

FATURA AMBULATORIALConvênio:
ADVENTISTAData de Entrega:
08/06/2022Data do Vencimento:
08/07/2022

Conta	Guia de Atendimento	Dt. Atend	Matrícula	Num. Ficha	Paciente		Valor Total
	Código do Proced.			Valor do Hospital	Serviço Profissional		
236716	10101012	31/05/22	6407	0009914/5	CAIO EDUARDO MOURA JANSEN		
					0,00	100,00	100,00
236717		31/05/22	6407	0009914/5	CAIO EDUARDO MOURA JANSEN		
					0,00	48,00	48,00
236718	30729165	31/05/22	6407	0009914/5	CAIO EDUARDO MOURA JANSEN		
					0,00	74,00	74,00
236714	10101012	31/05/22		0009913/3	HADASSA NUNES DOS SANTOS		
					0,00	100,00	100,00
236715		31/05/22		0009913/3	HADASSA NUNES DOS SANTOS		
					0,00	48,00	48,00
236711	10101012	26/05/22		0009907/6	KAMILY BORGES DE MORAES		
					0,00	100,00	100,00
236712		26/05/22		0009907/6	KAMILY BORGES DE MORAES		
					0,00	48,00	48,00
236713	30729165	26/05/22		0009907/6	KAMILY BORGES DE MORAES		
					0,00	54,00	54,00
Total de Contas: 8					0,00	572,00	572,00

Assinatura do Responsável
CLINICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEDIA

RESUMO FINANCEIRO DA FATURA: 15072

Convênio: ADVENTISTA Observações:	Data de Entrega: 08/06/2022	Data do Vencimento: 08/07/2022	Qtde de Contas: 8
---	---------------------------------------	--	-----------------------------

Honorários Médicos

Médico Executante:	Quantidade	Valor
DANTE LUIZ GUBERT JUNIOR		
KAMILY BORGES DE MORAES	3	202,00
SubTotais:	3	202,00
JOCIEL JOSE SOLIERI		
CAIO EDUARDO MOURA JANSEN	4	222,00
HADASSA NUNES DOS SANTOS	2	148,00
SubTotais:	6	370,00
TOTAL GERAL:	9	572,00