

FATURA AMBULATORIAL

Convênio:

ADVENTISTA

Data de Entrega:

12/02/2025

Data do Vencimento:

14/03/2025

Conta	Guia de Atendimento	Dt. Atend	Matrícula	Num. Ficha	Paciente	Valor Total
	Código do Proced.			Valor do Hospital	Serviço Profissional	
287764	11144	14/01/25	3234437	0010415/1	GUSTAVO DE PAULA CARLOS	
	10101012			0,00	155,00	155,00
287765	11144	14/01/25	3234437	0010415/1	GUSTAVO DE PAULA CARLOS	
				0,00	119,00	119,00
287769	20628	20/01/25	3234286	0010956/6	OTAVIO EIDAM GAWRONSKI	
	10101012			0,00	155,00	155,00
287770	20628	20/01/25	3234286	0010956/6	OTAVIO EIDAM GAWRONSKI	
				0,00	48,00	48,00
287766	24086	08/02/25	3234395	0010495/5	SABRINA ANGELICA KAMISKY KUCH	
	10101012			0,00	155,00	155,00
287767	24086	08/02/25	3234395	0010495/5	SABRINA ANGELICA KAMISKY KUCH	
				0,00	48,00	48,00
287768	24086	08/02/25	3234395	0010495/5	SABRINA ANGELICA KAMISKY KUCH	
	30728134			78,74	124,63	203,37
Total de Contas: 7				78,74	804,63	883,37

Assinatura do Responsável

CLINICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEDIA

RESUMO FINANCEIRO DA FATURA: 17433

Convênio: ADVENTISTA Observações:	Data de Entrega: 12/02/2025	Data do Vencimento: 14/03/2025	Qtde de Contas: 7
---	---------------------------------------	--	-----------------------------

Receitas Hospitalares

Tipo da Receita:	Valor
Materiais Ambulatório	55,56
Taxas de Sala	23,18
TOTAL GERAL:	78,74

Honorários Médicos

Médico Executante:	Quantidade	Valor
LUIZ JACINTHO SIQUEIRA GUSTAVO DE PAULA CARLOS	3	274,00
SubTotais:	3	274,00
MARCOS PAULO BAGGIO OTAVIO EIDAM GAWRONSKI	2	203,00
SubTotais:	2	203,00
TIAGO AUGUSTO COLFERAI SABRINA ANGELICA KAMISKY KUCH	3	327,63
SubTotais:	3	327,63
TOTAL GERAL:	8	804,63