

**FATURA AMBULATORIAL**

Convênio:		Data de Entrega:		Data do Vencimento:					
CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA		01/12/2021		16/12/2021					
Conta	Ficha Paciente CRM Médico	Guia de Atend. Procedimento/Exame	Matrícula Descrição	Data Atend.	Proced.	Protocolo	Valor Hosp.	Valor Serviços Qtde	Valor Total Valor Total
279480	63319 ANNY VITORIA ROSA RIBEIRO DOS		4612	23/11/2021	10101012		0,00	95,00	95,00
	36128 CLAUDIA ESPEJO BLANCO		10.10.101.2	Consulta médica especialidade				1	95,00
		<b>Total de Honorários: 1</b>	<b>Total de Exames: 0</b>					<b>1</b>	<b>95,00</b>
279481	63319 ANNY VITORIA ROSA RIBEIRO DOS		870275950 (INATIVO	23/11/2021			0,00	71,28	71,28
	5214 HELIO SCHULMAN		40.80.408.9	RX Articulação tibiotársica (tornozelo)				1	35,64
	5214 HELIO SCHULMAN		40.80.409.7	Pé ou pododáctilo				1	35,64
		<b>Total de Honorários: 0</b>	<b>Total de Exames: 2</b>					<b>2</b>	<b>71,28</b>
279484	140364 ARTHUR APULINARIO LEPEK	4510	4510	12/11/2021	10101012		0,00	95,00	95,00
	30338 THIERY DRAGE COSTA		10.10.101.2	Consulta médica especialidade				1	95,00
		<b>Total de Honorários: 1</b>	<b>Total de Exames: 0</b>					<b>1</b>	<b>95,00</b>
279485	140364 ARTHUR APULINARIO LEPEK		4510	12/11/2021			0,00	35,64	35,64
	5214 HELIO SCHULMAN		40.80.312.0	RX Mão ou quirodáctilo				1	35,64
		<b>Total de Honorários: 0</b>	<b>Total de Exames: 1</b>					<b>1</b>	<b>35,64</b>
279477	37586 BEATRIZ RODRIGUES DE SOUZA		00320000082534845	29/10/2021	10101012		0,00	95,00	95,00
	13610 LUCIANO APPEL		10.10.101.2	Consulta médica especialidade				1	95,00
		<b>Total de Honorários: 1</b>	<b>Total de Exames: 0</b>					<b>1</b>	<b>95,00</b>
279478	37586 BEATRIZ RODRIGUES DE SOUZA		00320000082534845	29/10/2021			0,00	71,28	71,28
	5214 HELIO SCHULMAN		40.80.311.2	Punho				1	35,64
	5214 HELIO SCHULMAN		40.80.312.0	RX Mão ou quirodáctilo				1	35,64
		<b>Total de Honorários: 0</b>	<b>Total de Exames: 2</b>					<b>2</b>	<b>71,28</b>
279479	37586 BEATRIZ RODRIGUES DE SOUZA		00320000082534845	29/10/2021	30711010		38,87	10,50	49,37
	13610 LUCIANO APPEL		30.71.101.0	Imobilizações não-gessadas (qualquer segmento)				1	10,50
		<b>Total de Honorários: 1</b>	<b>Total de Exames: 0</b>					<b>1</b>	<b>10,50</b>
279482	128962 FERNANDA BEATRIZ OSTWALD OLIVEIRA			06/10/2021	10101012		0,00	95,00	95,00
	12311 LUIZ HENRIQUE MIGUEL COSTA		10.10.101.2	Consulta médica especialidade				1	95,00
		<b>Total de Honorários: 1</b>	<b>Total de Exames: 0</b>					<b>1</b>	<b>95,00</b>

**FATURA AMBULATORIAL**

**Convênio:**  
CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA

**Data de Entrega:**  
01/12/2021

**Data do Vencimento:**  
16/12/2021

Conta	Ficha Paciente CRM Médico	Guia de Atend. Procedimento/Exame	Matrícula Descrição	Data Atend.	Proced.	Protocolo	Valor Hosp.	Valor Serviços Qtde	Valor Total Valor Total
279483	128962	FERNANDA BEATRIZ OSTWALD OLIVEIRA		06/10/2021			0,00	71,28	71,28
	5214	HELIO SCHULMAN	40.80.311.2	Punho				1	35,64
	5214	HELIO SCHULMAN	40.80.312.0	RX Mão ou quirodáctilo				1	35,64
		<b>Total de Honorários: 0</b>			<b>Total de Exames: 2</b>			<b>2</b>	<b>71,28</b>
<b>Total Geral das Contas: 9</b>							<b>38,87</b>	<b>639,98</b>	<b>678,85</b>

Assinatura do Responsável

*Policlínica Fazenda Rio Grande*