

FATURA AMBULATORIALConvênio:
ADVENTISTAData de Entrega:
10/08/2022Data do Vencimento:
09/09/2022

Conta	Guia de Atendimento	Dt. Atend	Matrícula	Num. Ficha	Paciente		Valor Total
	Código do Proced.				Valor do Hospital	Serviço Profissional	
239042	10101012	05/08/22	7123	0010002/0	LAURA GEHRKE DOS SANTOS		
					0,00	100,00	100,00
239043		05/08/22	7123	0010002/0	LAURA GEHRKE DOS SANTOS		
					0,00	48,00	48,00
239044	30712092	05/08/22	7123	0010002/0	LAURA GEHRKE DOS SANTOS		
					0,00	74,00	74,00
239048	10101012	08/08/22		0010003/2	MARIANA MACHADO DE OLIVEIRA		
					0,00	100,00	100,00
239049		08/08/22		0010003/2	MARIANA MACHADO DE OLIVEIRA		
					0,00	48,00	48,00
239045	10101012	05/08/22	7124	0010002/1	MATHEUS WARLEN FREITAS BRANT		
					0,00	100,00	100,00
239046	30729149	05/08/22	7124	0010002/1	MATHEUS WARLEN FREITAS BRANT		
					0,00	84,00	84,00
239047		05/08/22	7124	0010002/1	MATHEUS WARLEN FREITAS BRANT		
					0,00	48,00	48,00
Total de Contas: 8					0,00	602,00	602,00

Assinatura do Responsável

CLINICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEDIA

RESUMO FINANCEIRO DA FATURA: 15234

Convênio: ADVENTISTA Observações:	Data de Entrega: 10/08/2022	Data do Vencimento: 09/09/2022	Qtde de Contas: 8
---	---------------------------------------	--	-----------------------------

Honorários Médicos

Médico Executante:	Quantidade	Valor
DANTE LUIZ GUBERT JUNIOR		
MARIANA MACHADO DE OLIVEIRA	2	148,00
SubTotais:	2	148,00
FRANCISCO HENRIQUE CALDEIRA		
LAURA GEHRKE DOS SANTOS	4	222,00
MATHEUS WARLEN FREITAS BRANT	4	232,00
SubTotais:	8	454,00
TOTAL GERAL:	10	602,00