

HOSPITAL DE CARIDADE DR. ASTROGILDO DE AZEVEDO

CNPJ: 95.610.887/0001-46 INSCRICAO MUNICIPAL: 895702

ENT. PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS RECONHECIDA COMO UTILIDADE PUBLICA MUNICIPAL, ESTADUAL E FEDERAL

Declaração de Gastos

Definitiva (Bloqueada)

Nota de Gastos: 1415652

Nome: LARISSA CRIZUT DA SILVA

Registro: 2996286

Plano: PARTICULAR / TODAS

Leito: 305 A

Médico: DIOGO TREVISAN SILVEIRA

CRM: 31197

Data/Hora (Conta): 14/03/2022 18:46

Final: 21/03/2022 18:18

Matrícula:

CID: S09.0

Descrição

Quant Uni Valor Sub-Total

UNIDADE 300

(501) DIARIAS

94 QUARTO SEMI-PRIVATIVO

3,00	DIA	459,1400	1.377,42
		Sub-Total:	1.377,42

CTI PEDIATRICA

(501) DIARIAS

167 DIARIA DE UTI ADULTO GERAL

4,00	DIA	1.408,9900	5.635,96
------	-----	------------	----------

64696 DIARIA ISOLAMENTO CTI/UCOR/NEONATAL

4,00	DIA	422,7000	1.690,80
		Sub-Total:	7.326,76

(507) PLANTAO MEDICO

61646 PLANTAO MEDICO POR 24 HORAS POR

4,00	DIA	696,0000	2.784,00
		Sub-Total:	2.784,00

UNIDADE 300

(502) MEDICAMENTOS

111363 CLORETO DE SODIO 0,9% - 10ML FARMACE

9,00	AMP	1,1500	10,35
------	-----	--------	-------

117931 DIPIRONA 500MG/ML - 2ML/TEUTO-

4,00	AMP	1,0800	4,32
------	-----	--------	------

122869 ONDANSETRONA 4MG 2MG/ML- 2ML CRIST

4,00	AMP	35,6900	142,76
------	-----	---------	--------

101005 SOL. FISIOL 0,9% 100ML - HALEX ISTAR

3,00	BLS	9,0500	27,15
		Sub-Total:	184,58

(503) MATERIAIS

113045 AGULHA DESC. 25X12 BD/SR/YESOMED

13,00	UN	4,3300	56,29
-------	----	--------	-------

149018 EQUIPO MIC.CAM. GRAD. 150ML C/ BURETA-

1,00	UN	105,6500	105,65
------	----	----------	--------

75523 PROTETOR P/ EQUIPO/BD

5,00	UN	14,0700	70,35
------	----	---------	-------

105424 SERINGA DESC. 03ML S/AG/BD

8,00	UN	3,1300	25,04
------	----	--------	-------

11193 SERINGA DESC. 10ML S/AG/BD/SR

4,00	UN	5,1100	20,44
		Sub-Total:	277,77

(508) SERVICO EXTRAORDINARIO

62367 TX REFEICAO ACOMP (ALMOCO OU JANTA)

6,00	UNID	35,0000	210,00
------	------	---------	--------

62375 TX REFEICAO ACOMP (CAFE DA MANHA)

3,00	UNID	18,0000	54,00
		Sub-Total:	264,00

(515) PROCEDIMENTOS NA UNIDADE

957 DIETOTERAPIA DIAS SUBSEQUENTES

3,00	DIA	18,1400	54,42
		Sub-Total:	54,42

CTI PEDIATRICA

(502) MEDICAMENTOS

121510 AGUA BIDESESTILADA 10ML/ISOFORMA/HALEX

1,00	AMP	0,6500	0,65
------	-----	--------	------

124428 ALIVUM 100MG/ML GOTAS - 20ML

1,00	FR	39,3900	39,39
------	----	---------	-------

101184 BROMOPRIDA 10MG/2ML UNIAO QUIMICA EV

1,00	AMP	4,6500	4,65
------	-----	--------	------

120238 CLORETO DE POTASSIO 10% - 10ML

6,00	AMP	0,5100	3,06
------	-----	--------	------

HOSPITAL DE CARIDADE DR. ASTROGILDO DE AZEVEDO

CNPJ: 95.610.887/0001-46 INSCRICAO MUNICIPAL: 895702

ENT. PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS RECONHECIDA COMO UTILIDADE PUBLICA MUNICIPAL, ESTADUAL E FEDERAL

Declaração de Gastos

Definitiva (Bloqueada)

111363 CLORETO DE SODIO 0,9% - 10ML FARMACE	26,00	AMP	1,1500	29,90
117931 DIPIRONA 500MG/ML - 2ML/TEUTO-	16,00	AMP	1,0800	17,28
105989 MANITOL 20% - 250ML B.BRAUN	4,00	FR	21,1300	84,52
122869 ONDANSETRONA 4MG 2MG/ML- 2ML CRIST	13,00	AMP	35,6900	463,97
102663 PARACETAMOL 200MG/ML - 15ML EMS	1,00	FR	11,4000	11,40
101005 SOL. FISIOL 0,9% 100ML - HALEX ISTAR	12,00	BLS	9,0500	108,60
118083 SOL. FISIOL 0,9% 100ML -	1,00	BLS	9,1200	9,12
82180 SOL. GLICOFISIOLOGICA 1000ML - B.BRAUN	3,00	BLS	16,3500	49,05
			Sub-Total:	821,59
(503) MATERIAIS				
113045 AGULHA DESC. 25X12 BD/SR/YESOMED	49,00	UN	4,3300	212,17
122296 CAT. INTRAV.N22/INTROCAM SAFETY -	1,00	UN	159,0000	159,00
96610 CAT. INTRAV.N24/INSYTE-BD	1,00	UN	43,6300	43,63
119628 CONECTOR VALVULADO / CARESITE -	2,00	UN	142,5200	285,04
129451 EQUIPO INTRAFIX COMPACT AIR IL/B.BRAUN	1,00	UN	772,6100	772,61
149018 EQUIPO MIC.CAM. GRAD. 150ML C/ BURETA-	1,00	UN	105,6500	105,65
75507 EXTENSOR INFUSAO CONT.120CM/B.BRAUN	1,00	UN	87,3200	87,32
125836 HEMOGLUCOTESTE ABBOTT (KIT/LANCETA)	2,00	UN	1,0100	2,02
75523 PROTETOR P/ EQUIPO/BD	11,00	UN	14,0700	154,77
52523 PROTETOR P/CONE LUER/B.BRAUN	4,00	UN	12,0500	48,20
105424 SERINGA DESC. 03ML S/AG/BD	20,00	UN	3,1300	62,60
11185 SERINGA DESC. 05ML S/AG-C/LUER/BD	5,00	UN	3,8000	19,00
11193 SERINGA DESC. 10ML S/AG/BD/SR	16,00	UN	5,1100	81,76
11207 SERINGA DESC. 20ML S/AG/BD/SR	7,00	UN	15,0400	105,28
139015 TEGADERM ADVANCED NEO 5CM X 5,7 CM	2,00	UN	26,4000	52,80
145563 TIRA GLUCOTEST-GLICOSE URINA	1,00	UN	0,6200	0,62
8230 TORNEIRINHA 3 V. C/ROSCA/B.BRAUN	1,00	UN	42,8000	42,80
			Sub-Total:	2.235,27
(508) SERVICO EXTRAORDINARIO				
63576 TAXA DE REGISTRO DE INTERNACAO	1,00	TAXA	67,7600	67,76
			Sub-Total:	67,76
(513) TAXA DE USO DE APARELHOS				
1023 MONIT.ECG/FREQUENCIA CARDIACA	4,00	DIA	156,5400	626,16
			Sub-Total:	626,16
(515) PROCEDIMENTOS NA UNIDADE				
1279 BOMBA DE INFUSAO/POR BOMBA/PDIA	3,00	UNID	48,4000	145,20
930 DIETOTERAPIA PRIMEIRO DIA	1,00	1.DIA	72,5800	72,58
957 DIETOTERAPIA DIAS SUBSEQUENTES	2,00	DIA	18,1400	36,28
1546 REFRACTOMETRO	7,00	USO	29,0500	203,35
1520 SATUROMETRO (OXIMETRO DE PULSO)	94,00	HORA	3,6300	341,22
			Sub-Total:	798,63
			Total Geral:	16.818,36

Dezesseis mil e oitocentos e dezoito reais e trinta e seis centavos

Santa Maria, 24 de Março de 2022.