

FATURA AMBULATORIAL										
Convênio: ADVENTISTA						Data de Entrega: 08/03/2023		Data do Vencimento: 07/04/2023		
Conta	Ficha	Paciente	Guia de Atend.	Matrícula	Data Atend.	Proced.	Protocolo	Valor Hosp.	Valor Serviços	Valor Total
	CRM	Médico		Procedimento/Exame	Descrição				Qtde	Valor Total
249601	100999	DAVI LOPES SASSO	9843	3234578	03/03/2023	10101012		0,00	100,00	100,00
	16598	MARCOS PAULO BAGGIO		10.10.101.2	Consulta Em consultório (no horário normal ou pree				1	100,00
			Total de Honorários: 1	Total de Exames: 0					1	100,00
249602	100999	DAVI LOPES SASSO	9843	3234578	03/03/2023			0,00	48,00	48,00
	16598	MARCOS PAULO BAGGIO		40.80.312.0	MÃO OU QUIRODACTILOS				1	48,00
			Total de Honorários: 0	Total de Exames: 1					1	48,00
249603	100999	DAVI LOPES SASSO	9843	3234578	03/03/2023	30711010		260,76	24,00	284,76
	16598	MARCOS PAULO BAGGIO		30.71.101.0	Imobilizações não-gessadas (qualquer segmento)				3	24,00
			Total de Honorários: 1	Total de Exames: 0					3	24,00
249610	102719	LUCAS PILAR RIBAS DE SOUZA	9959	3234653	07/03/2023	10101012		0,00	130,00	130,00
	10145	CARLOS CEZAR WOZNIAKI		10.10.101.2	Consulta Em consultório (no horário normal ou pree				1	130,00
			Total de Honorários: 1	Total de Exames: 0					1	130,00
249611	102719	LUCAS PILAR RIBAS DE SOUZA	9959	3234653	07/03/2023			0,00	48,00	48,00
	10145	CARLOS CEZAR WOZNIAKI		40.80.408.9	TORNOZELO OU ART. TIBIO TARSICA				1	48,00
			Total de Honorários: 0	Total de Exames: 1					1	48,00
249612	102719	LUCAS PILAR RIBAS DE SOUZA	9959	3234653	07/03/2023	30728134		78,74	88,00	166,74
	10145	CARLOS CEZAR WOZNIAKI		30.72.813.4	Lesões ligamentar tornozelo - redução incruenta				1	88,00
			Total de Honorários: 1	Total de Exames: 0					1	88,00
249604	101539	PEDRO HENRIQUE VALENTE KULKA	9845	3234663	03/03/2023	10101012		0,00	100,00	100,00
	16878	CLAUDIO MATTOS		10.10.101.2	Consulta Em consultório (no horário normal ou pree				1	100,00
			Total de Honorários: 1	Total de Exames: 0					1	100,00
249605	101539	PEDRO HENRIQUE VALENTE KULKA	9845	3234663	03/03/2023			0,00	48,00	48,00
	16878	CLAUDIO MATTOS		40.80.312.0	MÃO OU QUIRODACTILOS				1	48,00
			Total de Honorários: 0	Total de Exames: 1					1	48,00

FATURA AMBULATORIAL

Convênio: ADVENTISTA						Data de Entrega: 08/03/2023		Data do Vencimento: 07/04/2023		
Conta	Ficha	Paciente	Guia de Atend.	Matrícula	Data Atend.	Proced.	Protocolo	Valor Hosp.	Valor Serviços	Valor Total
	CRM	Médico		Procedimento/Exame	Descrição				Qtde	Valor Total
249606	101539	PEDRO HENRIQUE VALENTE KULKA	9845	3234663	03/03/2023	30711010		39,59	62,00	101,59
	16878	CLAUDIO MATTOS		30.71.101.0	Imobilizações não-gessadas (qualquer segmento)				1	8,00
	16878	CLAUDIO MATTOS		30.72.242.0	Fraturas / luxações de falanges - redução incruent				1	54,00
Total de Honorários: 2			Total de Exames: 0						2	62,00
249607	102629	VALENTINA DOMINGUES DOS SANTOS	9746	3234789	28/02/2023	10101012		0,00	100,00	100,00
	16570	JOCIEL JOSE SOLIERI		10.10.101.2	Consulta Em consultório (no horário normal ou pree				1	100,00
Total de Honorários: 1			Total de Exames: 0						1	100,00
249608	102629	VALENTINA DOMINGUES DOS SANTOS	9746	3234789	28/02/2023			0,00	48,00	48,00
	16570	JOCIEL JOSE SOLIERI		40.80.309.0	COTOVELO				1	48,00
Total de Honorários: 0			Total de Exames: 1						1	48,00
249609	102629	VALENTINA DOMINGUES DOS SANTOS	9746	3234789	28/02/2023	30719097		204,39	173,00	377,39
	16570	JOCIEL JOSE SOLIERI		30.71.201.7	Gesso - Áxilo-palmar				1	20,00
	16570	JOCIEL JOSE SOLIERI		30.71.909.7	Fraturas / luxações cotovelo - redução incruenta				1	153,00
Total de Honorários: 2			Total de Exames: 0						2	173,00
Total Geral das Contas: 12								583,48	969,00	1.552,48

Assinatura do Responsável

CLINICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEDIA