

Nº do Documento:	1	UNIMED PINDAMONHANGABA		Grupo Apro:	Serviços Diversos / SADI Intercambio
Beneficiário:	JUSSARA CORREA	Local de Atend.:		Classe Doc.:	
Data Abertura:	15/03/2023	Cód. Cartão Benef.:	2342000000097000	Motivo Fechamento:	
Classe Tratamento:		Data Fechamento:		Acomodação Base:	
Tipo Loc. Execução:	Hospital	Tipo Tratamento:		Código Lote:	
Proc. Principal:		Local Execução:		5124	
		Porte Tratamento:			

Seq.	Serviço Inf.	Documento	Classe	Apres	Qte. Inf.	Ini. Real.	Fim Real.	Tipo Particip.	Via Acesso	Local Uso	Proc. Motivador	Executante
1	22.10101039	1		03-2023	1	15/03/2023		Clínico	Independ. Via			
Seq.	Tipo Composição	Origem		Prestador		É Ajuste		Comp.		Comp. Pag.		
1	Valor HM	10101039 - Consulta em pronto socorro		057 - UNIMED PINDAMONHANGABA		Não		03-2023		03-2023		
Utilizado:		Valor Unit.	Índice	Valor Ind.	Fator Particip.	Taxa Custeio	SubTotal	Total Custeio	Total	Tipo Cobrança		
		90,00	MOEDA CORRENTE REAL	1,0000	100,00%	5,00%	90,00	4,50	94,50			
Cobrado:		100,00	MOEDA CORRENTE REAL	1,0000	100,00%	0,00%	100,00	0,00	100,00	Pré Pagamento		
Pago:							90,00		94,50			