



Unidade de Origem: NOVA OLIMPIA

Faturamento: 437

Competência: 01/2020

Período: 15/12/2019 a 31/01/2020

Endereço: CHACARA BRASIL, 1 - CENTRO NOVA OLIMPIA

Município: NOVA OLIMPIA - PR

C.E.P.: 87.490-000

| Detalhamento do Faturamento                                             | Quantidade | Valor           |
|-------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|
| <b>Atendimentos Realizados</b>                                          | <b>178</b> | <b>8.436,47</b> |
| <b>Nenhum(a)</b>                                                        | <b>8</b>   | <b>1.027,20</b> |
| <b>8 - Recepções de Transportes</b>                                     | <b>8</b>   | <b>1.027,20</b> |
| 90.01.03.005-0 - TRANSPORTE DE PACIENTES VIA GARCIA - CONVENCIONAL      | 8          | 1.027,20        |
| <b>26 - ALEXANDRE THADEU MEYER</b>                                      | <b>2</b>   | <b>695,00</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>4 - Recepções de Exames</b>                                          | <b>1</b>   | <b>650,00</b>   |
| 00.00.00.001-0 - INCENTIVO - CIRURGIA ELETIVA DE OMBRO                  | 1          | 650,00          |
| <b>69 - ANDERSON MUZACHI</b>                                            | <b>7</b>   | <b>252,00</b>   |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                       | <b>7</b>   | <b>252,00</b>   |
| 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA               | 7          | 252,00          |
| <b>149 - CELSO JOSE GOMES</b>                                           | <b>4</b>   | <b>211,00</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>4 - Recepções de Exames</b>                                          | <b>1</b>   | <b>121,00</b>   |
| 90.01.01.426-0 - VIDEONASOFARINGOLINGOSCOPIA                            | 1          | 121,00          |
| <b>238 - EDUARDO FREDERICO PARENTE ZUKOVSKI</b>                         | <b>24</b>  | <b>213,36</b>   |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                          | <b>24</b>  | <b>213,36</b>   |
| 02.04.02.005-0 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA    | 1          | 10,29           |
| 02.04.02.011-5 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA           | 1          | 15,58           |
| 02.04.02.007-7 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)        | 3          | 44,70           |
| 02.04.04.011-6 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)          | 2          | 15,96           |
| 02.04.04.009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO                                     | 2          | 12,60           |
| 02.04.04.012-4 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)          | 3          | 20,73           |
| 02.04.03.017-0 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)                              | 1          | 6,88            |
| 02.04.03.015-3 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)                     | 2          | 19,00           |
| 02.04.06.006-0 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL                | 2          | 15,54           |
| 02.04.06.009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA                                   | 2          | 15,54           |
| 02.04.06.016-8 - RADIOGRAFIA DE PERNA                                   | 1          | 8,94            |
| 02.04.06.008-7 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA               | 1          | 6,50            |
| 02.04.06.013-3 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 2          | 14,32           |
| 02.04.06.015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE                        | 1          | 6,78            |
| <b>363 - GUILHERME ANTONIO SCHIMITT</b>                                 | <b>7</b>   | <b>287,30</b>   |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                       | <b>1</b>   | <b>40,00</b>    |
| 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA               | 1          | 40,00           |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                          | <b>6</b>   | <b>247,30</b>   |
| 04.01.01.001-5 - CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO                 | 2          | 64,80           |
| 90.01.01.002-0 - COBERTURA DE MEMBRANA POLIMETRICA                      | 2          | 97,50           |
| 90.01.01.008-0 - PLACA DE ALGINATO DE CALCIO/SODIO                      | 2          | 85,00           |
| <b>569 - MARCIO MORIYOSHI NAGAZAVA</b>                                  | <b>15</b>  | <b>2.334,89</b> |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                          | <b>15</b>  | <b>2.334,89</b> |
| 02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO                   | 1          | 107,44          |
| 02.07.02.002-7 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)  | 1          | 268,75          |
| 02.07.03.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)  | 2          | 537,50          |
| 90.01.01.288-0 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM DOPPLER                | 4          | 560,60          |
| 02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL COM DOPPLER              | 3          | 300,00          |
| 90.01.01.369-0 - ULTRASSONOGRAFIA MORFOLOGICA (POR FETO)                | 4          | 560,60          |
| <b>792 - RICARDO DELFINI PERCI</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          |



| Detalhamento do Faturamento                                         | Quantidade | Valor         |
|---------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
| <b>801 - RODRIGO RIBEIRO MUNHOZ</b>                                 | <b>5</b>   | <b>208,42</b> |
| <b>2 - Atendimentos Realizados</b>                                  | <b>1</b>   | <b>28,42</b>  |
| 04.08.06.035-2 - RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO                | 1          | 28,42         |
| <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>1030 - FRANCISCO CARLOS ESTEVEZ ALVAREZ</b>                      | <b>27</b>  | <b>0,00</b>   |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                      | <b>27</b>  | <b>0,00</b>   |
| 07.01.05.002-0 - BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL | 17         | 0,00          |
| 90.01.01.503-0 - BOLSA DE COLOSTOMIA CONVEXA                        | 10         | 0,00          |
| <b>1750 - ANDRE OGASAWARA</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>1751 - ANTONIO FRANCISCO RUARO FILHO</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>1775 - SERGIO AYDAR QUADRADO</b>                                 | <b>1</b>   | <b>45,00</b>  |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                   | <b>1</b>   | <b>45,00</b>  |
| 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA           | 1          | 45,00         |
| <b>1802 - JORGE ANTONIO RIGONI JUNIOR</b>                           | <b>2</b>   | <b>90,00</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>1804 - GUSTAVO MOHR</b>                                          | <b>2</b>   | <b>90,00</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>1814 - GABRIELA REGIANE</b>                                      | <b>5</b>   | <b>125,00</b> |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                      | <b>5</b>   | <b>125,00</b> |
| 04.14.02.013-8 - EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE                      | 5          | 125,00        |
| <b>1825 - PROFISSIONAL DE FATURAMENTO</b>                           | <b>8</b>   | <b>507,40</b> |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                      | <b>8</b>   | <b>507,40</b> |
| 90.01.01.496-0 - CONJUNTO DE ARMACOES BIFOCAIS                      | 6          | 373,26        |
| 90.01.01.497-0 - CONJUNTO DE ARMACOES MULTIFOCAIS                   | 2          | 134,14        |
| <b>34518 - TETIS MAISA BELMONTE DA CRUZ</b>                         | <b>4</b>   | <b>239,36</b> |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                      | <b>4</b>   | <b>239,36</b> |
| 90.01.03.001-0 - DIÁRIA DE HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO                 | 4          | 239,36        |
| <b>34556 - LARISSA MIRIAN DA SILVA FERREIRA</b>                     | <b>9</b>   | <b>18,00</b>  |
| <b>2 - Atendimentos Realizados</b>                                  | <b>9</b>   | <b>18,00</b>  |
| 90.01.01.360-0 - QUALIFICACAO DE AGENDAMENTOS                       | 9          | 18,00         |
| <b>34723 - ISABELLA MORAIS TAVARES</b>                              | <b>2</b>   | <b>550,00</b> |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                      | <b>2</b>   | <b>550,00</b> |
| 90.01.01.455-0 - INCENTIVO - CIRURGIA GERAL                         | 1          | 450,00        |
| 90.01.01.465-0 - INCENTIVO - ANESTESIA                              | 1          | 100,00        |
| <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                              | 1          | 150,00        |
| 07.01.07.009-9 - PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL               | 2          | 300,00        |
| 07.01.07.010-2 - PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL                  | 2          | 300,00        |
| <b>34842 - HILDA MACEDO DE OLIVEIRA SOUTO</b>                       | <b>29</b>  | <b>182,54</b> |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                      | <b>29</b>  | <b>182,54</b> |
| 02.02.01.018-0 - DOSAGEM DE AMILASE                                 | 1          | 2,25          |
| 02.02.01.020-1 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES             | 1          | 2,01          |
| 02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO                                  | 1          | 1,85          |
| 02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                        | 1          | 1,85          |
| 02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA                              | 1          | 1,85          |
| 02.02.01.042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                      | 1          | 2,01          |
| 02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE                                 | 2          | 3,70          |
| 02.02.01.055-4 - DOSAGEM DE LIPASE                                  | 1          | 2,25          |
| 02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO                                | 2          | 3,70          |



| Detalhamento do Faturamento                                                              | Quantidade | Valor           |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|
| 02.02.01.062-7 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES                                   | 1          | 1,85            |
| 02.02.01.063-5 - DOSAGEM DE SODIO                                                        | 1          | 1,85            |
| 02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)                     | 2          | 4,02            |
| 02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)                        | 2          | 4,02            |
| 02.02.01.046-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                          | 1          | 3,51            |
| 02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                                               | 1          | 3,51            |
| 02.02.02.002-9 - CONTAGEM DE PLAQUETAS                                                   | 1          | 2,73            |
| 02.02.02.014-2 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                  | 1          | 2,73            |
| 02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO                                                      | 2          | 13,60           |
| 02.02.03.009-1 - DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA                                            | 1          | 15,06           |
| 02.02.03.010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)                         | 1          | 16,42           |
| 02.02.04.010-0 - PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES                                         | 1          | 1,65            |
| 02.02.05.001-7 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA           | 1          | 3,70            |
| 90.01.01.054-0 - VITAMINA D                                                              | 1          | 70,00           |
| 90.01.01.215-0 - PSA LIVRE                                                               | 1          | 16,42           |
| <b>34876 - MAXSUEL FIDELIS DE PADUA ALMEIDA</b>                                          | <b>2</b>   | <b>90,00</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>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>34948 - LUCAS SALDANHA ORTIZ</b>                                                      | <b>3</b>   | <b>135,00</b>   |
| <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>35032 - SUELEN FIDELIS DE PADUA ALMEIDA</b>                                           | <b>1</b>   | <b>0,00</b>     |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                                        | <b>1</b>   | <b>0,00</b>     |
| 03.01.01.004-8 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (E | 1          | 0,00            |
| <b>Atendimentos Não Realizados</b>                                                       | <b>1</b>   | <b>0,00</b>     |
| <b>35032 - SUELEN FIDELIS DE PADUA ALMEIDA</b>                                           | <b>1</b>   | <b>0,00</b>     |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                                        | <b>1</b>   | <b>0,00</b>     |
| 03.01.01.004-8 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (E | 1          | 0,00            |
|                                                                                          | <b>179</b> | <b>8.436,47</b> |



| Tipo de Lançamento                                       | Crédito                       | Débito           |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------|
| CAFE DA MANHA                                            | 0,00                          | 160,21           |
| REPASSE SUS                                              | 6.911,11                      | 0,00             |
| ORTESE E PROTESE - ÓCULOS                                | 84,00                         | 0,00             |
| MANUTENÇÃO E ATUALIZAÇÃO SISTEMA DE AGENDAMENTO (CISA)   | 0,00                          | 415,90           |
| CONSULTORIA DE GESTÃO, REGULAÇÃO E AUDITORIA DE SISTEMAS | 0,00                          | 2.500,00         |
| CUSTO OPERACIONAL                                        | 0,00                          | 9.275,94         |
|                                                          | <b>6.995,11</b>               | <b>12.352,05</b> |
|                                                          | <b>6.995,11</b>               | <b>20.788,52</b> |
|                                                          | <b>Total Geral: 13.793,41</b> |                  |

#### Resumo do Faturamento

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