	53 - Número do Conselho 29009		54 - UF 43	55 - Código CBO 0	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável													
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____					
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____					
58 - Observação / Justificativa TRAUMA MÃO ESQ 0 - ENTORSE MÃO 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 Outras Despesas

ESCOLAS ADVENTISTAS

FILIPÉ FERREIRA DA SILVA

335363

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia
999999 335363
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 12/06/2024	8-Hora de Inicio 10:32	9-Hora Final 10:32	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 12/06/2024	8-Hora de Inicio 10:32	9-Hora Final 10:32	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 12/06/2024	8-Hora de Inicio 10:32	9-Hora Final 10:32	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 12/06/2024	8-Hora de Inicio 10:32	9-Hora Final 10:32	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 12/06/2024	8-Hora de Inicio 10:32	9-Hora Final 10:32	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\$		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\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 59,06

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

335271

2 - N° Guia no Prestador **335271**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 335271		11/06/2024		13:56						
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora				AT: 335271 US: SANDRA Idade: 11		
Dados do Beneficiário												
8 - Número da Carteira 9403511			9 - Validade da Carteira 11/06/2024		10 - Nome GABRIEL KRUGER ALMEIDA DOS SANTOS				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 11/06/2024		23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA TORNOZELO DIREITO								
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição							27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.	
22	10101039	CONSULTA							1		1	
22	30728118	FRATURA OU LUX TORNOZELO - RED NAO-CIRURGICA - Só Honorário Só Honorário							1		1	
22	40804089	TORNOZELO							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\$)	
11/06/2024	13:57		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	
11/06/2024	14:33		22	30728118	FRATURA OU LUX TORNOZELO - RED	1				R\$ 92,00	R\$ 92,00	
11/06/2024	14:00		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 DIREITO												
0 - FRATURA TORNOZELO DIREITO												
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 199,51		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\$ 281,07
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado				

Guia de Outras Despesas

GABRIEL KRUGER ALMEIDA DOS SANTOS

ESCOLAS ADVENTISTAS

335271

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

335271

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 Unitátio - R\$	15-Valor Total - R\$
3	11/06/2024	13:56	13:56	0	0000130569	1	0	R\$ 2,66	R\$ 2,66
16-Descrição									
ATADURA ORTOPEDICA 12CMX1,8MT 12UNID 156.843									
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitátio - R\$	15-Valor Total - R\$
3	11/06/2024	13:56	13:56	0	0000258962	360	0	R\$ 0,03	R\$ 9,72
16-Descrição									
ATADURA CREPOM CYSNE 15CMX1,8MT									
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	11/06/2024	13:56	13:56	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\$
3	11/06/2024	13:56	13:56	19	70799172	50	0	R\$ 0,11	R\$ 5,40
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 Unitátio - R\$	15-Valor Total - R\$
4	11/06/2024	13:56	13:56	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\$
4	11/06/2024	13:56	13:56	18	60033550	1	0	R\$ 10,00	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\$	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 49,06		R\$ 32,50		R\$ 0,00	
								22-Total Alugueis R\$	
								R\$ 0,00	
								23-Total Geral R\$	
								R\$ 81,56	

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



336485

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **336485**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 336485		24/06/2024		11:26					
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 9404922				9 - Validade da Carteira 24/06/2024		10 - Nome GUSTAVO RAU CASABUENA				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 24/06/2024		23 - Indicação Clínica 0 - CONTUSAO 4 E 5 QDE							
24 - Tabela		25 - Código Procedimento		26 - Descrição						27 - Qtde. Solic.	
22		10101039		CONSULTA						1	
22		30711010		IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO - Imobilização Provisória Punho /Mao (Infartil)						1	
22		40803120		MAO OU QUIRODACTILO						1	
4 -											
5 -											
6 -											
Dados do Contratado Executante											
29 - Código na Operadora 94831252000106				30 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA						31 - Código CNES 2231530	
Dados do Atendimento											
32 - Tipo de Atendimento 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	
24/06/2024		11:26				22		10101039		CONSULTA	
24/06/2024		12:03				22		30711010		IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	
24/06/2024		11:46				22		40803120		MAO OU QUIRODACTILO	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)											
48 - Seq.Ref.		49 - Grau Part.		50 - Código Operadora		51 - Nome do Profissional				52 - Cons. Prof.	
				49350382091		LEONARDO CROSSI				6	
										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											
PRENSOU DEDOS PORTA, DOR +EDEMA											
0 - CONTUSAO 4 E 5 QDE											
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

Codigo de Despesas Realizadas		CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis										
6-CD 3	7-Data 24/06/2024	8-Hora de Inicio 11:26	9-Hora Final 11:26	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 24/06/2024	8-Hora de Inicio 11:26	9-Hora Final 11:26	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 24/06/2024	8-Hora de Inicio 11:26	9-Hora Final 11:26	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 24/06/2024	8-Hora de Inicio 11:26	9-Hora Final 11:26	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 24/06/2024	8-Hora de Inicio 11:26	9-Hora Final 11:26	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												
6-CD 4	7-Data 24/06/2024	8-Hora de Inicio 11:26	9-Hora Final 11:26	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												
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

335538

2 - N° Guia no Prestador **335538**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 335538		13/06/2024		16:18																					
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 9405046			9 - Validade da Carteira 13/06/2024		10 - Nome ISABELLA SCHMIDT CASSARIEGO			11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N																	
Dados do Solicitante																											
13 - Código na Operadora 94831252000106			14 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA																								
15 - Nome do Profissional Solicitante JOAO MARCOS SKONIESKI				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 13466		18 - UF 43		19 - Código CBO 225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante JOAO MARCOS SKONIESKI / 13466															
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados																											
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 13/06/2024		23 - Indicação Clínica 0 - contusão 3 qdd																							
24 - Tabela										25 - Código Procedimento		26 - Descrição		27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.											
22										10101039		CONSULTA		1		1											
22										30711010		IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO - tala Zimmer Pequena		1		1											
22										40803120		MAO OU QUIRODACTILO		1		1											
4 -																											
5 -																											
6 -																											
Dados do Contratado Executante																											
29 - Código na Operadora 94831252000106				30 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA						31 - Código CNES 2231530																	
Dados do Atendimento																											
32 - Tipo de Atendimento 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\$)					
13/06/2024		16:18				22		10101039		CONSULTA		1								R\$ 70,00		R\$ 70,00					
13/06/2024		16:32				22		30711010		IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ		1								R\$ 10,50		R\$ 10,50					
13/06/2024		16:25				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 - ____/____/____		1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____		1 - ____/____/____		3 - ____/____/____					
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____		2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____		2 - ____/____/____		4 - ____/____/____					
58 - Observação / Justificativa																											
trauma na escola- dor- por porta																											
0 - contusão 3 qdd																											
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 118,01				60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 26,00				61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 5,40				62 - Total de OPME (R\$)				63 - Total de Medicamentos (R\$) R\$ 0,09				64 - Total de Gases Medicinais (R\$)				65 - Total Geral (R\$) R\$ 149,50			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização						67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável						68 - Assinatura do Contratado															

Codigo de Despesas Realizadas										CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis		
6-CD 3	7-Data 13/06/2024	8-Hora de Inicio 16:18	9-Hora Final 16:18	10-Tabela 19	11-Código do Item 70852600	12-Qtde 180	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,02	15-Valor Total - R\$ R\$ 3,24			
16-Descrição ATADURA CREPON 06 CM												
6-CD 4	7-Data 13/06/2024	8-Hora de Inicio 16:18	9-Hora Final 16:18	10-Tabela 18	11-Código do Item 60023236	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 16,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 16,00			
16-Descrição TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA												
6-CD 4	7-Data 13/06/2024	8-Hora de Inicio 16:18	9-Hora Final 16:18	10-Tabela 18	11-Código do Item 60033550	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 10,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,00			
16-Descrição TX. SALA/SESSÃO SALA PROCEDIMENTO AMBULATORIAL												
6-CD 3	7-Data 13/06/2024	8-Hora de Inicio 16:18	9-Hora Final 16:18	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 20	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 2,16			
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025												
6-CD 2	7-Data 13/06/2024	8-Hora de Inicio 16:18	9-Hora Final 16:18	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000056317	12-Qtde 10	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,09			
16-Descrição TINTURA DE BENJOIM												
17-Total Gases Medicinais R\$		18-Total Medicamentos R\$		19-Total Materiais R\$		20-Total Taxas Div.		21-Total Diarias R\$		22-Total Alugueis R\$		23-Total Geral R\$
R\$ 0,00		R\$ 0,09		R\$ 5,40		R\$ 26,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 31,49

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



336754

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **336754**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 336754		26/06/2024		16:55			
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora			
AT: 336754 US: SANDRA Idade: 10									
8 - Número da Carteira 9403584		9 - Validade da Carteira 26/06/2024		10 - Nome LETICIA GIFFONE 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 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 26/06/2024		23 - Indicação Clínica 0 - CONTUSÃO LOMBAR					
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição						27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	10101039	CONSULTA						1	1
22	40802051	COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS						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
26/06/2024	17:39		22	10101039	CONSULTA	1			
26/06/2024	17:23		22	40802051	COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDEN	1			
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)									
48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora	51 - Nome do Profissional			52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho		54 - UF
		29085322049	JOAO MARCOS SKONIESKI			6	13466		43
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável									
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____	
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____	
58 - Observação / Justificativa por queda - escola= edema									
0 - CONTUSÃO LOMBAR									
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 114,57		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\$ 114,57		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

334873

2 - N° Guia no Prestador **334873**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 334873		07/06/2024		10:55				AT: 334873 US: SANDRA Idade: 16		
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 9402164			9 - Validade da Carteira 07/06/2024		10 - Nome MARIANA DA SILVA PEIXOTO				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 07/06/2024		23 - Indicação Clínica S834 - Entorse e distensao envolvendo ligamento colateral (peronial) (tibial) do joelho								
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição							27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.	
22	10101039	CONSULTA							1		1	
22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO							1		1	
22	40804054	JOELHO							1		1	
4 -												
5 -												
6 -												
Dados do Contratado Executante												
29 - Código na Operadora 94831252000106			30 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA							31 - Código CNES 2231530		
Dados do Atendimento												
32 - Tipo de Atendimento 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\$)	
07/06/2024	10:55		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	
07/06/2024	11:56		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 10,50	R\$ 10,50	
07/06/2024	11:35		22	40804054	JOELHO	1				R\$ 38,76	R\$ 38,76	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)												
48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora		51 - Nome do Profissional				52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho		54 - UF	55 - Código CBO
		96089075000		AUGUSTO MEDAGLIA				6	28087		43	0
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável												
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____				
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____				
58 - Observação / Justificativa ENTORSE JOELHO DIR												
S834 - Entorse e distensao envolvendo ligamento colateral (peronial) (tibial) do joelho												
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 119,26		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 26,00		61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 59,09		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$) R\$ 204,35
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado				

Codigo de Despesas Realizadas				CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis									
6-CD 4	7-Data 07/06/2024	8-Hora de Inicio 10:55	9-Hora Final 10:55	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 07/06/2024	8-Hora de Inicio 10:55	9-Hora Final 10:55	10-Tabela 19	11-Código do Item 70852553	12-Qtde 360	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 38,88				
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 20CMX1,8MT(REPOUSO) 198.508													
6-CD 3	7-Data 07/06/2024	8-Hora de Inicio 10:55	9-Hora Final 10:55	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000258962	12-Qtde 180	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 0,03	15-Valor Total - R\$ R\$ 4,86				
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 15CMX1,8MT													
6-CD 3	7-Data 07/06/2024	8-Hora de Inicio 10:55	9-Hora Final 10:55	10-Tabela 19	11-Código do Item 70034729	12-Qtde 2	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - 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 07/06/2024	8-Hora de Inicio 10:55	9-Hora Final 10:55	10-Tabela 18	11-Código do Item 60023236	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 16,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 16,00				
16-Descrição TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA													
6-CD 3	7-Data 07/06/2024	8-Hora de Inicio 10:55	9-Hora Final 10:55	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\$ 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



335497

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **335497**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 335497		13/06/2024		12:00																					
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 9403522				9 - Validade da Carteira 18/06/2024		10 - Nome NICOLAS DE CASTRO PAVIANI				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 13/06/2024		23 - Indicação Clínica 0 - ENTORSE 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															
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\$)					
13/06/2024		12:00				22		10101039		CONSULTA		1								R\$ 70,00		R\$ 70,00					
13/06/2024		12:15				22		30711037		TALA GESSADA MEMBRO SUPERIOR		1								R\$ 10,50		R\$ 10,50					
13/06/2024		12:04				22		40803120		MAO OU QUIRODACTILO		1								R\$ 37,51		R\$ 37,51					
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)																											
48 - Seq.Ref.		49 - Grau Part.		50 - Código Operadora		51 - Nome do Profissional						52 - Cons. Prof.		53 - Número do Conselho		54 - UF		55 - Código CBO									
				49350382091		LEONARDO CROSSI						6		17714		43		0									
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série																											
1 -		3 -		5 -		7 -		9 -		11 -		13 -		15 -		17 -		19 -		21 -		23 -					
2 -		4 -		6 -		8 -		10 -		12 -		14 -		16 -		18 -		20 -		22 -		24 -					
58 - Observação / Justificativa BOLADA NO 1 QDD, DOR +EDEMA 0 - ENTORSE 1 QDD																											
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 118,01				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\$ 209,57			
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

335939

2 - N° Guia no Prestador **335939**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 335939		18/06/2024		11:52				AT: 335939 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 9403522		9 - Validade da Carteira 18/06/2024		10 - Nome NICOLAS DE CASTRO PAVIANI				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 18/06/2024		23 - Indicação Clínica 0 - ENTORSE 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		
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\$)	
18/06/2024	11:52		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	
18/06/2024	12:10		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
		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												
BOLADA, DOR +EDEMA												
0 - ENTORSE 1 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				

Guia de Outras Despesas

ESCOLAS ADVENTISTAS

NICOLAS DE CASTRO PAVIANI

335497

1 - Registro Ans

999999

3 - Codigo na Operadora

94831252000106

2 - N° Guia Referencia

335497

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 13/06/2024	8-Hora de Inicio 12:00	9-Hora Final 12:00	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 13/06/2024	8-Hora de Inicio 12:00	9-Hora Final 12:00	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 13/06/2024	8-Hora de Inicio 12:00	9-Hora Final 12:00	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 13/06/2024	8-Hora de Inicio 12:00	9-Hora Final 12:00	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 13/06/2024	8-Hora de Inicio 12:00	9-Hora Final 12:00	10-Tabela 18	11-Código do Item 60033550	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 10,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,00					
16-Descrição TX. SALA/SESSÃO SALA PROCEDIMENTO AMBULATORIAL														
6-CD 3	7-Data 13/06/2024	8-Hora de Inicio 12:00	9-Hora Final 12:00	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 13/06/2024	8-Hora de Inicio 12:00	9-Hora Final 12:00	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

NICOLAS DE CASTRO PAVIANI

335939

1 - Registro Ans

999999

3 - Codigo na Operadora

94831252000106

2 - N° Guia Referencia

335939

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 18/06/2024	8-Hora de Inicio 11:52	9-Hora Final 11:52	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 18/06/2024	8-Hora de Inicio 11:52	9-Hora Final 11:52	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 18/06/2024	8-Hora de Inicio 11:52	9-Hora Final 11:52	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 18/06/2024	8-Hora de Inicio 11:52	9-Hora Final 11:52	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 18/06/2024	8-Hora de Inicio 11:52	9-Hora Final 11:52	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 18/06/2024	8-Hora de Inicio 11:52	9-Hora Final 11:52	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\$ 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

335492

2 - N° Guia no Prestador **335492**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 335492		13/06/2024		11:21						
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora				AT: 335492 US: SANDRA Idade: 11		
Dados do Beneficiário												
8 - Número da Carteira 9403152		9 - Validade da Carteira 13/06/2024		10 - Nome PEDRO BITENCOURT MACHADO				11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N		
Dados do Solicitante												
13 - Código na Operadora 94831252000106		14 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA										
15 - Nome do Profissional Solicitante JOAO MARCOS SKONIESKI				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 13466		18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante JOAO MARCOS SKONIESKI / 13466		
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados												
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 13/06/2024		23 - Indicação Clínica 0 - ENTORSE TORNOZELO ESQ								
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição							27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.		
22	10101039	CONSULTA							1	1		
22	30712050	CRURO-PODÁLICO							1	1		
22	40804089	TORNOZELO							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\$)	
13/06/2024	11:22		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	
13/06/2024	11:54		22	30712050	CRURO-PODÁLICO	1				R\$ 31,50	R\$ 31,50	
13/06/2024	11:28		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
		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 COM BOLA- CORRENDO												
0 - ENTORSE TORNOZELO ESQ												
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 139,01		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 32,50		61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 146,67		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$) R\$ 318,18
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 13/06/2024	8-Hora de Inicio 11:21	9-Hora Final 11:21	10-Tabela 0	11-Código do Item 0001810010	12-Qtde 2	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 8,04	15-Valor Total - R\$ R\$ 16,07				
16-Descrição ATADURA GESSADA 12 CM													
6-CD 3	7-Data 13/06/2024	8-Hora de Inicio 11:21	9-Hora Final 11:21	10-Tabela 0	11-Código do Item 0001810011	12-Qtde 3	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 15,64	15-Valor Total - R\$ R\$ 46,93				
16-Descrição ATADURA GESSADA 15 CM													
6-CD 3	7-Data 13/06/2024	8-Hora de Inicio 11:21	9-Hora Final 11:21	10-Tabela 0	11-Código do Item 0001810012	12-Qtde 3	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 27,26	15-Valor Total - R\$ R\$ 81,78				
16-Descrição ATADURA GESSADA 20 CM													
6-CD 4	7-Data 13/06/2024	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\$ 22,50	15-Valor Total - R\$ R\$ 22,50				
16-Descrição TX. SALA DE GESSO													
6-CD 4	7-Data 13/06/2024	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													
6-CD 3	7-Data 13/06/2024	8-Hora de Inicio 11:21	9-Hora Final 11:21	10-Tabela 19	11-Código do Item 70861900	12-Qtde 70	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,03	15-Valor Total - R\$ R\$ 1,89				
16-Descrição MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX25MT F08150													
17-Total Gases Medicinais R\$ R\$ 0,00		18-Total Medicamentos R\$ R\$ 0,00		19-Total Materiais R\$ R\$ 146,67		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\$ 179,17	

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

335522

2 - N° Guia no Prestador **335522**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 335522		13/06/2024		14:35				AT: 335522 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 9402916			9 - Validade da Carteira 13/06/2024		10 - Nome RAISSA PELTZ DETTENBORN				11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N	
Dados do Solicitante												
13 - Código na Operadora 94831252000106			14 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA									
15 - Nome do Profissional Solicitante JOAO MARCOS SKONIESKI				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 13466		18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante JOAO MARCOS SKONIESKI / 13466		
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados												
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 13/06/2024		23 - Indicação Clínica 0 - FERIMENTO CORTO CONTUSO COTOVELO DITEREITO								
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 Cotovelo - Braço (Criança)							1		1	
22	30101794	SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS							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 04		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9			34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento					
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados												
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)	
13/06/2024	14:36		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	
13/06/2024	14:42		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 10,50	R\$ 10,50	
13/06/2024	14:42		22	30101794	SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS	1				R\$ 56,50	R\$ 56,50	
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 NA ESCOLA- DOR												
0 - FERIMENTO CORTO CONTUSO COTOVELO DITEREITO DEBRIDAMENTO DEBRIDAMENTO												
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 137,00		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 36,00		61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 7,83		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$) R\$ 7,11		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$) R\$ 187,94
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado				

335522

2 - N° Guia Referencia

335522

4 - Nome do Contratado

SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

5 - Código CNES

2231530

Codigo de Despesas Realizadas											CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis										
6-CD 3	7-Data 13/06/2024	8-Hora de Inicio 14:35	9-Hora Final 14:35	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 13/06/2024	8-Hora de Inicio 14:35	9-Hora Final 14:35	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000015215	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,41	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,41												
16-Descrição GAZE ATADURA 08 CM																					
6-CD 3	7-Data 13/06/2024	8-Hora de Inicio 14:35	9-Hora Final 14:35	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 10	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 1,08												
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025																					
6-CD 4	7-Data 13/06/2024	8-Hora de Inicio 14:35	9-Hora Final 14:35	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 4	7-Data 13/06/2024	8-Hora de Inicio 14:35	9-Hora Final 14:35	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 13/06/2024	8-Hora de Inicio 14:35	9-Hora Final 14:35	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000305168	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 1,34	15-Valor Total - R\$ R\$ 1,34												
16-Descrição LAMINA BISTURI																					
6-CD 4	7-Data 13/06/2024	8-Hora de Inicio 14:35	9-Hora Final 14:35	10-Tabela 18	11-Código do Item 60015357	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 10,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,00												
16-Descrição TX. SALA APLICAÇÃO DE INJECAO																					
6-CD 2	7-Data 13/06/2024	8-Hora de Inicio 14:35	9-Hora Final 14:35	10-Tabela 20	11-Código do Item 90122470	12-Qtde 300	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 2,70												
16-Descrição SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML																					
6-CD 2	7-Data 13/06/2024	8-Hora de Inicio 14:35	9-Hora Final 14:35	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000056317	12-Qtde 20	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,18												
16-Descrição TINTURA DE BENJOIM																					
6-CD 2	7-Data 13/06/2024	8-Hora de Inicio 14:35	9-Hora Final 14:35	10-Tabela 20	11-Código do Item 90122470	12-Qtde 400	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 3,60												
16-Descrição SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML																					
6-CD 2	7-Data 13/06/2024	8-Hora de Inicio 14:35	9-Hora Final 14:35	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000056317	12-Qtde 70	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,63												
16-Descrição TINTURA DE BENJOIM																					

Guia de Outras Despesas

RAISSA PELTZ DETTENBORN

ESCOLAS ADVENTISTAS

335522

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

335522

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
-------------------------------	--

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\$ 7,11	R\$ 7,83	R\$ 36,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,94

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

336911

2 - N° Guia no Prestador **336911**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS
999999

3 - Número da Guia
336911

28/06/2024

10:15

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

AT: 336911
US: SANDRA
Idade: 12

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
9402842

9 - Validade da Carteira
04/07/2024

10 - Nome
ROBSON DE MEDEIROS SILVA JUNIOR

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
28/06/2024

23 - Indicação Clínica
S526 - Fratura da extremidade distal do radio e do cubito [ulna]

24 - Tabela
22

25 - Código Procedimento
10101039

26 - Descrição
CONSULTA

27 - Qtde. Solic.
1

28 - Qtde. Aut.
1

22

30721180

FRATURAS E/OU LUXAES DO PUNHO - REDUO INCRUENT

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
28/06/2024

37 - Hora Inicial
10:15

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

28/06/2024

11:18

22

30721180

FRATURAS E/OU LUXAES DO PUNHO

1

R\$ 160,00

R\$ 160,00

28/06/2024

11:09

22

40803120

MAO OU QUIRODACTILO

1

R\$ 37,51

R\$ 37,51

28/06/2024

11:09

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
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 - EPIFISIÓLISE RÁDIO DISTAL DIR

S526 - Fratura da extremidade distal do radio e do cubito [ulna]

59 - Total de Procedimentos (R\$)
R\$ 306,90

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\$ 398,46

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

ROBSON DE MEDEIROS SILVA JUNIOR

ESCOLAS ADVENTISTAS

336911

1 - Registro Ans
999999

2 - N° Guia Referencia
336911

3 - Codigo na Operadora
94831252000106

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

5 - Codigo CNES
2231530

Codigo de Despesas Realizadas				CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis									
6-CD 3	7-Data 28/06/2024	8-Hora de Inicio 10:15	9-Hora Final 10:15	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 28/06/2024	8-Hora de Inicio 10:15	9-Hora Final 10:15	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 28/06/2024	8-Hora de Inicio 10:15	9-Hora Final 10:15	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 28/06/2024	8-Hora de Inicio 10:15	9-Hora Final 10:15	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 28/06/2024	8-Hora de Inicio 10:15	9-Hora Final 10:15	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 28/06/2024	8-Hora de Inicio 10:15	9-Hora Final 10:15	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 28/06/2024	8-Hora de Inicio 10:15	9-Hora Final 10:15	10-Tabela 19	11-Código do Item 70852561	12-Qtde 540	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,03	15-Valor Total - R\$ R\$ 14,58				
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 8CMX1,8MT(REPOUSO) 198.461													
17-Total Gases Medicinais R\$ R\$ 0,00		18-Total Medicamentos R\$ R\$ 0,00		19-Total Materiais R\$ R\$ 59,06		20-Total Taxas Div. R\$ 32,50		21-Total Diarias R\$ R\$ 0,00		22-Total Alugueis R\$ R\$ 0,00		23-Total Geral R\$ R\$ 91,56	

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

334572

2 - N° Guia no Prestador **334572**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 334572		04/06/2024		16:44																					
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 9404468		9 - Validade da Carteira 04/06/2024		10 - Nome VICTOR MICHALOWSKI RODRIGUES			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 04/06/2024		23 - Indicação Clínica 0 - CONTUSAO 2 QDD																							
24 - Tabela												25 - Código Procedimento		26 - Descrição				27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.							
22												10101039		CONSULTA				1		1							
22												30711010		IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO - 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\$)					
04/06/2024		16:45				22		10101039		CONSULTA		1								R\$ 70,00		R\$ 70,00					
04/06/2024		17:08				22		30711010		IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ		1								R\$ 10,50		R\$ 10,50					
04/06/2024		16:57				22		40803120		MAO OU QUIRODACTILO		1								R\$ 37,51		R\$ 37,51					
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)																											
48 - Seq.Ref.		49 - Grau Part.		50 - Código Operadora		51 - Nome do Profissional						52 - Cons. Prof.		53 - Número do Conselho		54 - UF		55 - Código CBO									
				49350382091		LEONARDO CROSSI						6		17714		43		0									
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série												57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável															
1 - ____/____/____				3 - ____/____/____				5 - ____/____/____				7 - ____/____/____				9 - ____/____/____											
2 - ____/____/____				4 - ____/____/____				6 - ____/____/____				8 - ____/____/____				10 - ____/____/____											
58 - Observação / Justificativa PRENSOU 2 QDD. DOR + EDEMA																											
0 - CONTUSAO 2 QDD																											
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 118,01				60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 26,00				61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 5,40				62 - Total de OPME (R\$)				63 - Total de Medicamentos (R\$) R\$ 0,09				64 - Total de Gases Medicinais (R\$)				65 - Total Geral (R\$) R\$ 149,50			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização						67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável						68 - Assinatura do Contratado															

Guia de Outras Despesas

VICTOR MICHALOWSKI RODRIGUES

ESCOLAS ADVENTISTAS

334572

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

334572

3 - Codigo na Operadora

94831252000106

4 - Nome do Contratado

SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

5 - Codigo CNES

2231530

Codigo de Despesas Realizadas		CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis							
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	04/06/2024	16:44	16:44	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	04/06/2024	16:44	16:44	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	04/06/2024	16:44	16:44	18	60033550	1	0	R\$ 10,00	R\$ 10,00
16-Descrição TX. SALA/SESSÃO SALA PROCEDIMENTO AMBULATORIAL									
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	04/06/2024	16:44	16:44	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	04/06/2024	16:44	16:44	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	