

FATURA AMBULATORIAL

Convênio:
ADVENTISTAData de Entrega:
09/04/2024Data do Vencimento:
09/05/2024

Conta	Guia de Atendimento Código do Proced.	Dt. Atend	Matrícula	Num. Ficha	Paciente		Valor Total
					Valor do Hospital	Serviço Profissional	
270987	16064 10101012	18/03/24	3234491	0010754/2	BENJAMIM FRUHAUF FAGUNDES 0,00	100,00	100,00
270988	16064	18/03/24	3234491	0010754/2	BENJAMIM FRUHAUF FAGUNDES 0,00	96,00	96,00
270989	16064 30728134	18/03/24	3234491	0010754/2	BENJAMIM FRUHAUF FAGUNDES 157,48	96,00	253,48
270983	16159 10101012	21/03/24	3234063	0010330/6	DAVI GABRIEL BOMFIN 0,00	100,00	100,00
270984	16159	21/03/24	3234063	0010330/6	DAVI GABRIEL BOMFIN 0,00	48,00	48,00
270985	16159 30711010	21/03/24	3234063	0010330/6	DAVI GABRIEL BOMFIN 86,92	8,00	94,92
270978	15756 10101012	07/03/24	3234220	0009950/9	GABRIEL OLIVEIRA DOS SANTOS 0,00	100,00	100,00
270979	15756	07/03/24	3234220	0009950/9	GABRIEL OLIVEIRA DOS SANTOS 0,00	48,00	48,00
270980	15756 30711010	07/03/24	3234220	0009950/9	GABRIEL OLIVEIRA DOS SANTOS 86,92	8,00	94,92
270973	16630 10101012	08/04/24	3234318	0006309/7	JOAO GABRIEL DE ALMEIDA MIKOTA 0,00	100,00	100,00
270974	16630	08/04/24	3234318	0006309/7	JOAO GABRIEL DE ALMEIDA MIKOTA 0,00	48,00	48,00
270975	16630 30712092	08/04/24	3234318	0006309/7	JOAO GABRIEL DE ALMEIDA MIKOTA 136,60	20,00	156,60
270992	16456 10101012	03/04/24	3233312	0010775/0	JULIA VAZ NUNES 0,00	100,00	100,00
270993	16456	03/04/24	3233312	0010775/0	JULIA VAZ NUNES 0,00	64,00	64,00
270971	16243 10101012	25/03/24	3233974	0003261/3	LARISSA TIEMY MARQUES BATISTA 0,00	100,00	100,00
270972	16243	25/03/24	3233974	0003261/3	LARISSA TIEMY MARQUES BATISTA 0,00	48,00	48,00
270986	15641 20104103	07/03/24	3235014	0010735/5	MARIA STEFANELI KOMATSU 85,64	8,00	93,64
270990	16078 10101012	19/03/24	3234951	0010754/9	MARIANE DOMARESKI 0,00	100,00	100,00
270991	16078	19/03/24	3234951	0010754/9	MARIANE DOMARESKI 0,00	48,00	48,00
270981	15965 10101012	14/03/24	3234407	0010276/7	MATHEUS ANDRADE FERREIRA 0,00	100,00	100,00
270982	15965	14/03/24	3234407	0010276/7	MATHEUS ANDRADE FERREIRA 0,00	48,00	48,00
270976	16083 10101012	19/03/24	3233726	0008042/5	MAYARA CARNEIRO ROCHA 0,00	100,00	100,00
270977	16083	19/03/24	3233726	0008042/5	MAYARA CARNEIRO ROCHA 0,00	96,00	96,00
270994	16510 10101012	03/04/24	3234712	0010775/1	RAFAEL CHUEIRE NADAL 0,00	100,00	100,00
270995	16510	03/04/24	3234712	0010775/1	RAFAEL CHUEIRE NADAL 0,00	48,00	48,00

FATURA AMBULATORIAL

Convênio: ADVENTISTA			Data de Entrega: 09/04/2024		Data do Vencimento: 09/05/2024	
Conta	Guia de Atendimento Código do Proced.	Dt. Atend	Matrícula	Num. Ficha	Paciente	
				Valor do Hospital	Serviço Profissional	Valor Total
Total de Contas: 25				553,56	1.732,00	2.285,56

Assinatura do Responsável
CLINICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEDIA

RESUMO FINANCEIRO DA FATURA: 16718

Convênio:	Data de Entrega:	Data do Vencimento:	Qtde de Contas:
ADVENTISTA	09/04/2024	09/05/2024	25
Observações:			

Receitas Hospitalares

Tipo da Receita:	Valor
Materiais Ambulatório	414,48
Taxas de Sala	139,08
TOTAL GERAL:	553,56

Honorários Médicos

Médico Executante:	Quantidade	Valor
CARLOS CEZAR WOZNIAKI		
BENJAMIM FRUHAUF FAGUNDES	5	292,00
SubTotais:	5	292,00
CLAUDIO MATTOS		
JOAO GABRIEL DE ALMEIDA MIKOTA	3	168,00
SubTotais:	3	168,00
DANTE LUIZ GUBERT JUNIOR		
GABRIEL OLIVEIRA DOS SANTOS	3	156,00
SubTotais:	3	156,00
JOCIEL JOSE SOLIERI		
MATHEUS ANDRADE FERREIRA	2	148,00
MAYARA CARNEIRO ROCHA	3	196,00
SubTotais:	5	344,00
MARCOS PAULO BAGGIO		
DAVI GABRIEL BOMFIN	3	156,00
JULIA VAZ NUNES	2	164,00
MARIA STEFANELI KOMATSU	1	8,00
MARIANE DOMARESKI	2	148,00
RAFAEL CHUEIRE NADAL	2	148,00
SubTotais:	10	624,00
TIAGO AUGUSTO COLFERAI		
LARISSA TIEMY MARQUES BATISTA	2	148,00
SubTotais:	2	148,00
TOTAL GERAL:	28	1.732,00