

FATURA AMBULATORIAL**Convênio:**
ADVENTISTA**Data de Entrega:**
21/10/2021**Data do Vencimento:**
20/11/2021

Conta	Guia de Atendimento	Dt. Atend	Matrícula	Num. Ficha	Paciente	Valor Total
	Código do Proced.			Valor do Hospital	Serviço Profissional	
228205	9919	23/09/21		0009582/3	NICOLAS DE QUADROS TEIXEIRA	
	10101012			0,00	130,00	130,00
228206		28/09/21		0009582/3	NICOLAS DE QUADROS TEIXEIRA	
				0,00	48,00	48,00
228207		23/09/21		0009582/3	NICOLAS DE QUADROS TEIXEIRA	
				0,00	96,00	96,00
228208		07/10/21		0009582/3	NICOLAS DE QUADROS TEIXEIRA	
				0,00	48,00	48,00
228209		23/09/21		0009582/3	NICOLAS DE QUADROS TEIXEIRA	
	30729149			0,00	72,00	72,00
228210		15/10/21		0009582/3	NICOLAS DE QUADROS TEIXEIRA	
				0,00	48,00	48,00
228211		15/10/21		0009582/3	NICOLAS DE QUADROS TEIXEIRA	
	30711010			0,00	8,00	8,00
228212		07/10/21		0009582/3	NICOLAS DE QUADROS TEIXEIRA	
				0,00	8,00	8,00
Total de Contas: 8				0,00	458,00	458,00

Assinatura do Responsável
CLINICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEDIA

RESUMO FINANCEIRO DA FATURA: 14479

Convênio: ADVENTISTA	Data de Entrega: 21/10/2021	Data do Vencimento: 20/11/2021	Qtde de Contas: 8
Observações:			

Honorários Médicos

Médico Executante:	Quantidade	Valor
CLAUDIO MATTOS		
NICOLAS DE QUADROS TEIXEIRA	9	458,00
SubTotais:	9	458,00
TOTAL GERAL:	9	458,00