

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



839811

AMA-ADVENTISTA - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **839811**

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 839811	18/06/2024	10:28		
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		

AT: 839811
US: SANDRA
Idade: 13

8 - Número da Carteira AMA ADVENTISTA	9 - Validade da Carteira 18/06/2024	10 - Nome ALICE LAYDNER VIEIRA	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
---	---	--	-------------------------------	-----------------------------------

Dados do Solicitante	
13 - Código na Operadora 93741346000121	14 - Nome do Contratado COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante DR. GUILHERME DORNELLES ROSA	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 29694	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante DR. GUILHERME DORNELLES ROSA / 29694
--	---	---	----------------------	----------------------------------	--

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		
21 - Caráter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 18/06/2024	23 - Indicação Clínica M796 - Dor em membro

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	10101039	CONSULTA	1	1
22	30728134	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NVEL DO TORNOZELO -	1	1
22	40804097	RAIO X DE PE OU PODODACTILO	1	1
22	40804089	RAIO X DE TORNOZELO	1	1
5 -				
6 -				

SANDRA
SANDRA
SANDRA
SANDRA

Dados do Contratado Executante	
29 - Código na Operadora 93741346000121	30 - Nome do Contratado COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA
31 - Código CNES 3670066	

Dados do Atendimento			
32 - Tipo de Atendimento 05	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2	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	10:28		22	10101039	CONSULTA	1				R\$ 110,00	R\$ 110,00
18/06/2024	17:23		22	30728134	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO	1				R\$ 92,00	R\$ 92,00
18/06/2024	11:11		22	40804097	RAIO X DE PE OU PODODACTILO	1				R\$ 39,02	R\$ 39,02
18/06/2024	11:11		22	40804089	RAIO X DE TORNOZELO	1				R\$ 37,67	R\$ 37,67

SANDRA
SANDRA
SANDRA
SANDRA

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)									
48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora	51 - Nome do Profissional	52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código CBO		
		92723322068	DR. GUILHERME DORNELLES ROSA	6	29694	43	225270		

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

58 - Observação / Justificativa									
---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 278,69	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 23,00	61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 117,90	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 419,59
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado		

Guia de Outras Despesas

AMA-ADVENTISTA

839811

ALICE LAYDNER VIEIRA

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

839811

3 - Código na Operadora

93741346000121

4 - Nome do Contratado

COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

5 - Código CNES

3670066

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 10:28	9-Hora Final 10:28	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 50	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,55																																																												
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025																																																																					
6-CD 4	7-Data 18/06/2024	8-Hora de Inicio 10:28	9-Hora Final 10:28	10-Tabela 18	11-Código do Item 60022256	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 15,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 15,00																																																												
16-Descrição TX. SALA DE GESSO																																																																					
6-CD 4	7-Data 18/06/2024	8-Hora de Inicio 10:28	9-Hora Final 10:28	10-Tabela 18	11-Código do Item 60021527	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 8,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 8,00																																																												
16-Descrição TX. EXPEDIANTE ADMINISTRATIVO																																																																					
6-CD 3	7-Data 18/06/2024	8-Hora de Inicio 10:28	9-Hora Final 10:28	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000044212	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 32,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 32,01																																																												
16-Descrição ATADURA GESSADA 15 CM																																																																					
6-CD 3	7-Data 18/06/2024	8-Hora de Inicio 10:28	9-Hora Final 10:28	10-Tabela 19	11-Código do Item 70852553	12-Qtde 180	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,08	15-Valor Total - R\$ R\$ 13,86																																																												
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 20CMX1,8MT(REPOUSO) 198.508																																																																					
6-CD 3	7-Data 18/06/2024	8-Hora de Inicio 10:28	9-Hora Final 10:28	10-Tabela 19	11-Código do Item 70034729	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 14,72	15-Valor Total - R\$ R\$ 14,72																																																												
16-Descrição ATADURA ORTOPEDICA 20CMX1,8MT 12UNID 156.867																																																																					
6-CD 3	7-Data 18/06/2024	8-Hora de Inicio 10:28	9-Hora Final 10:28	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000044213	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 56,76	15-Valor Total - R\$ R\$ 56,76																																																												
16-Descrição ATADURA GESSADA 20 CM																																																																					
17-Total Gases Medicinais R\$ R\$ 0,00										18-Total Medicamentos R\$ R\$ 0,00										19-Total Materiais R\$ R\$ 117,90										20-Total Taxas Div. R\$ 23,00										21-Total Diarias R\$ R\$ 0,00										22-Total Alugueis R\$ R\$ 0,00										23-Total Geral R\$ R\$ 140,90									

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



838058

AMA-ADVENTISTA - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **838058**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 838058		05/06/2024		17:22																	
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 9841176		9 - Validade da Carteira 01/01/2025		10 - Nome ANA LUISA GODINHO LUZ				11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N													
Dados do Solicitante																							
13 - Código na Operadora 93741346000121		14 - Nome do Contratado COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA																					
15 - Nome do Profissional Solicitante DRª RONISE AMORIM RIBEIRO				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 21764		18 - UF 43		19 - Código CBO 225270													
20 - Assinatura do Profissional Solicitante DRª RONISE AMORIM RIBEIRO / 21764																							
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados																							
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 05/06/2024		23 - Indicação Clínica M255 - Dor articular																			
24 - Tabela		25 - Código Procedimento		26 - Descrição						27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.											
22		10101039		CONSULTA EM PRONTO SOCORRO						1		1											
22		30711010		IMOBILIZAÇÃO - TALA ZIMMER						1		1											
22		40803120		RAIO X DE MÃO OU QUIRODACTILO						1		1											
4 -																							
5 -																							
6 -																							
Dados do Contratado Executante																							
29 - Código na Operadora 93741346000121				30 - Nome do Contratado COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA						31 - Código CNES 3670066													
Dados do Atendimento																							
32 - Tipo de Atendimento 05		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2				34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento															
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados																							
36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código Procedimento		41 - Descrição		42 - Qtde		43 - Via		44 - Tec.		45 - Red/Acr		46 - Valor Unit. (R\$)		47 - Valor Total (R\$)	
05/06/2024		17:22				22		10101039		CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		1								R\$ 110,00		R\$ 110,00	
05/06/2024		10:40				22		30711010		IMOBILIZAÇÃO - TALA ZIMMER		1								R\$ 10,50		R\$ 10,50	
05/06/2024		17:44				22		40803120		RAIO X DE MÃO OU QUIRODACTILO		1								R\$ 37,67		R\$ 37,67	
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					
				62130269087		DRª RONISE AMORIM RIBEIRO						6		21764		43		225270					
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série																							
1 - ____/____/____		3 - ____/____/____		5 - ____/____/____		7 - ____/____/____		9 - ____/____/____															
2 - ____/____/____		4 - ____/____/____		6 - ____/____/____		8 - ____/____/____		10 - ____/____/____															
58 - Observação / Justificativa																							
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 158,17		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 18,00		61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 13,98		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$) R\$ 190,15											
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

ANA LUISA GODINHO LUZ

AMA-ADVENTISTA

838058

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

838058

3 - Codigo na Operadora

93741346000121

4 - Nome do Contratado

COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

5 - Codigo CNES

3670066

Codigo de Despesas Realizadas										CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis			
6-CD 3	7-Data 05/06/2024	8-Hora de Inicio 17:22	9-Hora Final 17:22	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\$ 0,11				
16-Descrição TINTURA DE BENJOIM													
6-CD 3	7-Data 05/06/2024	8-Hora de Inicio 17:22	9-Hora Final 17:22	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 25	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,28				
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025													
6-CD 4	7-Data 05/06/2024	8-Hora de Inicio 17:22	9-Hora Final 17:22	10-Tabela 18	11-Código do Item 60022264	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 DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA													
6-CD 3	7-Data 05/06/2024	8-Hora de Inicio 17:22	9-Hora Final 17:22	10-Tabela 19	11-Código do Item 78988624	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 6,69	15-Valor Total - R\$ R\$ 6,69				
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 10CMX1,8MT(REPOUSO)12UNID 165.869													
6-CD 3	7-Data 05/06/2024	8-Hora de Inicio 17:22	9-Hora Final 17:22	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\$ 3,96				
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 6CMX1,8MT(REPOUSO) 198.454													
6-CD 4	7-Data 05/06/2024	8-Hora de Inicio 17:22	9-Hora Final 17:22	10-Tabela 18	11-Código do Item 60021527	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 8,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 8,00				
16-Descrição TX. EXPEDIANTE ADMINISTRATIVO													
6-CD 3	7-Data 05/06/2024	8-Hora de Inicio 17:22	9-Hora Final 17:22	10-Tabela 0	11-Código do Item 0005800259	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 2,94	15-Valor Total - R\$ R\$ 2,94				
16-Descrição TALA METALICA C/ESPUMA 16X25 MED.D07506													
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\$ 13,98		R\$ 18,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 31,98	

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



836764

AMA-ADVENTISTA - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **836764**

1 - Registro ANS
999999

3 - Número da Guia
836764

22/05/2024

16:16

AT: 836764
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
10453805

9 - Validade da Carteira
22/05/2024

10 - Nome
DAVI PINHEIRO MOUBERGER DA SILVA

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
93741346000121

14 - Nome do Contratado
COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante
DR. JOEL ABRAMCZUK

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número do Conselho
28984

18 - UF
43

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
DR. JOEL ABRAMCZUK / 28984

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
22/05/2024

23 - Indicação Clínica
S909 - Traumatismo superficial do tornozelo e do pe nao especificado

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	30711029	TALA GESSADA MI BAIXA	1	1
22	40804097	RAIO X DE PE OU PODODACTILO	1	1
4 -				
5 -				
6 -				

SANDRA
SANDRA
SANDRA

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
93741346000121

30 - Nome do Contratado
COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

31 - Código CNES
3670066

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
05

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
2

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\$)
22/05/2024	16:17		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 110,00	R\$ 110,00
22/05/2024	16:53		22	30711029	TALA GESSADA MI BAIXA	1				R\$ 21,00	R\$ 21,00
22/05/2024	16:29		22	40804097	RAIO X DE PE OU PODODACTILO	1				R\$ 39,02	R\$ 39,02

SANDRA
SANDRA
SANDRA

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora	51 - Nome do Profissional	52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
		71965610072	DR. JOEL ABRAMCZUK	6	28984	43	225270

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

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 170,02	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 23,00	61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 88,06	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 281,08
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado		

Guia de Outras Despesas

DAVI PINHEIRO MOUBERGER DA SILVA

AMA-ADVENTISTA

836764

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

836764

3 - Codigo na Operadora

93741346000121

4 - Nome do Contratado

COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

5 - Codigo CNES

3670066

Codigo de Despesas Realizadas		CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis							
6-CD 3	7-Data 22/05/2024	8-Hora de Inicio 16:16	9-Hora Final 16:16	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 50	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,55
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025									
6-CD 3	7-Data 22/05/2024	8-Hora de Inicio 16:16	9-Hora Final 16:16	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000044212	12-Qtde 2	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 32,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 64,02
16-Descrição ATADURA GESSADA 15 CM									
6-CD 3	7-Data 22/05/2024	8-Hora de Inicio 16:16	9-Hora Final 16:16	10-Tabela 19	11-Código do Item 78988780	12-Qtde 2	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 9,89	15-Valor Total - R\$ R\$ 19,78
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 15CMX1,8MT(REPOUSO)12UNID 173.765									
6-CD 3	7-Data 22/05/2024	8-Hora de Inicio 16:16	9-Hora Final 16:16	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000130569	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 3,71	15-Valor Total - R\$ R\$ 3,71
16-Descrição ATADURA ORTOPEDICA 12CMX1,8MT 12UNID 156.843									
6-CD 4	7-Data 22/05/2024	8-Hora de Inicio 16:16	9-Hora Final 16:16	10-Tabela 18	11-Código do Item 60022256	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 15,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 15,00
16-Descrição TX. SALA DE GESSO									
6-CD 4	7-Data 22/05/2024	8-Hora de Inicio 16:16	9-Hora Final 16:16	10-Tabela 18	11-Código do Item 60021527	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 8,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 8,00
16-Descrição TX. EXPEDIANTE ADMINISTRATIVO									
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\$ 88,06		R\$ 23,00		R\$ 0,00	
22-Total Alugueis R\$		23-Total Geral R\$							
R\$ 0,00		R\$ 111,06							

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



839197

AMA-ADVENTISTA - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **839197**

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 839197
-----------------------------------	-------------------------------------

13/06/2024

11:45

AT: 839197
US: SANDRA
Idade: 12

4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
-------------------------	-----------	-------------------------------	---

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 9841803	9 - Validade da Carteira 13/06/2024	10 - Nome PEDRO GABRIEL VARGAS MEDKER	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
--	---	---	-------------------------------	-----------------------------------

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 93741346000121	14 - Nome do Contratado COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA
---	---

15 - Nome do Profissional Solicitante DR. JOEL ABRAMCZUK	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 28984	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante DR. JOEL ABRAMCZUK / 28984
--	---	---	----------------------	----------------------------------	--

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 13/06/2024	23 - Indicação Clínica M659 - Sinovite e tenossinovite nao especificadas
---	---	--

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	30711029	TALA.GESSADA MI BAIXA	1	1
22	40804097	RAIO X DE PE OU PODODACTILO	1	1
4 -				
5 -				
6 -				

SANDRA
SANDRA
SANDRA

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 93741346000121	30 - Nome do Contratado COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	31 - Código CNES 3670066
---	---	------------------------------------

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento 05	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2	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	11:45		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 110,00	R\$ 110,00
13/06/2024	12:13		22	30711029	TALA.GESSADA MI BAIXA	1				R\$ 21,00	R\$ 21,00
13/06/2024	11:47		22	40804097	RAIO X DE PE OU PODODACTILO	1				R\$ 39,02	R\$ 39,02

SANDRA
SANDRA
SANDRA

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora	51 - Nome do Profissional	52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
		71965610072	DR. JOEL ABRAMCZUK	6	28984	43	225270

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

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 170,02	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 23,00	61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 88,06	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 281,08
--	--	---	--------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	---

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado
---	--	-------------------------------

Guia de Outras Despesas

PEDRO GABRIEL VARGAS MEDKER

AMA-ADVENTISTA

839197

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

839197

3 - Codigo na Operadora

93741346000121

4 - Nome do Contratado

COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

5 - Codigo CNES

3670066

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 11:45	9-Hora Final 11:45	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 50	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 0,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,55				
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025													
6-CD 3	7-Data 13/06/2024	8-Hora de Inicio 11:45	9-Hora Final 11:45	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000044212	12-Qtde 2	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 32,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 64,02				
16-Descrição ATADURA GESSADA 15 CM													
6-CD 3	7-Data 13/06/2024	8-Hora de Inicio 11:45	9-Hora Final 11:45	10-Tabela 19	11-Código do Item 78988780	12-Qtde 2	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 9,89	15-Valor Total - R\$ R\$ 19,78				
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 15CMX1,8MT(REPOUSO)12UNID 173.765													
6-CD 3	7-Data 13/06/2024	8-Hora de Inicio 11:45	9-Hora Final 11:45	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000130569	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 3,71	15-Valor Total - R\$ R\$ 3,71				
16-Descrição ATADURA ORTOPEDICA 12CMX1,8MT 12UNID 156.843													
6-CD 4	7-Data 13/06/2024	8-Hora de Inicio 11:45	9-Hora Final 11:45	10-Tabela 18	11-Código do Item 60022256	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 15,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 15,00				
16-Descrição TX. SALA DE GESSO													
6-CD 4	7-Data 13/06/2024	8-Hora de Inicio 11:45	9-Hora Final 11:45	10-Tabela 18	11-Código do Item 60021527	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 8,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 8,00				
16-Descrição TX. EXPEDIANTE ADMINISTRATIVO													
17-Total Gases Medicinais R\$ R\$ 0,00		18-Total Medicamentos R\$ R\$ 0,00		19-Total Materiais R\$ R\$ 88,06		20-Total Taxas Div. R\$ 23,00		21-Total Diarias R\$ R\$ 0,00		22-Total Alugueis R\$ R\$ 0,00		23-Total Geral R\$ R\$ 111,06	