

INSTITUTO NOSSA SENHORA APARECIDA		Fone...: -	C.G.C....: 05.961.193/0001-60	Pag: 001
Bairro:		CEP: 0-	Município:	UF.: PR
Paciente: EMILY GUIMARAES DOS SANTOS		Idade: 10 anos 03/12/2011	Empresa:	Senha:
Segurado: EMILY GUIMARAES DOS SANTOS		Matricula: 00	Guia.:	Remessa: 1 2/2022
Convenio: 0002 PARTICULAR		Registro: 000038902	Cod.p/Conv:	Emissao: 22/02/2022 as 13:01
Inicio Tratamento.: 11/02/2022 as 13:45		Alta: 12/02/2022 as 10:37	Motivo: Melhorado	Permanencia: 2 dias
Localizacao..Bloco: 1 ALA 1		Acomodacao: 108	APARTAMENTO LUXO	Leito: 01
Procedimento: 00000000		Horario do procedimento: 13:45		
Medico: 037.279.909-45 OSCAR TOMIO YOSHIHARA		Cod. Convenio:		
Tipo de Atendimento: 00 -		Usuario: RRODRIGUES		

--- DIARIAS E TAXAS HOSPITALARES ---

Codigo	Descricao	Cod. THM	Qt UPH	Data	Perc.	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
0500	TAXA ADMINISTRATIVA	10	1	11/02/22		1,00	70,000	70,00
0601	TAXA POR USO DE ANESTESIA GERAL	10	1	11/02/22		1,00	30,000	30,00
0204	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, ATÉ 3 HORAS	10	1	11/02/22		1,00	330,000	330,00
0503	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉ	10	1	11/02/22		1,00	16,490	16,49
0611	ALUGUEL/TAXA DE BISTURI ELÉTRICO MONOPOLAR, PO	10	1	11/02/22		1,00	110,000	110,00
0211	ALUGUEL / TAXA DE INTENSIFICADOR DE IMAGEM, P	10	1	11/02/22		1,00	400,000	400,00
0660	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE OXÍMETRO, P	10	1	11/02/22		1,00	110,000	110,00
0102	DIÁRIA COMPACTA DE APARTAMENTO STANDARD	10	2	11/02/22		2,00	280,000	560,00
0301	OXIGÊNIO, POR HORA	10	1	11/02/22		0,50	30,000	15,00
Subtotal Serv.Hosp.->>>								1.641,49

--- MATERIAIS E MEDICAMENTOS ---

*--- Materiais

Codigo	Descricao	Laborat	Data	Hora	Unid.	Perc.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
17001428.0	AGULHA HIPODERMICA 25 X 07 MM	BD	11/02	00:00	UNID		3,00	1,3600	4,08
17001428.0	AGULHA HIPODERMICA 25 X 07 MM	BD	12/02	00:00	UNID		2,00	1,3600	2,72
17001437.0	AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 MM	BD	11/02	00:00	UNID		3,00	1,3600	4,08
17001558.9	AGULHA RAQUI SPINAL 22G X 90MM (PRETO)	BD	11/02	00:00	UNID		1,00	101,5500	101,55
17090444.8	ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CMX1,8M	HEALTH	11/02	00:00	UNID		1,00	0,0092	0,01
17898871.3	ATADURA DE CREPE 10CMX1,80MT	CREMER	11/02	00:00	ROLO		3,00	0,0832	0,24
17003458.3	ATADURA DE GESSO 10CMX3MT	CREMER	11/02	00:00	ROLO		2,00	13,5700	27,14
17084913.7	CATETER PARA OXIGÊNIO NASAL - TIPO OCULOS	MAFRA H	11/02	00:00	UNID		1,00	16,1600	16,16
17017645.0	COMPRESSA DE GASES 13 FIOS - 7,5CMX7,5CM C/5	CREMER	11/02	00:00	UNID		60,00	0,5418	32,50
17824589.3	ELETRODO DESC. P/ECG C/50	DESCARP	11/02	00:00	UNID		5,00	3,1400	15,70
17087851.0	EQUIPO MACROGOTAS SORO C/INJETOR LATERAL	EMBRAME	11/02	00:00	UNID		1,00	41,6600	41,66
17025876.7	FIO DE STEINMANN 1,5 X300MM (KIRSCHNER)		11/02	00:00	UNID		3,00	0,0000	0,00
17013905.9	INTROCAN N°24	BD	11/02	00:00	UNID		2,00	19,6200	39,24
17037153.9	LUVA ESTERIL N°7,0 - SENSITEX	CREMER	11/02	00:00	PAR		1,00	7,0000	7,00
17037153.9	LUVA ESTERIL N°7,5 - SENSITEX	CREMER	11/02	00:00	PAR		1,00	7,0000	7,00
17037154.7	LUVA ESTERIL N°8,0 - SENSITEX	CREMER	11/02	00:00	PAR		1,00	11,3000	11,30
17022376.9	POLIFIX 2 VIAS	B.BRAUN	11/02	00:00	UNID		3,00	34,9300	104,79
17070528.3	SERINGA 03 ML BICO SLIP S/AG	BD	11/02	00:00	UNID		3,00	1,7200	5,16
17070528.3	SERINGA 03 ML BICO SLIP S/AG	BD	12/02	00:00	UNID		2,00	1,7200	3,44
17070530.5	SERINGA 05 ML BICO SLIP S/AG	BD	11/02	00:00	UNID		4,00	2,0800	8,32
17070532.1	SERINGA 10 ML BICO SLIP S/AG	BD	11/02	00:00	UNID		3,00	2,8000	8,40
17070534.8	SERINGA 20 ML BICO SLIP S/AG	BD	11/02	00:00	UNID		2,00	8,2400	16,48

Fone.: - C.G.C.: 05.961.193/0001-60 Pag: 002
 INSTITUTO NOSSA SENHORA APARECIDA
 Paciente: EMILY GUIMARAES DOS SANTOS Registro: 000038902 Guia.: Senha:
 Usuario: RRODRIGUES

17827105.3	TAMPA PARA CATETER - TAPOIM	LIFEMED	12/02	00:00	UNID	1,00	3,0000	3,00
17832228.6	TAMPA PARA SERINGA (MACHO)	HEALTH	11/02	00:00	UNID	3,00	1,2400	3,72
17832228.6	TAMPA PARA SERINGA (MACHO)	HEALTH	12/02	00:00	UNID	1,00	1,2400	1,24
Total de Materiais								464,93

*--- Medicamentos

Codigo	Descricao	Laborat	Data	Hora	Unid.	Perc.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
19030316.4	AGUA DESTILADA ESTERIL 10ML	HYPOFAR	12/02	00:00	AMP		1,00	0,7497	0,74
19009971.0	ATROPINA SULFATO 0,5 MG/ML AMP	HYPOFAR	11/02	00:00	AMP		1,00	0,7344	0,73
19046589.0	CEFALOXILINA 1GR PÓ FRASCO/AMPOLA	ABL	11/02	00:00	FRS/AM		2,00	10,9204	21,84
19004661.7	CETAMINA 50MG/ML FRS/AMP 10ML		11/02	00:00	ML		1,00	7,3862	7,38
19006712.6	CETOPROFENO 100 MG FRS/AMP	EUROFAR	11/02	00:00	FRS/AM		2,00	8,3246	16,64
19006712.6	CETOPROFENO 100 MG FRS/AMP	EUROFAR	12/02	00:00	FRS/AM		1,00	8,3246	8,32
19009941.9	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5 ML		11/02	00:00	AMP		1,00	2,0306	2,03
19013748.5	DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML	TEUTO B	11/02	00:00	AMP		1,00	0,7264	0,72
19026927.6	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS		11/02	00:00	GOTAS		75,00	0,0410	3,06
19025754.5	LIDOCAINA 2% SEM EPINEFRINA 20 ML FRS/AMP		11/02	00:00	ML		20,00	3,5700	71,40
19009478.6	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML AMP 2ML	HALEX I	11/02	00:00	AMP		1,00	35,4976	35,49
19010302.5	SEVOFLURANO 250ML FRS		11/02	00:00	ML		10,00	3,7002	37,00
Total de Medicamentos									205,35

*--- Correlatos

19012252.6	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML	EUROFAR	11/02	00:00	FRS		1,00	5,4400	5,44
19012252.6	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML	EUROFAR	12/02	00:00	FRS		1,00	5,4400	5,44
19012250.0	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML	EUROFAR	11/02	00:00	FRS		1,00	4,6700	4,67
19007292.8	SORO GLICOSADO 5% 250 ML	B.BRAUN	11/02	00:00	FRS		1,00	5,7500	5,75
Total de Correlatos									21,30

Total Geral Materiais --->>> 464,93
 Total Geral Medicamentos --->>> 205,35
 Total Geral Correlatos --->>> 21,30
 Total Mat / Med ----->>>> 691,58

--- RECURSOS COMPLEMENTARES ---

INSTITUTO NOSSA SENHORA APARECIDA CNPJ: 05.961.193/0001-60

*--- Anatomia Patologica

Procedimento	Descricao	Data	Perc.	Qt	C.H.	Filme Radiologico	Valor C.H.	Valor Total
00.00.000/8	RADIOGRAFIA (RAIO- X)	11/02		2	0,01		50,00	100,00
2 0,0 Total Anatomia Patologica								100,00
Total Rec. Compl. Hosp.-->>								100,00

--- SERVICOS PROFISSIONAIS ---

INSTITUTO NOSSA SENHORA APARECIDA		Fone.: -	C.G.C.: 05.961.193/0001-60	Pag: 003
Paciente: EMILY GUIMARAES DOS SANTOS		Registro: 000038902 Guia.:	Senha:	
			Usuario: RRODRIGUES	

Procedimento	Descricao	Ato	CRM	C.P.F.	Nome do Medico	Data	F.P.	Perc.	C.H.	Qt.	Valor Total
30.72.113/0	FRATURA DE PUNHO - TRATAME	Cir.	25609	037.279.909-45	OSCAR TOMIO YOSH	11/02	100%		0,0	1	3.300,00
30.72.113/0	FRATURA DE PUNHO - TRATAME	Anest	35737	062.965.179-55	ALDO LUIZ MEES J	11/02	100%		175,0	1	800,00
										Total	4.100,00
										Total S.Prof.n/Cred.-->	4.100,00

		Total de Diarias e Taxas ->	1.641,49
		Total de Materiais ---->>>	464,93
		Total de Medicamentos -->>>	226,65
		Total de Mat./Med. ---->>>	691,58
2	0,0	Total Rec. Compl. Hosp.-->>	100,00
		Total de Serv. Hosp. --->>>	2.333,07
		Total de Hon. Nao Cred. ->>	4.100,00
		Total Geral da Conta --->>>	6.533,07