

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

345647

2 - N° Guia no Prestador **345647**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 345647		02/10/2024		13:22																							
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 9403414			9 - Validade da Carteira 06/11/2024		10 - Nome CHARLES JUNIOR GONCALVES FLORES			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 02/10/2024		23 - Indicação Clínica 0 - fratura fal média 5 QDD																									
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\$)							
02/10/2024		13:23				22		10101039		CONSULTA		1								R\$ 70,00		R\$ 70,00							
02/10/2024		13:40				22		30722420		FRATURAS E/OU LUX DE FAL(INTER		1								R\$ 56,50		R\$ 56,50							
02/10/2024		13:29				22		40803120		MAO OU QUIRODACTILO		1								R\$ 37,51		R\$ 37,51							
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)																													
48 - Seq.Ref.		49 - Grau Part.		50 - Código Operadora		51 - Nome do Profissional				52 - Cons. Prof.		53 - Número do Conselho		54 - UF		55 - Código CBO													
				29085322049		JOAO MARCOS SKONIESKI				6		13466		43		0													
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série										57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável																			
1 - ____/____/____				3 - ____/____/____				5 - ____/____/____				7 - ____/____/____				9 - ____/____/____													
2 - ____/____/____				4 - ____/____/____				6 - ____/____/____				8 - ____/____/____				10 - ____/____/____													
58 - Observação / Justificativa por batida-m edema																													
lesão antiga tendão extensor 5 QDD com flexo fal distal antiga																													
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 164,00				60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 32,50				61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 56,52				62 - Total de OPME (R\$)				63 - Total de Medicamentos (R\$)				64 - Total de Gases Medicinais (R\$)				65 - Total Geral (R\$) R\$ 253,03					
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

346294

2 - N° Guia no Prestador **346294**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 346294		09/10/2024		12:01				AT: 346294 US: SANDRA Idade: 14		
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora						
Dados do Beneficiário												
8 - Número da Carteira 9403414		9 - Validade da Carteira 06/11/2024		10 - Nome CHARLES JUNIOR GONCALVES FLORES				11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N		
Dados do Solicitante												
13 - Código na Operadora 94831252000106		14 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA										
15 - Nome do Profissional Solicitante JOAO MARCOS SKONIESKI				16 - Conselho Proffisional 06		17 - Número do Conselho 13466		18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante JOAO MARCOS SKONIESKI / 13466		
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados												
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 09/10/2024		23 - Indicação Clínica 0 - fratura fal média 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 - Tala Zimmer GRANDE							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\$)	
09/10/2024	12:01		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	
09/10/2024	12:48		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 10,50	R\$ 10,50	
09/10/2024	12:36		22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 37,51	R\$ 37,51	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)												
48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora		51 - Nome do Profissional				52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho		54 - UF	55 - Código CBO
		29085322049		JOAO MARCOS SKONIESKI				6	13466		43	0
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável												
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____				
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____				
58 - Observação / Justificativa SEGUIMENTO= com dor												
0 - fratura fal média 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\$ 11,41		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$) R\$ 0,09		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$) R\$ 155,51
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

348063

2 - N° Guia no Prestador **348063**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 348063		28/10/2024		18:30				AT: 348063 US: SANDRA Idade: 14		
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora						
Dados do Beneficiário												
8 - Número da Carteira 9403414			9 - Validade da Carteira 06/11/2024		10 - Nome CHARLES JUNIOR GONCALVES FLORES				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 28/10/2024		23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA DA BASE DA FALANGE MÉDIA DO QUINTO DEDO MÃO DIR								
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\$)	
28/10/2024	18:30		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	
28/10/2024	18:46		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 10,50	R\$ 10,50	
28/10/2024	18:37		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 DIR												
0 - FRATURA DA BASE DA FALANGE MÉDIA DO QUINTO DEDO MÃO DIR												
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 118,01		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 26,00		61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 11,41		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$) R\$ 0,09		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$) R\$ 155,51
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado				

Guia de Outras Despesas

CHARLES JUNIOR GONCALVES FLORES

ESCOLAS ADVENTISTAS

345647

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

345647

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

Guia de Outras Despesas

CHARLES JUNIOR GONCALVES FLORES

ESCOLAS ADVENTISTAS

346294

1 - Registro Ans
999999

2 - N° Guia Referencia
346294

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 09/10/2024	8-Hora de Inicio 12:01	9-Hora Final 12:01	10-Tabela 19	11-Código do Item 78988624	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 5,47	15-Valor Total - R\$ R\$ 5,47					
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 10CMX1,8MT(REPOUSO)12UNID 165.869														
6-CD 3	7-Data 09/10/2024	8-Hora de Inicio 12:01	9-Hora Final 12:01	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 CREPOM CYSNE 6CMX1,8MT(REPOUSO) 198.454														
6-CD 4	7-Data 09/10/2024	8-Hora de Inicio 12:01	9-Hora Final 12:01	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 09/10/2024	8-Hora de Inicio 12:01	9-Hora Final 12:01	10-Tabela 18	11-Código do Item 60033550	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 10,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 10,00					
16-Descrição TX. SALA/SESSÃO SALA PROCEDIMENTO AMBULATORIAL														
6-CD 3	7-Data 09/10/2024	8-Hora de Inicio 12:01	9-Hora Final 12:01	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 25	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 2,70					
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025														
6-CD 2	7-Data 09/10/2024	8-Hora de Inicio 12:01	9-Hora Final 12:01	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\$ 11,41		R\$ 26,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 37,50		

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\$
2	28/10/2024	18:30	18:30	0	000056317	10	0	R\$ 0,01	R\$ 0,09
16-Descrição TINTURA DE BENJOIM									
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	28/10/2024	18:30	18:30	19	78988624	1	0	R\$ 5,47	R\$ 5,47
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 10CMX1,8MT(REPOUSO)12UNID 165.869									
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	28/10/2024	18:30	18:30	19	70852600	180	0	R\$ 0,02	R\$ 3,24
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 6CMX1,8MT(REPOUSO) 198.454									
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	28/10/2024	18:30	18:30	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 Unitátio - R\$	15-Valor Total - R\$
4	28/10/2024	18:30	18:30	18	60033550	1	0	R\$ 10,00	R\$ 10,00
16-Descrição TX. SALA/SESSÃO SALA PROCEDIMENTO AMBULATORIAL									
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitátio - R\$	15-Valor Total - R\$
3	28/10/2024	18:30	18:30	19	70799172	25	0	R\$ 0,11	R\$ 2,70
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\$	
R\$ 0,00		R\$ 0,09		R\$ 11,41		R\$ 26,00		R\$ 0,00	
								22-Total Alugueis R\$	
								R\$ 0,00	
								23-Total Geral R\$	
								R\$ 37,50	

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

345765

2 - N° Guia no Prestador **345765**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 345765		03/10/2024		12:09							
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora				AT: 345765 US: SANDRA Idade: 11			
Dados do Beneficiário													
8 - Número da Carteira 9404836			9 - Validade da Carteira 03/10/2024		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 JOAO MARCOS SKONIESKI				16 - Conselho Proffisional 06		17 - Número do Conselho 13466		18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante JOAO MARCOS SKONIESKI / 13466			
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados													
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 03/10/2024		23 - Indicação Clínica 0 - CONTUSÃO POLEGAR ESQ									
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição							27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.		
22	10101039	CONSULTA							1		1		
22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO							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\$)		
03/10/2024	12:09		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00		
03/10/2024	12:31		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 10,50	R\$ 10,50		
03/10/2024	12:14		22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 37,51	R\$ 37,51		
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)													
48-Seq.Ref.	49-Grau Part.	50 - Código Operadora		51 - Nome do Profissional				52-Cons. Prof.	53 - Número do Conselho		54 - UF	55 - Código CBO	
		29085322049		JOAO MARCOS SKONIESKI				6	13466		43	0	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável													
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____					
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____					
58 - Observação / Justificativa													
POR BATIDA- DOR													
0 - CONTUSÃO POLEGAR ESQ													
59-Total de Procedimentos (R\$) R\$ 118,01		60-Total deTaxas 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					

Guia de Outras Despesas

ESCOLAS ADVENTISTAS

FILIFE FERREIRA DA SILVA

345765

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia
999999 345765
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 03/10/2024	8-Hora de Inicio 12:09	9-Hora Final 12:09	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 03/10/2024	8-Hora de Inicio 12:09	9-Hora Final 12:09	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 03/10/2024	8-Hora de Inicio 12:09	9-Hora Final 12:09	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 03/10/2024	8-Hora de Inicio 12:09	9-Hora Final 12:09	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 03/10/2024	8-Hora de Inicio 12:09	9-Hora Final 12:09	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 03/10/2024	8-Hora de Inicio 12:09	9-Hora Final 12:09	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\$	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 18,51		R\$ 26,00		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

346456

2 - N° Guia no Prestador **346456**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 346456		10/10/2024		17:00						
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 9402555			9 - Validade da Carteira 10/10/2024		10 - Nome MANOELA FUCKNER MOTA			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 10/10/2024		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	30726174	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - REDUÇÃO INCRUENTA							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\$)	
10/10/2024	17:00		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	
10/10/2024	17:26		22	30726174	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - R	1				R\$ 67,00	R\$ 67,00	
10/10/2024	17:24		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 ESQ												
S834 - Entorse e distensao envolvendo ligamento colateral (peronial) (tibial) do joelho												
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 175,76		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\$ 260,85
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado				

MANOELA FUCKNER MOTA

346456

1 - Registro Ans

2 - N° Guia Referencia

999999

346456

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 10/10/2024	8-Hora de Inicio 17:00	9-Hora Final 17:00	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 10/10/2024	8-Hora de Inicio 17:00	9-Hora Final 17:00	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 10/10/2024	8-Hora de Inicio 17:00	9-Hora Final 17:00	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 10/10/2024	8-Hora de Inicio 17:00	9-Hora Final 17:00	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 10/10/2024	8-Hora de Inicio 17:00	9-Hora Final 17:00	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 10/10/2024	8-Hora de Inicio 17:00	9-Hora Final 17:00	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

347482

2 - N° Guia no Prestador **347482**

ESCOLAS ADVENTISTAS - FATURADO

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 347482		22/10/2024		12:35						
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora				AT: 347482 US: SANDRA Idade: 10		
Dados do Beneficiário												
8 - Número da Carteira 9403153			9 - Validade da Carteira 18/12/2023		10 - Nome SAMUEL FOSS BAUMHARDT DE OLIVEIRA				11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N	
Dados do Solicitante												
13 - Código na Operadora 94831252000106			14 - Nome do Contratado SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA									
15 - Nome do Profissional Solicitante 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 22/10/2024		23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA EPISIOLISE COTOVELO D								
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição							27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.		
22	10101039	CONSULTA							1	1		
22	30719097	FRATURA DO COTOVELO - REDUCAO NAO-CIRURGICA							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\$)	
22/10/2024	12:35		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 70,00	R\$ 70,00	
22/10/2024	13:50		22	30719097	FRATURA DO COTOVELO - REDUCAO	1				R\$ 160,00	R\$ 160,00	
22/10/2024	12:38		22	40803090	COTOVELO	1				R\$ 37,51	R\$ 37,51	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)												
48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora		51 - Nome do Profissional				52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho		54 - UF	55 - Código CBO
		60949660078		JOEL CRISTIANO WESTPHAL CORREA				6	28033		43	0
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável												
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____				
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____				
58 - Observação / Justificativa TRAUMA COTOVELO DIREITO												
0 - FRATURA EPISIOLISE COTOVELO D												
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 267,51		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 26,00		61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 17,43		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$) R\$ 310,94
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado				

Guia de Outras Despesas

SAMUEL FOSS BAUMHARDT DE OLIVEIRA

ESCOLAS ADVENTISTAS

347482

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

347482

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 22/10/2024	8-Hora de Inicio 12:35	9-Hora Final 12:35	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 22/10/2024	8-Hora de Inicio 12:35	9-Hora Final 12:35	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 22/10/2024	8-Hora de Inicio 12:35	9-Hora Final 12:35	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 22/10/2024	8-Hora de Inicio 12:35	9-Hora Final 12:35	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 22/10/2024	8-Hora de Inicio 12:35	9-Hora Final 12:35	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 22/10/2024	8-Hora de Inicio 12:35	9-Hora Final 12:35	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													
17-Total Gases Medicinais R\$ R\$ 0,00		18-Total Medicamentos R\$ R\$ 0,00		19-Total Materiais R\$ R\$ 17,43		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\$ 43,43	