



Unidade de Origem: IPORA

Faturamento: 174

Competência: 01/2019

Endereço: AVENIDA PADRE DANILO ROSSATO, 879 - CDI - CENTRO IPORÃ

Município: IPORA - PR

C.N.P.J.: 75.738.484/0001-70

Período: 01/01/2019 a 31/01/2019

Telefone: (44)36521-129\_

C.E.P.: 87.560-000

| Detalhamento do Faturamento                                                | Quantidade | Valor            |
|----------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|
| <b>Atendimentos Realizados</b>                                             | <b>220</b> | <b>11.076,49</b> |
| <b>28 - ALEXIS VIEIRA TEOLOGIDES</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>149 - CELSO JOSE GOMES</b>                                              | <b>1</b>   | <b>30,00</b>     |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                          | <b>1</b>   | <b>30,00</b>     |
| 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                  | 1          | 30,00            |
| <b>238 - EDUARDO FREDERICO PARENTE ZUKOVSKI</b>                            | <b>26</b>  | <b>1.759,64</b>  |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                             | <b>26</b>  | <b>1.759,64</b>  |
| 02.04.04.003-5 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL                | 1          | 7,40             |
| 02.04.04.006-0 - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA                                  | 1          | 7,40             |
| 02.04.04.011-6 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)             | 2          | 15,96            |
| 02.04.04.009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO                                        | 1          | 6,30             |
| 02.04.04.012-4 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)             | 1          | 6,91             |
| 02.04.04.008-6 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO                               | 2          | 11,24            |
| 02.04.06.006-0 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL                   | 1          | 7,77             |
| 02.04.06.009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA                                      | 2          | 15,54            |
| 02.04.06.011-7 - RADIOGRAFIA DE COXA                                       | 2          | 17,88            |
| 02.04.06.016-8 - RADIOGRAFIA DE PERNA                                      | 2          | 17,88            |
| 02.04.06.008-7 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA                  | 1          | 6,50             |
| 02.04.06.012-5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)                      | 2          | 13,56            |
| 02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL                             | 1          | 100,00           |
| 02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL                         | 1          | 170,00           |
| 02.07.01.006-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO                           | 1          | 268,75           |
| 02.07.01.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO          | 1          | 268,75           |
| 02.07.03.002-2 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / Pelve / ABDOMEN INFERIOR | 1          | 268,75           |
| 02.07.03.001-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR                 | 1          | 268,75           |
| 90.01.01.369-0 - ULTRASSONOGRAFIA MORFOLOGICA (POR FETO)                   | 2          | 280,30           |
| <b>240 - EDUARDO SELL SCHULZ</b>                                           | <b>1</b>   | <b>35,00</b>     |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                          | <b>1</b>   | <b>35,00</b>     |
| 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                  | 1          | 35,00            |
| <b>363 - GUILHERME ANTONIO SCHIMITT</b>                                    | <b>12</b>  | <b>541,25</b>    |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                             | <b>12</b>  | <b>541,25</b>    |
| 90.01.01.002-0 - COBERTURA DE MEMBRANA POLIMETRICA                         | 5          | 243,75           |
| 90.01.01.008-0 - PLACA DE ALGINATO DE CALCIO/SODIO                         | 7          | 297,50           |
| <b>433 - JOSE ANTONIO GARCIA AGUILAR</b>                                   | <b>1</b>   | <b>400,00</b>    |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                             | <b>1</b>   | <b>400,00</b>    |
| 90.01.01.462-0 - INCENTIVO - CIRURGIA ORTOPEDICA MEMBRO SUPERIOR           | 1          | 400,00           |
| <b>569 - MARCIO MORIYOSHI NAGAZAVA</b>                                     | <b>10</b>  | <b>1.333,22</b>  |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                             | <b>10</b>  | <b>1.333,22</b>  |
| 02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL                         | 1          | 170,00           |
| 02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO                      | 3          | 322,32           |
| 90.01.01.288-0 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM DOPPLER                   | 4          | 560,60           |
| 90.01.01.369-0 - ULTRASSONOGRAFIA MORFOLOGICA (POR FETO)                   | 2          | 280,30           |
| <b>702 - MILTON JOSE BELLEZI</b>                                           | <b>5</b>   | <b>500,00</b>    |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                             | <b>5</b>   | <b>500,00</b>    |
| 90.01.01.465-0 - INCENTIVO - ANESTESIA                                     | 5          | 500,00           |
| <b>792 - RICARDO DELFINI PERCI</b>                                         | <b>4</b>   | <b>140,00</b>    |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                          | <b>4</b>   | <b>140,00</b>    |
| 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                  | 4          | 140,00           |
| <b>805 - RONALDO DE SOUZA</b>                                              | <b>3</b>   | <b>600,00</b>    |



| Detalhamento do Faturamento                                                              | Quantidade | Valor           |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>3</b>   | <b>600,00</b>   |
| 90.01.01.264-0 - APARELHO CONCENTRADOR DE OXIGENIO (ALUGUEL MENSAL)                      | 3          | 600,00          |
| <b>1030 - FRANCISCO CARLOS ESTEVEZ ALVAREZ</b>                                           | <b>53</b>  | <b>0,00</b>     |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>53</b>  | <b>0,00</b>     |
| 07.01.05.002-0 - BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL                      | 44         | 0,00            |
| 07.01.06.004-2 - CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA UROSTOMIZADOS                            | 8          | 0,00            |
| 07.01.06.001-8 - BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO / PAST | 1          | 0,00            |
| <b>1750 - ANDRE OGASAWARA</b>                                                            | <b>6</b>   | <b>270,00</b>   |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                                        | <b>6</b>   | <b>270,00</b>   |
| 03.01.01.007-0 - CONSULTA ORTOPEDIA AMBULATORIO                                          | 6          | 270,00          |
| <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>1759 - TALITA MARQUES ZILIO</b>                                                       | <b>2</b>   | <b>60,00</b>    |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                                        | <b>2</b>   | <b>60,00</b>    |
| 03.01.01.004-8 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (E | 2          | 60,00           |
| <b>1802 - JORGE ANTONIO RIGONI JUNIOR</b>                                                | <b>1</b>   | <b>650,00</b>   |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>1</b>   | <b>650,00</b>   |
| 90.01.01.460-0 - INCENTIVO - ARTROSCOPIA DE OMBRO                                        | 1          | 650,00          |
| <b>1803 - OSCAR TOMIO YOSHIHARA SCHIAVONE</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>1806 - FERNANDO EDUARDO E FLAVIO AUGUSTO PAULATTI FREDERICO</b>                       | <b>3</b>   | <b>631,56</b>   |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>3</b>   | <b>631,56</b>   |
| 02.03.02.003-0 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGIC | 1          | 24,00           |
| 04.09.04.023-1 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE                                      | 1          | 257,56          |
| 00.00.00.001-0 - INCENTIVO - CIRURGIA DE VARICOCELE                                      | 1          | 350,00          |
| <b>1824 - IRENE BARBOSA DA SILVA ROCHA</b>                                               | <b>5</b>   | <b>74,84</b>    |
| <b>2 - Atendimentos Realizados</b>                                                       | <b>5</b>   | <b>74,84</b>    |
| 03.01.06.010-0 - ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA                      | 1          | 13,00           |
| 04.01.01.002-3 - CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO                                   | 1          | 5,00            |
| 03.01.10.015-2 - RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE)                  | 1          | 0,00            |
| 04.08.06.035-2 - RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO                                     | 2          | 56,84           |
| <b>34518 - TETIS MAISA BELMONTE DA CRUZ</b>                                              | <b>26</b>  | <b>1.471,60</b> |
| <b>2 - Atendimentos Realizados</b>                                                       | <b>26</b>  | <b>1.471,60</b> |
| 90.01.03.001-0 - DIÁRIA DE HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO                                      | 26         | 1.471,60        |
| <b>34604 - MARCELO ROBERTO SERRAO DE OLIVEIRA REIS</b>                                   | <b>37</b>  | <b>1.980,73</b> |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>37</b>  | <b>1.980,73</b> |
| 02.05.02.014-3 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA                                             | 25         | 605,00          |
| 02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL                                           | 1          | 24,20           |
| 02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL                                       | 1          | 37,95           |
| 02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS                              | 1          | 168,18          |
| 02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO                                   | 1          | 24,20           |
| 90.01.01.288-0 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM DOPPLER                                 | 3          | 420,45          |
| 90.01.01.369-0 - ULTRASSONOGRAFIA MORFOLOGICA (POR FETO)                                 | 5          | 700,75          |
| <b>34842 - HILDA MACEDO DE OLIVEIRA SOUTO</b>                                            | <b>12</b>  | <b>58,65</b>    |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>12</b>  | <b>58,65</b>    |
| 02.02.01.020-1 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES                                  | 1          | 2,01            |
| 02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA                                                   | 1          | 1,85            |
| 02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)                     | 1          | 2,01            |
| 02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)                        | 1          | 2,01            |
| 02.02.02.015-0 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)                  | 1          | 2,73            |
| 02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO                                                      | 1          | 4,11            |
| 02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                                           | 1          | 2,83            |
| 02.02.05.002-5 - CLEARANCE DE CREATININA                                                 | 1          | 3,51            |



| Detalhamento do Faturamento                                            | Quantidade | Valor            |
|------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|
| 02.02.08.004-8 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA) | 1          | 4,20             |
| 02.02.08.006-4 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)     | 1          | 4,20             |
| 02.02.08.011-0 - CULTURA PARA BAAR                                     | 1          | 25,00            |
| 02.02.08.013-7 - CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS                  | 1          | 4,19             |
| <b>34846 - RAINER WILLIAM AGUILAR GASPAR</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>34876 - MAXSUEL FIDELIS DE PADUA ALMEIDA</b>                        | <b>5</b>   | <b>225,00</b>    |
| <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>220</b> | <b>11.076,49</b> |



| Tipo de Lançamento                                     | Crédito                       | Débito           |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------|
| CAFE DA MANHA                                          | 0,00                          | 137,81           |
| REPASSE SUS                                            | 13.377,98                     | 0,00             |
| ORTESE E PROTESE - ÓCULOS                              | 224,00                        | 0,00             |
| MANUTENÇÃO E ATUALIZAÇÃO SISTEMA DE AGENDAMENTO (CISA) | 0,00                          | 395,10           |
| CUSTO OPERACIONAL                                      | 0,00                          | 23.095,51        |
|                                                        | <b>13.601,98</b>              | <b>23.628,42</b> |
|                                                        | <b>13.601,98</b>              | <b>34.704,91</b> |
|                                                        | <b>Total Geral: 21.102,93</b> |                  |

#### Resumo do Faturamento

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