


RELATÓRIO DE REMOÇÃO

<div><div>REALVIDAS</div>REMOÇÕES E EMERGENCIAS 24H</div>						HOSPITAL CEPOG LTDA				MÊS Outubro		ANO 2025		
										FATURA A PAGAR EM				
Data	Solicitante	Paciente	Convênio/SUS	Nº Beneficiário	Origem/Destino	Horas				R\$ Remoção + R\$ Percurso + R\$ Hora Parada			Status Faturamento	Valor Total
						Chegada	Saída	R\$ Hora Parada	Qtde Hora Parada	Valor Remoção	Valor Percurso	Valor Hr Parada		
06/10/2025		lilian scioptalumi	unimed	002011000001500	UPA 3 GUARATINGUETÁ - GUARATINGUETÁ	17:46	18:16	R\$ 200,00	0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.550,00	R\$ 0,00	R\$ 1.550,00	Pendente
					x HOSPITAL UNIMED CEPOG - GUARATINGUETÁ - GUARATINGUETÁ	19:00	19:15							
Total												R\$ 1.550,00		