

## RELATÓRIO DE REMOÇÃO

 <b>REAL VIDAS</b> <small>REMOÇÕES E EMERGÊNCIAS 24H</small>				<b>HOME CARE CENE HOSPITALLAR LTDA</b>						MÊS Janeiro	ANO 2025		
												FATURA A PAGAR EM	
Data	Paciente	Convênio/SUS	Nº Beneficiário	Origem/Destino	Horas				Total Remoção + Hora Parada			Status Faturamento	
					Chegada	Saída	R\$ Hora Parada	Qtde Hora Parada	Valor Remoção	Valor Hora Parada	Valor Total		
21/01/2025	WHASHINGTON SOUZA GOMES	NI	NI	HOSPITAL CEPOG UNIMED - GUARATINGUETÁ x PERÍMETRO - GUARATINGUETA	07:45 08:15	08:00 08:25	R\$ 110,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00 R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	Pendente	
												Total <b>R\$ 600,00</b>	