

**ADVENTISTA**

**ANEXO DE OUTRAS DESPESAS**  
(para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação)



1 - Registro ANS <b>000000</b>	2 - Número da Guia Referenciada 24563
-----------------------------------	--

**Dados do Contratado Executante**

3 - Código na Operadora 000001	4 - Nome do Contratado CLINICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEDIA	5 - Código CNES 2686988
-----------------------------------	--	----------------------------

**Despesas Realizadas**

6 - CD	7 - Data	8 - Hora Inicial	9 - Hora Final	10 - Tabela	11 - Código do Item	12 - Qtde.	13 - Unidade de Medida	14 - Fator Red./ Acresc	15 - Valor Unitário - R\$	16 - Valor Total - R\$		
01	03	24/02/2025	12:01	a	12:01	19	70034664	2,00	36	1	9,12	18,24
20 - Descrição		ATADURA ALGODAO 10X1.8										
02	03	24/02/2025	12:01	a	12:01	19	70034389	2,00	36	1	19,95	39,90
20 - Descrição		ATADURA CREPOM 12 cm x 1.8 m										
03	03	24/02/2025	12:01	a	12:01	19	70861919	1,00	36	1	5,41	5,41
20 - Descrição		MALHA TUBULAR 06X25										
04	03	24/02/2025	12:01	a	12:01	19	70859205	1,00	36	1	0,19	0,19
20 - Descrição		FITA HOSPITALAR 19X50 (25 cm)										
05	07	24/02/2025	12:01	a	12:01	18	60000465	1,00	36	1	23,18	23,18
20 - Descrição		TAXA COMPACTA DE SALA DE PEQUENOS PROCEDIMENTOS										
06				a								
20 - Descrição												
07				a								
20 - Descrição												
08				a								
20 - Descrição												
09				a								
20 - Descrição												
10				a								
20 - Descrição												

21 - Total de Gases 0,00	22 - Total de Medicamentos 0,00	23 - Total de Materiais (R\$) 63,74	24 - Total de OPME (R\$) 0,00	25 - Total de Taxas e Aluguéis 23,18	26 - Total de Diárias (R\$) 0,00	27 - Total Geral (R\$) 86,92
-----------------------------	------------------------------------	--	----------------------------------	---	-------------------------------------	---------------------------------