

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

Conta	Guia de Atendimento	Dt. Atend	Matrícula	Num. Ficha	Paciente		Valor Total
	Código do Proced.				Valor do Hospital	Serviço Profissional	
237952	10101012	23/06/22	6704	0009942/0	ENDRICK SAMUEL RODRIGUES CARNEIRO		
					0,00	100,00	100,00
237953	10101012	23/06/22	6704	0009942/0	ENDRICK SAMUEL RODRIGUES CARNEIRO		
					0,00	48,00	48,00
237956	10101012	30/06/22		0009950/9	GABRIEL OLIVEIRA DOS SANTOS		
					0,00	100,00	100,00
237957	10101012	30/06/22		0009950/9	GABRIEL OLIVEIRA DOS SANTOS		
					0,00	48,00	48,00
237950	10101012	27/06/22		0009907/6	KAMILY BORGES DE MORAES		
					0,00	100,00	100,00
237951	10101012	27/06/22		0009907/6	KAMILY BORGES DE MORAES		
					0,00	48,00	48,00
237954	10101012	23/06/22	6707	0009942/6	LAILA BIANCHINI		
					0,00	100,00	100,00
237955	10101012	23/06/22	6707	0009942/6	LAILA BIANCHINI		
					0,00	62,40	62,40
Total de Contas: 8					0,00	606,40	606,40

Assinatura do Responsável

CLINICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEDIA

RESUMO FINANCEIRO DA FATURA: 15151

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

Honorários Médicos

Médico Executante:	Quantidade	Valor
CARLOS CEZAR WOZNIAKI LAILA BIANCHINI	2	162,40
SubTotais:	2	162,40
DANTE LUIZ GUBERT JUNIOR KAMILY BORGES DE MORAES	2	148,00
SubTotais:	2	148,00
JOCIEL JOSE SOLIERI ENDRICK SAMUEL RODRIGUES CARNEIRO	2	148,00
SubTotais:	2	148,00
TIAGO AUGUSTO COLFERAI GABRIEL OLIVEIRA DOS SANTOS	2	148,00
SubTotais:	2	148,00
TOTAL GERAL:	8	606,40