



Unidade de Origem: XAMBRE

Faturamento: 183

Competência: 01/2019

Período: 01/01/2019 a 31/01/2019

Endereço: AVENIDA AVENIDA JAIME CANET, 312 - CENTRO XAMBRE

Município: XAMBRE - PR

C.E.P.: 87.535-000

| Detalhamento do Faturamento                                               | Quantidade | Valor            |
|---------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|
| <b>Atendimentos Realizados</b>                                            | <b>387</b> | <b>23.382,77</b> |
| <b>Nenhum(a)</b>                                                          | <b>32</b>  | <b>5.136,00</b>  |
| <b>8 - Recepções de Transportes</b>                                       | <b>32</b>  | <b>5.136,00</b>  |
| 90.01.03.004-0 - TRANSPORTE DE PACIENTES VIA GARCIA - LEITO               | 8          | 2.054,40         |
| 90.01.03.005-0 - TRANSPORTE DE PACIENTES VIA GARCIA - CONVENCIONAL        | 24         | 3.081,60         |
| <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>69 - ANDERSON MUZACHI</b>                                              | <b>1</b>   | <b>36,00</b>     |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                         | <b>1</b>   | <b>36,00</b>     |
| 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                 | 1          | 36,00            |
| <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>18</b>  | <b>124,23</b>    |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                            | <b>18</b>  | <b>124,23</b>    |
| 02.04.01.014-4 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | 1          | 7,32             |
| 02.04.04.005-1 - RADIOGRAFIA DE BRACO                                     | 2          | 15,54            |
| 02.04.04.006-0 - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA                                 | 1          | 7,40             |
| 02.04.04.011-6 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)            | 1          | 7,98             |
| 02.04.04.001-9 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO                                 | 1          | 6,42             |
| 02.04.04.009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO                                       | 4          | 25,20            |
| 02.04.04.012-4 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)            | 2          | 13,82            |
| 02.04.06.009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA                                     | 1          | 7,77             |
| 02.04.06.008-7 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA                 | 4          | 26,00            |
| 02.04.06.015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE                          | 1          | 6,78             |
| <b>363 - GUILHERME ANTONIO SCHIMITT</b>                                   | <b>23</b>  | <b>929,40</b>    |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                         | <b>5</b>   | <b>200,00</b>    |
| 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                 | 5          | 200,00           |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                            | <b>18</b>  | <b>729,40</b>    |
| 04.01.01.001-5 - CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO                   | 6          | 194,40           |
| 90.01.01.002-0 - COBERTURA DE MEMBRANA POLIMETRICA                        | 4          | 195,00           |
| 90.01.01.008-0 - PLACA DE ALGINATO DE CALCIO/SODIO                        | 8          | 340,00           |
| <b>481 - LEONARDO WELTER JUNIOR</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>553 - MARCELO TOSHIO MIURA</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>569 - MARCIO MORIYOSHI NAGAZAVA</b>                                    | <b>14</b>  | <b>2.357,81</b>  |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                            | <b>14</b>  | <b>2.357,81</b>  |
| 02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL                            | 1          | 100,00           |
| 02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL                        | 1          | 170,00           |
| 02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO                          | 1          | 120,00           |
| 02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS               | 1          | 168,18           |
| 02.06.03.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR           | 1          | 148,63           |
| 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           |
| 90.01.01.254-0 - UROTOMAGRAFIA                                            | 1          | 272,60           |
| 90.01.01.288-0 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM DOPPLER                  | 5          | 700,75           |
| 90.01.01.369-0 - ULTRASSONOGRAFIA MORFOLOGICA (POR FETO)                  | 1          | 140,15           |



| Detalhamento do Faturamento                                                              | Quantidade | Valor           |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|
| <b>702 - MILTON JOSE BELLEZI</b>                                                         | <b>4</b>   | <b>400,00</b>   |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>4</b>   | <b>400,00</b>   |
| 90.01.01.465-0 - INCENTIVO - ANESTESIA                                                   | 4          | 400,00          |
| <b>722 - NELSON ANTONIO GASPERIN</b>                                                     | <b>18</b>  | <b>5.564,00</b> |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>18</b>  | <b>5.564,00</b> |
| 03.09.03.010-2 - LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM   | 12         | 2.064,00        |
| 00.00.00.001-0 - TROCA DE Sonda de CISTOSTOMIA COM MATERIAL                              | 2          | 400,00          |
| 90.01.01.467-0 - TAXA DE VIDEO - PASSAGEM DE CATETER DJ                                  | 2          | 2.400,00        |
| 90.01.01.468-0 - INCENTIVO - PASSAGEM DE CATETER DJ                                      | 2          | 700,00          |
| <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>801 - RODRIGO RIBEIRO MUNHOZ</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>805 - RONALDO DE SOUZA</b>                                                            | <b>4</b>   | <b>800,00</b>   |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>4</b>   | <b>800,00</b>   |
| 90.01.01.264-0 - APARELHO CONCENTRADOR DE OXIGENIO (ALUGUEL MENSAL)                      | 4          | 800,00          |
| <b>915 - TONY ROBINSON BARTOLLI</b>                                                      | <b>2</b>   | <b>200,00</b>   |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>2</b>   | <b>200,00</b>   |
| 02.05.01.003-2 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA                                           | 2          | 200,00          |
| <b>1030 - FRANCISCO CARLOS ESTEVEZ ALVAREZ</b>                                           | <b>31</b>  | <b>0,00</b>     |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>31</b>  | <b>0,00</b>     |
| 07.01.05.002-0 - BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL                      | 18         | 0,00            |
| 07.01.06.001-8 - BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO / PAST | 3          | 0,00            |
| 90.01.01.503-0 - BOLSA DE COLOSTOMIA CONVEXA                                             | 10         | 0,00            |
| <b>1795 - CAROLINA RITZMANN</b>                                                          | <b>63</b>  | <b>3.465,00</b> |
| <b>3 - Recepções de Consultas</b>                                                        | <b>63</b>  | <b>3.465,00</b> |
| 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                                | 63         | 3.465,00        |
| <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>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>1806 - FERNANDO EDUARDO E FLAVIO AUGUSTO PAULATTI FREDERICO</b>                       | <b>1</b>   | <b>350,00</b>   |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>1</b>   | <b>350,00</b>   |
| 04.09.04.021-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE                                       | 1          | 350,00          |
| <b>1824 - IRENE BARBOSA DA SILVA ROCHA</b>                                               | <b>9</b>   | <b>87,42</b>    |
| <b>2 - Atendimentos Realizados</b>                                                       | <b>9</b>   | <b>87,42</b>    |
| 03.01.06.010-0 - ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA                      | 3          | 39,00           |
| 04.01.01.002-3 - CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO                                   | 4          | 20,00           |
| 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                                     | 1          | 28,42           |
| <b>1826 - JORGE HITACHI KUMAGAI</b>                                                      | <b>6</b>   | <b>177,84</b>   |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>6</b>   | <b>177,84</b>   |
| 02.11.06.012-7 - MAPEAMENTO DE RETINA                                                    | 2          | 48,48           |
| 02.11.06.003-8 - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO                       | 2          | 80,00           |
| 02.11.06.017-8 - RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR                                        | 2          | 49,36           |
| <b>34518 - TETIS MAISA BELMONTE DA CRUZ</b>                                              | <b>22</b>  | <b>1.245,20</b> |
| <b>2 - Atendimentos Realizados</b>                                                       | <b>22</b>  | <b>1.245,20</b> |
| 90.01.03.001-0 - DIÁRIA DE HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO                                      | 22         | 1.245,20        |
| <b>34834 - CAMILA GRASIELE LOPES GAMA</b>                                                | <b>8</b>   | <b>400,35</b>   |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>8</b>   | <b>400,35</b>   |
| 02.05.02.014-3 - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA                                            | 3          | 72,60           |
| 02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL                                          | 3          | 72,60           |
| 90.01.01.285-0 - ULTRASSONOGRRAFIA DA PAREDE ABDOMINAL                                   | 1          | 115,00          |
| 90.01.01.369-0 - ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICA (POR FETO)                                | 1          | 140,15          |



| Detalhamento do Faturamento                                                              | Quantidade | Valor            |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|
| <b>34842 - HILDA MACEDO DE OLIVEIRA SOUTO</b>                                            | <b>113</b> | <b>999,52</b>    |
| <b>4 - Recepções de Exames</b>                                                           | <b>113</b> | <b>999,52</b>    |
| 02.02.01.012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO                                                  | 2          | 3,70             |
| 02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA                                                   | 2          | 3,70             |
| 02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE                                                      | 11         | 20,35            |
| 02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO                                                     | 1          | 1,85             |
| 02.02.01.063-5 - DOSAGEM DE SODIO                                                        | 1          | 1,85             |
| 02.02.01.032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                                   | 2          | 7,36             |
| 02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                      | 1          | 7,86             |
| 02.02.02.014-2 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                  | 1          | 2,73             |
| 02.02.02.035-5 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA                                             | 6          | 150,00           |
| 02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO                                                      | 10         | 41,10            |
| 02.02.03.111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS                            | 1          | 2,83             |
| 02.02.03.076-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA                               | 7          | 118,79           |
| 02.02.03.087-3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA                               | 7          | 118,79           |
| 02.02.03.030-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)                       | 1          | 10,00            |
| 02.02.03.010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)                         | 1          | 16,42            |
| 02.02.04.010-0 - PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES                                         | 7          | 11,55            |
| 02.02.05.001-7 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA           | 10         | 37,00            |
| 02.02.06.023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)                          | 1          | 7,89             |
| 02.02.06.025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                              | 8          | 71,68            |
| 02.02.08.007-2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)                                                   | 5          | 18,40            |
| 02.02.08.019-6 - PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A                   | 4          | 17,32            |
| 02.02.08.001-3 - ANTIBIOGRAMA                                                            | 3          | 14,94            |
| 02.02.02.047-9 - PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E | 1          | 0,00             |
| 05.01.07.003-6 - TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR  | 5          | 75,00            |
| 02.02.01.076-7 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                                         | 3          | 45,72            |
| 02.02.03.121-7 - DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125                                              | 1          | 30,00            |
| 00.00.00.001-0 - UROCULTURA                                                              | 8          | 120,00           |
| 90.01.01.529-0 - LIPIDOGRAMA                                                             | 3          | 42,69            |
| <b>34846 - RAINER WILLIAM AGUILAR GASPAR</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>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>387</b> | <b>23.382,77</b> |



| Tipo de Lançamento                                       | Crédito                       | Débito           |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------|
| CAFE DA MANHA                                            | 0,00                          | 55,30            |
| REPASSE SUS                                              | 8.411,20                      | 0,00             |
| ORTESE E PROTESE - ÓCULOS                                | 112,00                        | 0,00             |
| MANUTENÇÃO E ATUALIZAÇÃO SISTEMA DE AGENDAMENTO (CISA)   | 0,00                          | 395,10           |
| MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE INFORMATICA NA ÁREA DA SAÚDE    | 0,00                          | 1.553,00         |
| CONSULTORIA DE GESTÃO, REGULAÇÃO E AUDITORIA DE SISTEMAS | 0,00                          | 2.500,00         |
| CUSTO OPERACIONAL                                        | 0,00                          | 9.268,42         |
|                                                          | <b>8.523,20</b>               | <b>13.771,82</b> |
|                                                          | <b>8.523,20</b>               | <b>37.154,59</b> |
|                                                          | <b>Total Geral: 28.631,39</b> |                  |

#### Resumo do Faturamento

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