


RELATÓRIO DE REMOÇÃO

<div><div><div>REALVIDAS</div><div>REMOÇÕES E EMERGENCIAS 24H</div></div></div>				HOME CARE CENE HOSPITALLAR LTDA							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	08:00	R\$ 110,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	Pendente		
					08:15	08:25								
											Total		R\$ 600,00	