

FATURA AMBULATORIAL

Convênio:
ADVENTISTA

Data de Entrega:
12/12/2024

Data do Vencimento:
11/01/2025

Conta	Guia de Atendimento Código do Proced.	Dt. Atend	Matrícula	Num. Ficha	Paciente		Valor Total
					Valor do Hospital	Serviço Profissional	
284913	23282 10101012	19/11/24	3234375	0011053/7	ARTHUR ERMES DE MELLO 0,00	155,00	155,00
284914	23282	19/11/24	3234375	0011053/7	ARTHUR ERMES DE MELLO 0,00	48,00	48,00
284915	23282 30712092	19/11/24	3234375	0011053/7	ARTHUR ERMES DE MELLO 126,00	28,27	154,27
284909	23691 10101012	03/12/24	3234360	0010230/9	ENZO GABRIEL PEREIRA GOMES DE ALMEIDA 0,00	155,00	155,00
284910	23691	03/12/24	3234360	0010230/9	ENZO GABRIEL PEREIRA GOMES DE ALMEIDA 0,00	96,00	96,00
284916	23339 10101012	21/11/24	3233514	0011056/1	JULIA SZLYJAN SIQUEIRA 0,00	155,00	155,00
284917	23339	21/11/24	3233514	0011056/1	JULIA SZLYJAN SIQUEIRA 0,00	64,00	64,00
284922	23750 10101012	04/12/24	3233627	0011071/6	LAURA FERREIRA CAMPOS 0,00	155,00	155,00
284923	23750	04/12/24	3233627	0011071/6	LAURA FERREIRA CAMPOS 0,00	96,00	96,00
284911	23320 10101012	21/11/24	3234391	0010803/1	LUCAS MENON MERCER 0,00	155,00	155,00
284912	23320	21/11/24	3234391	0010803/1	LUCAS MENON MERCER 0,00	64,00	64,00
284918	23489 10101012	27/11/24	3234132	0011062/1	MARIA EDUARDA DE LARA GALVAO 0,00	155,00	155,00
284919	23489	27/11/24	3234132	0011062/1	MARIA EDUARDA DE LARA GALVAO 0,00	96,00	96,00
284920	23489 30728134	27/11/24	3234132	0011062/1	MARIA EDUARDA DE LARA GALVAO 78,74	124,63	203,37
284921	23489	27/11/24	3234132	0011062/1	MARIA EDUARDA DE LARA GALVAO 0,00	64,00	64,00
284907	23788 10101012	05/12/24	3234989	0009808/6	RAFAELA NUNES BLAGESKI 0,00	155,00	155,00
284908	23788	05/12/24	3234989	0009808/6	RAFAELA NUNES BLAGESKI 0,00	48,00	48,00
284924	23786 10101012	05/12/24	3233529	0011072/6	SARAH BATISTA DE GEUS 0,00	155,00	155,00
284925	23786	05/12/24	3233529	0011072/6	SARAH BATISTA DE GEUS 0,00	48,00	48,00
284926	23786 30711010	05/12/24	3233529	0011072/6	SARAH BATISTA DE GEUS 39,59	14,14	53,73
Total de Contas: 20					244,33	2.031,04	2.275,37

Assinatura do Responsável

CLINICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEDIA

RESUMO FINANCEIRO DA FATURA: 17302

Convênio:	Data de Entrega:	Data do Vencimento:	Qtde de Contas:
ADVENTISTA	12/12/2024	11/01/2025	20
Observações:			

Receitas Hospitalares

Tipo da Receita:	Valor
Materiais Ambulatório	174,79
Taxas de Sala	69,54
TOTAL GERAL:	244,33

Honorários Médicos

Médico Executante:	Quantidade	Valor
ANDRÉ YUTAKA OKAMOTO		
LAURA FERREIRA CAMPOS	2	251,00
MARIA EDUARDA DE LARA GALVAO	5	439,63
SubTotais:	7	690,63
FRANCISCO HENRIQUE CALDEIRA		
RAFAELA NUNES BLAGESKI	2	203,00
SARAH BATISTA DE GEUS	3	217,14
SubTotais:	5	420,14
JOCIEL JOSE SOLIERI		
ENZO GABRIEL PEREIRA GOMES DE ALMEIDA	3	251,00
JULIA SZLYJAN SIQUEIRA	2	219,00
LUCAS MENON MERCER	2	219,00
SubTotais:	7	689,00
LUIZ JACINTHO SIQUEIRA		
ARTHUR ERMES DE MELLO	3	231,27
SubTotais:	3	231,27
TOTAL GERAL:	22	2.031,04