

FATURA AMBULATORIAL

Convênio:
ADVENTISTAData de Entrega:
08/03/2024Data do Vencimento:
07/04/2024

Conta	Guia de Atendimento Código do Proced.	Dt. Atend	Matrícula	Num. Ficha	Paciente		Valor Total
					Valor do Hospital	Serviço Profissional	
269413	15163 10101012	07/02/24	3234766	0010703/6	ALLAN WILLY FLORES SCHNEPPER 0,00	100,00	100,00
269414	15163	07/02/24	3234766	0010703/6	ALLAN WILLY FLORES SCHNEPPER 0,00	48,00	48,00
269415	15163 30728134	07/02/24	3234766	0010703/6	ALLAN WILLY FLORES SCHNEPPER 78,74	88,00	166,74
269408	15244 10101012	15/02/24	3235033	0010393/1	ARIANNE PAOLA CARDOZO 0,00	100,00	100,00
269409	15244	15/02/24	3235033	0010393/1	ARIANNE PAOLA CARDOZO 0,00	48,00	48,00
269410	15244 30711010	15/02/24	15244	0010393/1	ARIANNE PAOLA CARDOZO 50,18	8,00	58,18
269416	15182 10101012	08/02/24	3234856	0010704/8	ARTHUR LUIZ DE LIMA PRATTO 0,00	100,00	100,00
269417	15182	08/02/24	3234856	0010704/8	ARTHUR LUIZ DE LIMA PRATTO 0,00	48,00	48,00
269418	15182 30728134	08/02/24	3234856	0010704/8	ARTHUR LUIZ DE LIMA PRATTO 78,74	88,00	166,74
269399	15569 10101012	29/02/24	3234953	0008184/9	ARTHUR SZYMCZAK MIRANDA 0,00	100,00	100,00
269400	15569	29/02/24	3234953	0008184/9	ARTHUR SZYMCZAK MIRANDA 0,00	48,00	48,00
269401	15569 30711010	29/02/24	3234953	0008184/9	ARTHUR SZYMCZAK MIRANDA 86,92	8,00	94,92
269404	15246 10101012	15/02/24	3234578	0010099/9	DAVI LOPES SASSO 0,00	100,00	100,00
269405	15246	15/02/24	3234578	0010099/9	DAVI LOPES SASSO 0,00	48,00	48,00
269424	15297 10101012	19/02/24	3233142	0010713/9	EDSON LUIZ DE OLIVEIRA JUNIOR 0,00	100,00	100,00
269425	15297	19/02/24	3233142	0010713/9	EDSON LUIZ DE OLIVEIRA JUNIOR 0,00	68,00	68,00
269419	15227 10101012	14/02/24	3233392	0010708/4	GIULIA BEATRIZ BERNARDI 0,00	100,00	100,00
269420	15227	14/02/24	3233392	0010708/4	GIULIA BEATRIZ BERNARDI 0,00	48,00	48,00
269411	15504 10101012	27/02/24	3234437	0010415/1	GUSTAVO DE PAULA CARLOS 0,00	100,00	100,00
269412	15504	27/02/24	3234437	0010415/1	GUSTAVO DE PAULA CARLOS 0,00	119,00	119,00
269394	15372 10101012	21/02/24	3232956	0003636/8	HERIK ZUBEK 0,00	100,00	100,00
269395	15372	21/02/24	3232956	0003636/8	HERIK ZUBEK 0,00	48,00	48,00
269421	15275 10101012	16/02/24	3234721	0010712/3	ISABELA HELOISE HORZA DE QUADROS 0,00	100,00	100,00
269422	15275	16/02/24	3234721	0010712/3	ISABELA HELOISE HORZA DE QUADROS 0,00	48,00	48,00
269423	15275 30711010	16/02/24	3234721	0010712/3	ISABELA HELOISE HORZA DE QUADROS 86,92	8,00	94,92
269426	15394 10101012	21/02/24	3234848	0010719/2	JOANA DA SILVA AZEVEDO 0,00	100,00	100,00

FATURA AMBULATORIAL

Convênio:
ADVENTISTA

Data de Entrega:
08/03/2024

Data do Vencimento:
07/04/2024

Conta	Guia de Atendimento Código do Proced.	Dt. Atend	Matrícula	Num. Ficha	Paciente		Valor Total
					Valor do Hospital	Serviço Profissional	
269427	15394	21/02/24	3234848	0010719/2	JOANA DA SILVA AZEVEDO		
					0,00	48,00	48,00
269429	15394	28/02/24	3234848	0010719/2	JOANA DA SILVA AZEVEDO		
	30711010				86,92	8,00	94,92
269406	15200	09/02/24	15200	0010367/7	LUAN DE OLIVEIRA MAIOR		
	10101012				0,00	100,00	100,00
269407	15200	09/02/24	15200	0010367/7	LUAN DE OLIVEIRA MAIOR		
					0,00	48,00	48,00
269435	15641	04/03/24	3235014	0010735/5	MARIA STEFANELI KOMATSU		
	10101012				0,00	100,00	100,00
269436	15641	04/03/24	3235014	0010735/5	MARIA STEFANELI KOMATSU		
					0,00	64,00	64,00
269437	15641	04/03/24	3235014	0010735/5	MARIA STEFANELI KOMATSU		
	20104103				90,01	8,00	98,01
269430	15415	22/02/24	3234888	0010721/0	MATEUS HENRIQUE TOBIAS DE LIMA		
	10101012				0,00	100,00	100,00
269431	15415	22/02/24	3234888	0010721/0	MATEUS HENRIQUE TOBIAS DE LIMA		
	30711010				86,92	8,00	94,92
269432	15415	22/02/24	3234888	0010721/0	MATEUS HENRIQUE TOBIAS DE LIMA		
					0,00	48,00	48,00
269396	15323	20/02/24	3233726	0008042/5	MAYARA CARNEIRO ROCHA		
	10101012				0,00	100,00	100,00
269397	15323	20/02/24	3233726	0008042/5	MAYARA CARNEIRO ROCHA		
					0,00	48,00	48,00
269398	15323	20/02/24	3233726	0008042/5	MAYARA CARNEIRO ROCHA		
	30711010				86,92	8,00	94,92
269402	15530	28/02/24	3233236	0008243/1	MURILO MARQUES DE OLIVEIRA		
	10101012				0,00	100,00	100,00
269403	15530	28/02/24	3233236	0008243/1	MURILO MARQUES DE OLIVEIRA		
					0,00	48,00	48,00
269433	15614	01/03/24	3235030	0010732/9	SARAH GABRIELA PAULINO DOS SANTOS		
	10101012				0,00	100,00	100,00
269434	15614	01/03/24	3235030	0010732/9	SARAH GABRIELA PAULINO DOS SANTOS		
					0,00	48,00	48,00
Total de Contas: 43					732,27	2.855,00	3.587,27

Assinatura do Responsável
CLINICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEDIA

RESUMO FINANCEIRO DA FATURA: 16649

Convênio:	Data de Entrega:	Data do Vencimento:	Qtde de Contas:
ADVENTISTA	08/03/2024	07/04/2024	43
Observações:			

Receitas Hospitalares

Tipo da Receita:	Valor
Materiais Ambulatório	523,65
Taxas de Sala	208,62
TOTAL GERAL:	732,27

Honorários Médicos

Médico Executante:	Quantidade	Valor
ANDRÉ YUTAKA OKAMOTO		
MAYARA CARNEIRO ROCHA	3	156,00
SubTotais:	3	156,00
CARLOS CEZAR WOZNIAKI		
ARTHUR SZYMCAK MIRANDA	3	156,00
SubTotais:	3	156,00
CLAUDIO MATTOS		
DAVI LOPES SASSO	2	148,00
SubTotais:	2	148,00
JOCIEL JOSE SOLIERI		
ARTHUR LUIZ DE LIMA PRATTO	3	236,00
EDSON LUIZ DE OLIVEIRA JUNIOR	2	168,00
GIULIA BEATRIZ BERNARDI	2	148,00
SubTotais:	7	552,00
LUIZ JACINTHO SIQUEIRA		
ARIANNE PAOLA CARDOZO	3	156,00
GUSTAVO DE PAULA CARLOS	3	219,00
SubTotais:	6	375,00
MARCOS PAULO BAGGIO		
HERIK ZUBEK	2	148,00
ISABELA HELOISE HORZA DE QUADROS	3	156,00
JOANA DA SILVA AZEVEDO	1	8,00
MARIA STEFANELI KOMATSU	3	172,00
MATEUS HENRIQUE TOBIAS DE LIMA	3	156,00
MURILO MARQUES DE OLIVEIRA	2	148,00
SARAH GABRIELA PAULINO DOS SANTOS	1	48,00
SubTotais:	15	836,00
PEDRO MOYSES SOARES JACINTHO		
JOANA DA SILVA AZEVEDO	2	148,00
LUAN DE OLIVEIRA MAIOR	2	148,00
SubTotais:	4	296,00
TIAGO AUGUSTO COLFERAI		
ALLAN WILLY FLORES SCHNEPPER	3	236,00
SARAH GABRIELA PAULINO DOS SANTOS	1	100,00
SubTotais:	4	336,00
TOTAL GERAL:	44	2.855,00