

**FATURA AMBULATORIAL****Convênio:**

ADVENTISTA

**Data de Entrega:**

08/08/2023

**Data do Vencimento:**

07/09/2023

| Conta                      | Guia de Atendimento | Dt. Atend | Matrícula | Num. Ficha | Paciente                  |                      | Valor Total   |
|----------------------------|---------------------|-----------|-----------|------------|---------------------------|----------------------|---------------|
|                            | Código do Proced.   |           |           |            | Valor do Hospital         | Serviço Profissional |               |
| 258177                     | 12479               | 31/07/23  | 3234281   | 0010468/0  | GABRIEL MOTTA SCHRAN      |                      |               |
|                            | 10101012            |           |           |            | 0,00                      | 100,00               | 100,00        |
| 258178                     | 12479               | 31/07/23  | 3234281   | 0010468/0  | GABRIEL MOTTA SCHRAN      |                      |               |
|                            |                     |           |           |            | 0,00                      | 48,00                | 48,00         |
| 258179                     | 12479               | 31/07/23  | 3234281   | 0010468/0  | GABRIEL MOTTA SCHRAN      |                      |               |
|                            | 30728134            |           |           |            | 78,74                     | 88,00                | 166,74        |
| 258175                     | 12476               | 31/07/23  | 3234337   | 0010467/8  | GABRIEL PIETNOCKA MARTINS |                      |               |
|                            | 10101012            |           |           |            | 0,00                      | 100,00               | 100,00        |
| 258176                     | 12476               | 31/07/23  | 3234337   | 0010467/8  | GABRIEL PIETNOCKA MARTINS |                      |               |
|                            |                     |           |           |            | 0,00                      | 64,00                | 64,00         |
| 258180                     | 12595               | 07/08/23  | 3234872   | 0010478/1  | JOAO PEDRO GIACOMINI      |                      |               |
|                            | 10101012            |           |           |            | 0,00                      | 100,00               | 100,00        |
| 258181                     | 12595               | 07/08/23  | 3234872   | 0010478/1  | JOAO PEDRO GIACOMINI      |                      |               |
|                            |                     |           |           |            | 0,00                      | 48,00                | 48,00         |
| 258182                     | 12595               | 07/08/23  | 3234872   | 0010478/1  | JOAO PEDRO GIACOMINI      |                      |               |
|                            | 30728134            |           |           |            | 78,74                     | 88,00                | 166,74        |
| 258173                     | 12587               | 07/08/23  | 3233203   | 0010384/5  | YASMIN KOCA RODRIGUES     |                      |               |
|                            | 10101012            |           |           |            | 0,00                      | 100,00               | 100,00        |
| 258174                     | 12587               | 07/08/23  | 3233203   | 0010384/5  | YASMIN KOCA RODRIGUES     |                      |               |
|                            |                     |           |           |            | 0,00                      | 48,00                | 48,00         |
| <b>Total de Contas: 10</b> |                     |           |           |            | <b>157,48</b>             | <b>784,00</b>        | <b>941,48</b> |

**Assinatura do Responsável****CLINICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEDIA**

## RESUMO FINANCEIRO DA FATURA: 16183

|                                                       |                                       |                                          |                              |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------|
| <b>Convênio:</b><br>ADVENTISTA<br><b>Observações:</b> | <b>Data de Entrega:</b><br>08/08/2023 | <b>Data do Vencimento:</b><br>07/09/2023 | <b>Qtde de Contas:</b><br>10 |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------|

### Receitas Hospitalares

| <b>Tipo da Receita:</b> | <b>Valor</b>  |
|-------------------------|---------------|
| Materiais Ambulatório   | 111,12        |
| Taxas de Sala           | 46,36         |
| <b>TOTAL GERAL:</b>     | <b>157,48</b> |

### Honorários Médicos

| <b>Médico Executante:</b>     | <b>Quantidade</b> | <b>Valor</b>  |
|-------------------------------|-------------------|---------------|
| <b>CARLOS CEZAR WOZNIAKI</b>  |                   |               |
| GABRIEL MOTTA SCHRAN          | 2                 | 148,00        |
| GABRIEL PIETNOCKA MARTINS     | 2                 | 164,00        |
| SubTotais:                    | <b>4</b>          | <b>312,00</b> |
| <b>GUILHERME K. SIQUEIRA</b>  |                   |               |
| GABRIEL MOTTA SCHRAN          | 1                 | 88,00         |
| SubTotais:                    | <b>1</b>          | <b>88,00</b>  |
| <b>TIAGO AUGUSTO COLFERAI</b> |                   |               |
| JOAO PEDRO GIACOMINI          | 3                 | 236,00        |
| YASMIN KOCA RODRIGUES         | 2                 | 148,00        |
| SubTotais:                    | <b>5</b>          | <b>384,00</b> |
| <b>TOTAL GERAL:</b>           | <b>10</b>         | <b>784,00</b> |