

Unidade de Origem: TAPIRA

Faturamento: 525 Competência: 05/2020

Período: 01/05/2020 a 31/05/2020

Endereço: CHACARA BRASIL, 1 - CENTRO TAPIRA

Município: TAPIRA - PR

C.E.P.: 87.830-000

| Detalhamento do Faturamento                                                              | Quantidade | Valor            |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|
| <b>Atendimentos Realizados</b>                                                           | <b>202</b> | <b>20.135,56</b> |
| <b>26 - ALEXANDRE THADEU MEYER</b>                                                       | <b>3</b>   | <b>155,00</b>    |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                                        | <b>2</b>   | <b>90,00</b>     |
| 03.01.01.007-0 - CONSULTA ORTOPEDIA AMBULATORIO                                          | 2          | 90,00            |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>1</b>   | <b>65,00</b>     |
| 07.01.01.017-7 - PALMILHAS PARA SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES NUMEROS ACIMA DE 34 (PAR | 1          | 65,00            |
| <b>69 - ANDERSON MUZACHI</b>                                                             | <b>18</b>  | <b>9.234,26</b>  |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                                        | <b>4</b>   | <b>144,00</b>    |
| 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                                | 4          | 144,00           |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>14</b>  | <b>9.090,26</b>  |
| 02.11.06.012-7 - MAPEAMENTO DE RETINA                                                    | 6          | 145,44           |
| 02.11.06.017-8 - RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR                                        | 1          | 100,00           |
| 02.11.06.018-6 - RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR                                    | 1          | 60,00            |
| 04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO/OLEO DE SILICONE/EN | 2          | 6.566,82         |
| 00.00.00.001-0 - OCT - BINOCULAR                                                         | 2          | 218,00           |
| 90.01.01.010-0 - INCENTIVO DE CIRURGIA OFTALMOLOGICA DE VITRECTOMIA                      | 2          | 2.000,00         |
| <b>149 - CELSO JOSE GOMES</b>                                                            | <b>3</b>   | <b>90,00</b>     |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                                        | <b>3</b>   | <b>90,00</b>     |
| 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                                | 3          | 90,00            |
| <b>238 - EDUARDO FREDERICO PARENTE ZUKOVSKI</b>                                          | <b>36</b>  | <b>1.744,82</b>  |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>36</b>  | <b>1.744,82</b>  |
| 02.04.04.005-1 - RADIOGRAFIA DE BRACO                                                    | 2          | 15,54            |
| 02.04.04.001-9 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO                                                | 2          | 12,84            |
| 02.04.04.007-8 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO                                                 | 1          | 5,90             |
| 02.04.04.009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO                                                      | 1          | 6,30             |
| 02.04.04.012-4 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)                           | 2          | 13,82            |
| 02.04.04.008-6 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO                                             | 3          | 16,86            |
| 02.04.03.015-3 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)                                      | 2          | 19,00            |
| 02.04.06.009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA                                                    | 1          | 7,77             |
| 02.04.06.011-7 - RADIOGRAFIA DE COXA                                                     | 1          | 8,94             |
| 02.04.06.016-8 - RADIOGRAFIA DE PERNA                                                    | 2          | 17,88            |
| 02.04.06.008-7 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA                                | 1          | 6,50             |
| 02.04.06.010-9 - RADIOGRAFIA DE CALCANEIO                                                | 1          | 6,50             |
| 02.04.06.013-3 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)                  | 1          | 7,16             |
| 02.04.06.015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE                                         | 4          | 27,12            |
| 02.05.02.016-0 - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)                                 | 1          | 80,00            |
| 02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL                                       | 2          | 160,00           |
| 02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO                                    | 2          | 214,88           |
| 02.06.01.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE        | 1          | 96,76            |
| 02.06.02.003-1 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX                                     | 1          | 146,41           |
| 02.06.03.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR                          | 1          | 148,63           |
| 02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR          | 2          | 297,26           |
| 02.07.01.006-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO                                         | 1          | 268,75           |
| 90.01.01.298-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE CAROTIDA COM DOPPLER                                | 1          | 160,00           |
| <b>303 - FABIO NEGRETTI</b>                                                              | <b>2</b>   | <b>110,00</b>    |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>2</b>   | <b>110,00</b>    |
| 02.03.02.003-0 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGIC | 2          | 110,00           |
| <b>363 - GUILHERME ANTONIO SCHIMITT</b>                                                  | <b>2</b>   | <b>80,00</b>     |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                                        | <b>2</b>   | <b>80,00</b>     |
| 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                                | 2          | 80,00            |
| <b>553 - MARCELO TOSHIO MIURA</b>                                                        | <b>3</b>   | <b>135,00</b>    |

| Detalhamento do Faturamento                                                              | Quantidade | Valor           |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                                        | <b>3</b>   | <b>135,00</b>   |
| 03.01.01.007-0 - CONSULTA ORTOPEDIA AMBULATORIO                                          | 3          | 135,00          |
| <b>569 - MARCIO MORIYOSHI NAGAZAVA</b>                                                   | <b>15</b>  | <b>2.393,17</b> |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>15</b>  | <b>2.393,17</b> |
| 02.06.02.003-1 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX                                     | 1          | 146,41          |
| 02.07.03.002-2 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR               | 1          | 268,75          |
| 90.01.01.288-0 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM DOPPLER                                 | 6          | 840,90          |
| 02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL COM DOPPLER                               | 1          | 100,00          |
| 90.01.01.309-0 - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO MEMBRO INFERIOR BILATERAL           | 1          | 336,36          |
| 90.01.01.369-0 - ULTRASSONOGRAFIA MORFOLOGICA (POR FETO)                                 | 5          | 700,75          |
| <b>792 - RICARDO DELFINI PERCI</b>                                                       | <b>4</b>   | <b>200,00</b>   |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                                        | <b>4</b>   | <b>200,00</b>   |
| 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                                | 4          | 200,00          |
| <b>805 - RONALDO DE SOUZA E RENATO RICCI KAUFFMANN E ALANA</b>                           | <b>9</b>   | <b>1.800,00</b> |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>9</b>   | <b>1.800,00</b> |
| 90.01.01.264-0 - APARELHO CONCENTRADOR DE OXIGENIO (ALUGUEL MENSAL)                      | 9          | 1.800,00        |
| <b>915 - TONY ROBINSON BARTOLLI</b>                                                      | <b>2</b>   | <b>235,00</b>   |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>2</b>   | <b>235,00</b>   |
| 02.05.01.003-2 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA                                           | 1          | 110,00          |
| 02.11.02.004-4 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)                      | 1          | 125,00          |
| <b>1030 - FRANCISCO CARLOS ESTEVEZ ALVAREZ</b>                                           | <b>37</b>  | <b>35,00</b>    |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                                        | <b>1</b>   | <b>35,00</b>    |
| 03.01.01.007-2 - CONSULTA CIRURGIA GERAL                                                 | 1          | 35,00           |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>36</b>  | <b>0,00</b>     |
| 07.01.05.002-0 - BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL                      | 21         | 0,00            |
| 07.01.05.004-7 - CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA OSTOMA INTESTINAL                        | 7          | 0,00            |
| 07.01.06.001-8 - BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO / PAST | 1          | 0,00            |
| 90.01.01.503-0 - BOLSA DE COLOSTOMIA CONVEXA                                             | 7          | 0,00            |
| <b>1751 - ANTONIO FRANCISCO RUARO FILHO</b>                                              | <b>5</b>   | <b>193,00</b>   |
| <b>2 - Atendimentos Realizados</b>                                                       | <b>1</b>   | <b>13,00</b>    |
| 03.01.06.010-0 - ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA                      | 1          | 13,00           |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                                        | <b>4</b>   | <b>180,00</b>   |
| 03.01.01.007-0 - CONSULTA ORTOPEDIA AMBULATORIO                                          | 4          | 180,00          |
| <b>1760 - MARCUS HENRIQUE SAKUMOTO</b>                                                   | <b>2</b>   | <b>60,00</b>    |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                                        | <b>2</b>   | <b>60,00</b>    |
| 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                                | 2          | 60,00           |
| <b>1778 - PRISCILA MEGDA JOAO JOB</b>                                                    | <b>2</b>   | <b>70,00</b>    |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                                        | <b>2</b>   | <b>70,00</b>    |
| 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                                | 2          | 70,00           |
| <b>1782 - EDUARDO VINICIUS DE PAIVA BERTACCHINI</b>                                      | <b>3</b>   | <b>520,00</b>   |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                                        | <b>2</b>   | <b>70,00</b>    |
| 03.01.01.007-2 - CONSULTA CIRURGIA GERAL                                                 | 2          | 70,00           |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>1</b>   | <b>450,00</b>   |
| 90.01.01.455-0 - INCENTIVO - CIRURGIA GERAL                                              | 1          | 450,00          |
| <b>1795 - CAROLINA RITZMANN</b>                                                          | <b>1</b>   | <b>50,00</b>    |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                                        | <b>1</b>   | <b>50,00</b>    |
| 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                                | 1          | 50,00           |
| <b>1799 - JULIANA BARTOLLI VALVERDE</b>                                                  | <b>2</b>   | <b>100,00</b>   |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                                        | <b>2</b>   | <b>100,00</b>   |
| 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                                | 2          | 100,00          |
| <b>1803 - OSCAR TOMIO YOSHIHARA SCHIAVONE</b>                                            | <b>2</b>   | <b>58,00</b>    |
| <b>2 - Atendimentos Realizados</b>                                                       | <b>1</b>   | <b>13,00</b>    |
| 03.01.06.010-0 - ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA                      | 1          | 13,00           |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                                        | <b>1</b>   | <b>45,00</b>    |
| 03.01.01.007-0 - CONSULTA ORTOPEDIA AMBULATORIO                                          | 1          | 45,00           |
| <b>1826 - JORGE HITACHI KUMAGAI</b>                                                      | <b>1</b>   | <b>45,00</b>    |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>1</b>   | <b>45,00</b>    |
| 04.05.05.002-0 - CAPSULOTOMIA A YAG LASER                                                | 1          | 45,00           |

| Detalhamento do Faturamento                                                              | Quantidade | Valor           |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|
| <b>34543 - CAIO MURILO DE ALMEIDA</b>                                                    | <b>1</b>   | <b>2,00</b>     |
| <b>2 - Atendimentos Realizados</b>                                                       | <b>1</b>   | <b>2,00</b>     |
| 90.01.01.360-0 - QUALIFICACAO DE AGENDAMENTOS                                            | 1          | 2,00            |
| <b>34774 - MARIENE RUARO</b>                                                             | <b>6</b>   | <b>900,00</b>   |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>6</b>   | <b>900,00</b>   |
| 07.01.07.012-9 - PROTESE TOTAL MANDIBULAR                                                | 1          | 150,00          |
| 07.01.07.013-7 - PROTESE TOTAL MAXILAR                                                   | 2          | 300,00          |
| 07.01.07.009-9 - PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL                                    | 2          | 300,00          |
| 07.01.07.010-2 - PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL                                       | 1          | 150,00          |
| <b>34834 - CAMILA GRASIELE LOPES GAMA</b>                                                | <b>1</b>   | <b>24,20</b>    |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>1</b>   | <b>24,20</b>    |
| 02.05.02.009-7 - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL                                      | 1          | 24,20           |
| <b>34842 - HILDA MACEDO DE OLIVEIRA SOUTO</b>                                            | <b>28</b>  | <b>304,33</b>   |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>28</b>  | <b>304,33</b>   |
| 02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                                             | 1          | 1,85            |
| 02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA                                                   | 1          | 1,85            |
| 02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE                                                      | 2          | 3,70            |
| 02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREIA                                                        | 1          | 1,85            |
| 02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                                               | 1          | 3,51            |
| 02.02.01.028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                                               | 2          | 7,02            |
| 02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                                               | 1          | 3,51            |
| 02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                      | 1          | 7,86            |
| 02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO                                                      | 2          | 13,60           |
| 02.02.03.086-5 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS                              | 1          | 10,00           |
| 02.02.03.075-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS                              | 1          | 9,25            |
| 02.02.03.063-6 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATI | 1          | 18,55           |
| 02.02.03.067-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)          | 1          | 18,55           |
| 02.02.03.097-0 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)       | 1          | 18,55           |
| 02.02.06.037-3 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                                                | 1          | 8,76            |
| 02.02.06.025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                              | 2          | 17,92           |
| 02.02.06.038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                                    | 1          | 11,60           |
| 02.02.08.004-8 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)                   | 3          | 36,40           |
| 02.02.03.121-7 - DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125                                              | 1          | 30,00           |
| 02.14.01.012-0 - TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM                                        | 1          | 30,00           |
| 90.01.01.004-0 - EXAME PPD (TURBECULOSE)                                                 | 1          | 30,00           |
| 02.14.01.012-0 - TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM                                        | 1          | 20,00           |
| <b>34876 - MAXSUEL FIDELIS DE PADUA ALMEIDA</b>                                          | <b>9</b>   | <b>1.070,40</b> |
| <b>2 - Atendimentos Realizados</b>                                                       | <b>2</b>   | <b>45,40</b>    |
| 03.01.06.010-0 - ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA                      | 1          | 13,00           |
| 04.01.01.001-5 - CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO                                  | 1          | 32,40           |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                                        | <b>5</b>   | <b>225,00</b>   |
| 03.01.01.007-0 - CONSULTA ORTOPEDIA AMBULATORIO                                          | 5          | 225,00          |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>2</b>   | <b>800,00</b>   |
| 90.01.01.461-0 - INCENTIVO - CIRURGIA ORTOPEDICA MEMBRO INFERIOR                         | 2          | 800,00          |
| <b>34905 - ALECIO RAMPAZZO NETO</b>                                                      | <b>3</b>   | <b>457,18</b>   |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>3</b>   | <b>457,18</b>   |
| 02.09.01.003-7 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA                                              | 2          | 266,00          |
| 00.00.00.001-0 - POLIPECTOMIA                                                            | 1          | 191,18          |
| <b>34915 - RAFAEL NATALE FIORELLI</b>                                                    | <b>1</b>   | <b>45,00</b>    |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                                        | <b>1</b>   | <b>45,00</b>    |
| 03.01.01.007-0 - CONSULTA ORTOPEDIA AMBULATORIO                                          | 1          | 45,00           |
| <b>34983 - FREDERICO PRADO SILVA NASSIF</b>                                              | <b>1</b>   | <b>24,20</b>    |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>1</b>   | <b>24,20</b>    |
| 02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO                                   | 1          | 24,20           |
| <b>Atendimentos Não Realizados</b>                                                       | <b>1</b>   | <b>45,00</b>    |
| <b>34876 - MAXSUEL FIDELIS DE PADUA ALMEIDA</b>                                          | <b>1</b>   | <b>45,00</b>    |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                                        | <b>1</b>   | <b>45,00</b>    |
| 03.01.01.007-0 - CONSULTA ORTOPEDIA AMBULATORIO                                          | 1          | 45,00           |

| Detalhamento do Faturamento | Quantidade | Valor     |
|-----------------------------|------------|-----------|
|                             | 203        | 20.180,56 |

| Tipo de Lançamento                                     | Crédito                       | Débito           |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------|
| REPASSE SUS                                            | 8.012,75                      | 0,00             |
| ORTESE E PROTESE - ÓCULOS                              | 112,00                        | 0,00             |
| CUSTO OPERACIONAL                                      | 0,00                          | 9.763,23         |
| MANUTENÇÃO E ATUALIZAÇÃO SISTEMA DE AGENDAMENTO (CISA) | 0,00                          | 415,90           |
| CAF - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO            | 0,00                          | 2.113,60         |
|                                                        | <b>8.124,75</b>               | <b>12.292,73</b> |
|                                                        | <b>8.124,75</b>               | <b>32.473,29</b> |
|                                                        | <b>Total Geral: 24.348,54</b> |                  |

#### Resumo do Faturamento

|                              |             |
|------------------------------|-------------|
| Taxa Administrativa          | <b>0,00</b> |
| Valor da Taxa Administrativa | <b>0,00</b> |