

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



863253

AMA-ADVENTISTA - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **863253**

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 863253
-----------------------------------	-------------------------------------

08/11/2024

09:17

AT: 863253
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 9841511	9 - Validade da Carteira 02/05/2025	10 - Nome ELEONORA CECHELERIO DIAS	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. MARCO PALOMINO MOLINA	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 19455	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante DR. MARCO PALOMINO MOLINA / 19455
---	---	---	----------------------	----------------------------------	---

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 08/11/2024	23 - Indicação Clínica S600 - Contusao 5° QDD
---	---	---

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO (tala de zimmer)	1	1
22	40803120	RAIO X DE MÃO OU QUIRODACTILO	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 23	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\$)
08/11/2024	09:17		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 110,00	R\$ 110,00
08/11/2024	09:57		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 10,50	R\$ 10,50
08/11/2024	13:55		22	40803120	RAIO X DE MÃO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 37,67	R\$ 37,67

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
		51430622091	DR. MARCO PALOMINO MOLINA	6	19455	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\$ 158,17	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 18,00	61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 11,19	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 187,36
--	--	---	--------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	---

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

Guia de Outras Despesas

ELEONORA CECHELERO DIAS

AMA-ADVENTISTA

863253

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

863253

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 08/11/2024	8-Hora de Inicio 09:17	9-Hora Final 09:17	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000056317	12-Qtde 10	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 0,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,11				
16-Descrição TINTURA DE BENJOIM													
6-CD 3	7-Data 08/11/2024	8-Hora de Inicio 09:17	9-Hora Final 09:17	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 20	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 0,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,22				
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025													
6-CD 4	7-Data 08/11/2024	8-Hora de Inicio 09:17	9-Hora Final 09:17	10-Tabela 18	11-Código do Item 60022264	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 DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA													
6-CD 3	7-Data 08/11/2024	8-Hora de Inicio 09:17	9-Hora Final 09:17	10-Tabela 19	11-Código do Item 70852600	12-Qtde 180	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - 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 08/11/2024	8-Hora de Inicio 09:17	9-Hora Final 09:17	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													
6-CD 3	7-Data 08/11/2024	8-Hora de Inicio 09:17	9-Hora Final 09:17	10-Tabela 19	11-Código do Item 70852600	12-Qtde 180	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - R\$ R\$ 0,02	15-Valor Total - R\$ R\$ 3,96				
16-Descrição ATADURA CREPON 06 CM													
6-CD 3	7-Data 08/11/2024	8-Hora de Inicio 09:17	9-Hora Final 09:17	10-Tabela 0	11-Código do Item 0005800259	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitátio - 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\$ 11,19		R\$ 18,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 29,19	

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



865278

AMA-ADVENTISTA - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **865278**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 865278		21/11/2024		16:26						AT: 865278 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 9841223		9 - Validade da Carteira 21/11/2024		10 - Nome JOSE LORENZO KRAUSE CARDOSO				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. MAURO GOULART MACEDO				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 24432		18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante DR. MAURO GOULART MACEDO / 24432			
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados													
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 21/11/2024		23 - Indicação Clínica S500 - Contusao do cotovelo									
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição							27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.			
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO							1	1			
22	30711037	TALA MEMBRO SUPERIOR							1	1			
22	40803090	RAIO X DE COTOVELO							2	2			
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 23		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\$)		
21/11/2024	16:26		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 110,00	R\$ 110,00		
21/11/2024	16:49		22	30711037	TALA MEMBRO SUPERIOR	1				R\$ 10,50	R\$ 10,50		
21/11/2024	16:28		22	40803090	RAIO X DE COTOVELO	2				R\$ 37,67	R\$ 75,34		
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		
		88238997020		DR. MAURO GOULART MACEDO			6	24432		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\$ 195,84		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 23,00		61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 161,12		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$) R\$ 379,96	
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



866612

AMA-ADVENTISTA - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **866612**

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 866612		28/11/2024		16:05																																																																																									
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora																																																																																									
Dados do Beneficiário <table border="1"> <tr> <td colspan="2">8 - Número da Carteira 9841223</td> <td colspan="2">9 - Validade da Carteira 21/11/2024</td> <td colspan="4">10 - Nome JOSE LORENZO KRAUSE CARDOSO</td> <td colspan="2">11 - Cartão Nacional de Saúde</td> <td colspan="2">12 - Atendimento a RN N</td> </tr> </table>												8 - Número da Carteira 9841223		9 - Validade da Carteira 21/11/2024		10 - Nome JOSE LORENZO KRAUSE CARDOSO				11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N																																																																									
8 - Número da Carteira 9841223		9 - Validade da Carteira 21/11/2024		10 - Nome JOSE LORENZO KRAUSE CARDOSO				11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N																																																																																					
Dados do Solicitante <table border="1"> <tr> <td colspan="2">13 - Código na Operadora 93741346000121</td> <td colspan="10">14 - Nome do Contratado COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA</td> </tr> </table>												13 - Código na Operadora 93741346000121		14 - Nome do Contratado COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA																																																																																	
13 - Código na Operadora 93741346000121		14 - Nome do Contratado COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA																																																																																													
15 - Nome do Profissional Solicitante ALFEU PIFFERO				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 16399		18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante ALFEU PIFFERO / 16399																																																																																					
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados <table border="1"> <tr> <td colspan="2">21 - Caráter do Atendimento 2</td> <td colspan="2">22 - Data da Solicitação 28/11/2024</td> <td colspan="8">23 - Indicação Clínica S531 - Luxacao do cotovelo nao especificada</td> </tr> </table>												21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 28/11/2024		23 - Indicação Clínica S531 - Luxacao do cotovelo nao especificada																																																																															
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 28/11/2024		23 - Indicação Clínica S531 - Luxacao do cotovelo nao especificada																																																																																											
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição							27 - Qtde. Solic.		28 - Qtde. Aut.																																																																																				
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO							1		1																																																																																				
22	30719097	FRATURA DO COTOVELO - REDUCAO NAO-CIRURGICA							1		1																																																																																				
3 -																																																																																															
4 -																																																																																															
5 -																																																																																															
6 -																																																																																															
Dados do Contratado Executante <table border="1"> <tr> <td colspan="4">29 - Código na Operadora 93741346000121</td> <td colspan="6">30 - Nome do Contratado COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA</td> <td colspan="2">31 - Código CNES 3670066</td> </tr> </table>												29 - Código na Operadora 93741346000121				30 - Nome do Contratado COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA						31 - Código CNES 3670066																																																																									
29 - Código na Operadora 93741346000121				30 - Nome do Contratado COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA						31 - Código CNES 3670066																																																																																					
Dados do Atendimento <table border="1"> <tr> <td colspan="2">32 - Tipo de Atendimento 04</td> <td colspan="3">33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2</td> <td colspan="2">34 - Tipo de Consulta 1</td> <td colspan="5">35 - Motivo de Encerramento do Atendimento</td> </tr> </table>												32 - Tipo de Atendimento 04		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2			34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento																																																																												
32 - Tipo de Atendimento 04		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 <table border="1"> <tr> <td>36 - Data</td> <td>37 - Hora Inicial</td> <td>38 - Hora Final</td> <td>39 - Tabela</td> <td>40 - Código Procedimento</td> <td>41 - Descrição</td> <td>42 - Qtde</td> <td>43 - Via</td> <td>44 - Tec.</td> <td>45 - Red/Acr</td> <td>46 - Valor Unit. (R\$)</td> <td>47 - Valor Total (R\$)</td> </tr> <tr> <td>28/11/2024</td> <td>16:05</td> <td></td> <td>22</td> <td>10101039</td> <td>CONSULTA EM PRONTO SOCORRO</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>R\$ 110,00</td> <td>R\$ 110,00</td> </tr> <tr> <td>28/11/2024</td> <td>15:43</td> <td></td> <td>22</td> <td>30719097</td> <td>FRATURA DO COTOVELO - REDUCAO</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>R\$ 160,00</td> <td>R\$ 160,00</td> </tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>												36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)	28/11/2024	16:05		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 110,00	R\$ 110,00	28/11/2024	15:43		22	30719097	FRATURA DO COTOVELO - REDUCAO	1				R\$ 160,00	R\$ 160,00																																																
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\$)																																																																																				
28/11/2024	16:05		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 110,00	R\$ 110,00																																																																																				
28/11/2024	15:43		22	30719097	FRATURA DO COTOVELO - REDUCAO	1				R\$ 160,00	R\$ 160,00																																																																																				
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s) <table border="1"> <tr> <td>48 - Seq.Ref.</td> <td>49 - Grau Part.</td> <td>50 - Código Operadora</td> <td colspan="4">51 - Nome do Profissional</td> <td>52 - Cons. Prof.</td> <td colspan="2">53 - Número do Conselho</td> <td>54 - UF</td> <td>55 - Código CBO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>43145639072</td> <td colspan="4">ALFEU PIFFERO</td> <td>6</td> <td colspan="2">16399</td> <td>43</td> <td>225270</td> </tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="4"></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="4"></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td></td></tr> </table>												48 - Seq.Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora	51 - Nome do Profissional				52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho		54 - UF	55 - Código CBO			43145639072	ALFEU PIFFERO				6	16399		43	225270																																																												
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																																																																																				
		43145639072	ALFEU PIFFERO				6	16399		43	225270																																																																																				
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável <table border="1"> <tr> <td>1 - ____/____/____</td> <td>3 - ____/____/____</td> <td>5 - ____/____/____</td> <td>7 - ____/____/____</td> <td>9 - ____/____/____</td> </tr> <tr> <td>2 - ____/____/____</td> <td>4 - ____/____/____</td> <td>6 - ____/____/____</td> <td>8 - ____/____/____</td> <td>10 - ____/____/____</td> </tr> </table>												1 - ____/____/____	3 - ____/____/____	5 - ____/____/____	7 - ____/____/____	9 - ____/____/____	2 - ____/____/____	4 - ____/____/____	6 - ____/____/____	8 - ____/____/____	10 - ____/____/____																																																																										
1 - ____/____/____	3 - ____/____/____	5 - ____/____/____	7 - ____/____/____	9 - ____/____/____																																																																																											
2 - ____/____/____	4 - ____/____/____	6 - ____/____/____	8 - ____/____/____	10 - ____/____/____																																																																																											
58 - Observação / Justificativa																																																																																															
59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 270,00		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 23,00		61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 161,12		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$) R\$ 454,12																																																																																			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado																																																																																							

SANDRA

SANDRA

SANDRA

SANDRA

Guia de Outras Despesas

JOSE LORENZO KRAUSE CARDOSO

AMA-ADVENTISTA

865278

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

865278

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 21/11/2024	8-Hora de Inicio 16:26	9-Hora Final 16:26	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 40	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,44				
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025													
6-CD 4	7-Data 21/11/2024	8-Hora de Inicio 16:26	9-Hora Final 16:26	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 21/11/2024	8-Hora de Inicio 16:26	9-Hora Final 16:26	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000015215	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,07	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,07				
16-Descrição GAZE ATADURA 08 CM													
6-CD 4	7-Data 21/11/2024	8-Hora de Inicio 16:26	9-Hora Final 16:26	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 3	7-Data 21/11/2024	8-Hora de Inicio 16:26	9-Hora Final 16:26	10-Tabela 0	11-Código do Item 0001810073	12-Qtde 720	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 79,20				
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 12CMX1,8MT(REPOUSO) 198.485													
6-CD 3	7-Data 21/11/2024	8-Hora de Inicio 16:26	9-Hora Final 16:26	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000130569	12-Qtde 3	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 3,71	15-Valor Total - R\$ R\$ 11,12				
16-Descrição ATADURA ORTOPEDICA 12CMX1,8MT 12UNID 156.843													
6-CD 3	7-Data 21/11/2024	8-Hora de Inicio 16:26	9-Hora Final 16:26	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000044211	12-Qtde 3	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 23,43	15-Valor Total - R\$ R\$ 70,29				
16-Descrição ATADURA GESSADA 12 CM													
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\$ 161,12		R\$ 23,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 184,12	

Guia de Outras Despesas

JOSE LORENZO KRAUSE CARDOSO

AMA-ADVENTISTA

866612

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

866612

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 28/11/2024	8-Hora de Inicio 16:05	9-Hora Final 16:05	10-Tabela 19	11-Código do Item 70799172	12-Qtde 40	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,44				
16-Descrição ESPARADRAPO 2,5CMX4,5MT C32025													
6-CD 4	7-Data 28/11/2024	8-Hora de Inicio 16:05	9-Hora Final 16:05	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 28/11/2024	8-Hora de Inicio 16:05	9-Hora Final 16:05	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000015215	12-Qtde 1	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,07	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,07				
16-Descrição GAZE ATADURA 08 CM													
6-CD 4	7-Data 28/11/2024	8-Hora de Inicio 16:05	9-Hora Final 16:05	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 3	7-Data 28/11/2024	8-Hora de Inicio 16:05	9-Hora Final 16:05	10-Tabela 0	11-Código do Item 0001810073	12-Qtde 720	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,11	15-Valor Total - R\$ R\$ 79,20				
16-Descrição ATADURA CREPOM CYSNE 12CMX1,8MT(REPOUSO) 198.485													
6-CD 3	7-Data 28/11/2024	8-Hora de Inicio 16:05	9-Hora Final 16:05	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000130569	12-Qtde 3	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 3,71	15-Valor Total - R\$ R\$ 11,12				
16-Descrição ATADURA ORTOPEDICA 12CMX1,8MT 12UNID 156.843													
6-CD 3	7-Data 28/11/2024	8-Hora de Inicio 16:05	9-Hora Final 16:05	10-Tabela 0	11-Código do Item 0000044211	12-Qtde 3	13-%Red.?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 23,43	15-Valor Total - R\$ R\$ 70,29				
16-Descrição ATADURA GESSADA 12 CM													
17-Total Gases Medicinais R\$ R\$ 0,00		18-Total Medicamentos R\$ R\$ 0,00		19-Total Materiais R\$ R\$ 161,12		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\$ 184,12	

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



866023

AMA-ADVENTISTA - FATURADO

2 - N° Guia no Prestador **866023**

1 - Registro ANS
999999

3 - Número da Guia
866023

26/11/2024

12:52

AT: 866023
US: SANDRA
Idade: 9

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
10454601

9 - Validade da Carteira
03/10/2022

10 - Nome
RAQUEL DA SILVA GONÇALVES

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. MAURICIO BARBOSA MARIN

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número do Conselho
29662

18 - UF
43

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
DR. MAURICIO BARBOSA MARIN / 29662

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
26/11/2024

23 - Indicação Clínica
S932 - Ruptura de ligamentos ao nível do tornozelo e do pe

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	30728118	FRATURA OU LUX TORNOZELO - RED NAO-CIRURGICA	1	1
22	40804089	RAIO X DE TORNOZELO	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
23

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\$)
26/11/2024	12:52		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 110,00	R\$ 110,00
26/11/2024	13:30		22	30728118	FRATURA OU LUX TORNOZELO - RED	1				R\$ 92,00	R\$ 92,00
26/11/2024	13:03		22	40804089	RAIO X DE TORNOZELO	1				R\$ 37,67	R\$ 37,67

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
		96039396091	DR. MAURICIO BARBOSA MARIN	6	29662	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\$ 239,67

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\$ 350,73

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Guia de Outras Despesas

RAQUEL DA SILVA GONÇALVES

AMA-ADVENTISTA

866023

1 - Registro Ans

999999

2 - N° Guia Referencia

866023

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 26/11/2024	8-Hora de Inicio 12:52	9-Hora Final 12:52	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 26/11/2024	8-Hora de Inicio 12:52	9-Hora Final 12:52	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 26/11/2024	8-Hora de Inicio 12:52	9-Hora Final 12:52	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 26/11/2024	8-Hora de Inicio 12:52	9-Hora Final 12:52	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 26/11/2024	8-Hora de Inicio 12:52	9-Hora Final 12:52	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 26/11/2024	8-Hora de Inicio 12:52	9-Hora Final 12:52	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	