

FATURA AMBULATORIAL

Convênio:

ADVENTISTA

Data de Entrega:

11/10/2022

Data do Vencimento:

10/11/2022

Conta	Guia de Atendimento	Dt. Atend	Matrícula	Num. Ficha	Paciente		Valor Total
	Código do Proced.				Valor do Hospital	Serviço Profissional	
241177	10101012	21/09/22	049841055	0006915/8	ALLANA TALITA MACHADO DE AVILA		48,00
					0,00	48,00	
241180		23/09/22	8060	0010066/4	ANA HELOISA SVISTUM		100,00
					0,00	100,00	
241181		23/09/22	8060	0010066/4	ANA HELOISA SVISTUM		48,00
					0,00	48,00	
241178	10101012	30/09/22	8226	0009289/4	DANIEL BUENO		100,00
					0,00	100,00	
241179		30/09/22	8226	0009289/4	DANIEL BUENO		100,00
					0,00	100,00	
Total de Contas: 5					0,00	396,00	396,00

Assinatura do Responsável

CLINICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEDIA

RESUMO FINANCEIRO DA FATURA: 15407

Convênio: ADVENTISTA Observações:	Data de Entrega: 11/10/2022	Data do Vencimento: 10/11/2022	Qtde de Contas: 5
---	---------------------------------------	--	-----------------------------

Honorários Médicos

Médico Executante:	Quantidade	Valor
GUILHERME K. SIQUEIRA ALLANA TALITA MACHADO DE AVILA	1	48,00
SubTotais:	1	48,00
MARCOS PAULO BAGGIO ANA HELOISA SVISTUM	2	148,00
SubTotais:	2	148,00
TIAGO AUGUSTO COLFERAI DANIEL BUENO	3	200,00
SubTotais:	3	200,00
TOTAL GERAL:	6	396,00