

FATURA AMBULATORIAL

Convênio:
CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Data de Entrega: 01/06/2022 Data do Vencimento: 10/07/2022

Conta	Ficha Paciente CRM Médico	Guia de Atend. Procedimento/Exame Descrição	Matrícula	Data Atend.	Proced.	Protocolo	Valor Hosp.	Valor Serviços	Qtde	Valor Total
327526	41466 ANA JULIA ALVES DA SILVA 23612 JONAS LENZI DE ARAUJO		057433950	11/05/2022	10101012		0,00	95,00	1	95,00
		10.10.101.2 Consulta médica especialidade								
		Total de Honorários: 1	Total de Exames: 0						1	95,00
327527	41466 ANA JULIA ALVES DA SILVA 5214 HELIO SCHULMAN 5214 HELIO SCHULMAN 5214 HELIO SCHULMAN 5214 HELIO SCHULMAN		057433950	11/05/2022			0,00	144,72		144,72
		40.80.307.4 Articulação escapuloumeral (ombro)							1	36,72
		40.80.308.2 Braço							1	36,72
		40.80.310.4 Antebraço							1	35,64
		40.80.311.2 Punho							1	35,64
		Total de Honorários: 0	Total de Exames: 4						4	144,72
327538	144674 FELIPE DE OLIVEIRA MARINS 17 DEMETRYUS		280711	23/05/2022	10101012		0,00	95,00		95,00
		10.10.101.2 Consulta médica especialidade							1	95,00
		Total de Honorários: 1	Total de Exames: 0						1	95,00
327539	144674 FELIPE DE OLIVEIRA MARINS 5214 HELIO SCHULMAN		280711	23/05/2022			0,00	36,72		36,72
		40.80.308.2 Braço							1	36,72
		Total de Honorários: 0	Total de Exames: 1						1	36,72
327528	144142 SAMUEL DA SILVA TEDESKI 5214 HELIO SCHULMAN		280541	03/05/2022			0,00	35,64		35,64
		40.80.310.4 Antebraço							1	35,64
		Total de Honorários: 0	Total de Exames: 1						1	35,64
327529	144142 SAMUEL DA SILVA TEDESKI 48177 ISADORA CAROLINA HENSEL SCHILA		280541	03/05/2022	10101012		0,00	95,00		95,00
		10.10.101.2 Consulta médica especialidade							1	95,00
		Total de Honorários: 1	Total de Exames: 0						1	95,00
327530	144142 SAMUEL DA SILVA TEDESKI 23612 JONAS LENZI DE ARAUJO		04/05/2022	10101012			0,00	95,00		95,00
		10.10.101.2 Consulta médica especialidade							1	95,00
		Total de Honorários: 1	Total de Exames: 0						1	95,00

FATURA AMBULATORIAL

Conta	Ficha Paciente	Guia de Atend.	Matricula	Data Atend.	Proced.	Protocolo	Valor Hosp.	Valor Serviços	Valor Total
	CRM Médico		Procedimento/Exame	Descrição				Qtde	Valor Total
327531	144142 SAMUEL DA SILVA TEDESKI		04/05/2022	30720095			101,99	320,00	421,99
	23612 JONAS LENZI DE ARAUJO		30.72.009.5	Fratura e/ou luxações (incluindo descolamento epif				1	320,00
		Total de Honorários: 1	Total de Exames: 0					1	320,00
327532	144142 SAMUEL DA SILVA TEDESKI	6008	17/05/2022	10101012			0,00	95,00	95,00
	32167 WILLIAMS OFORI ADJEI		10.10.101.2	Consulta médica especialidade				1	95,00
		Total de Honorários: 1	Total de Exames: 0					1	95,00
327533	144572 TIAGO GOMES DOS SANTOS		28018	18/05/2022	10101012		0,00	95,00	95,00
	46984 MARCOS ELVECIO BATISTA		10.10.101.2	Consulta médica especialidade				1	95,00
		Total de Honorários: 1	Total de Exames: 0					1	95,00
327534	144572 TIAGO GOMES DOS SANTOS		28018	18/05/2022			0,00	35,64	35,64
	5214 HELIO SCHULMAN		40.80.312.0	RX Mão ou quirodático				1	35,64
		Total de Honorários: 0	Total de Exames: 1					1	35,64
327535	144572 TIAGO GOMES DOS SANTOS		28018	19/05/2022	30711037		53,58	10,50	64,08
	25907 ISABEL CRISTINA NERY		30.71.103.7	Membro superior				1	10,50
		Total de Honorários: 1	Total de Exames: 0					1	10,50
327536	144572 TIAGO GOMES DOS SANTOS		28018	19/05/2022	10101012		0,00	95,00	95,00
	25907 ISABEL CRISTINA NERY		10.10.101.2	Consulta médica especialidade				1	95,00
		Total de Honorários: 1	Total de Exames: 0					1	95,00
327537	144572 TIAGO GOMES DOS SANTOS		28018	26/05/2022			0,00	35,64	35,64
	5214 HELIO SCHULMAN		40.80.312.0	RX Mão ou quirodático				1	35,64
		Total de Honorários: 0	Total de Exames: 1					1	35,64

Policlinica Fazenda Rio Grande
RUA EPHIGÊNIO PEREIRA DA CRUZ, 1396 - Fazenda Rio Grande-PR
Fone : 4136142700
01.015.553/0001-80

Fatura: **20741**
Data: 29/06/2022 - 14:36 Pag.: 3

FATURA AMBULATORIAL

Convênio: CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA Data de Entrega: 01/06/2022 Data do Vencimento: 10/07/2022

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
Total Geral das Contas:				14			155,57	1.283,86	1.439,43

Assinatura do Responsável
Policlinica Fazenda Rio Grande