

OPERADORA			
1 - Registro ANS 359017	3 - Nome da Operadora INTERMEDICA SISTEMA DE SAUDE S/A	4 - CNPJ da Operadora 08323250000174	5 - Data de Emissão 13/05/2020

DADOS DO PRESTADOR		
6 - Código na Operadora 61768	7 - Nome do Contratado 61768 - FLEURY S.A. - 999953	8 - Código CNES 7183763

DADOS DO LOTE/PROTOCOLO						
9 - Número do Lote 1	10 - Nº do Protocolo (Processo) 3043383 (NDS)	11 - Data do Protocolo 26/03/2020	12 - Código da Glosa do Protocolo			
Data da Competência 01/03/2020	Data de Vencimento 12/05/2020	Empresa 1	Tipo Processo C	Forma de Pagamento D	Tipo de Movimentação 11	Nota Fiscal 56968

TOTAL DO PROTOCOLO			
38 - Valor Informado do Protocolo (R\$) 17.540,31	39 - Valor Processado do Protocolo (R\$) 17.540,31	40 - Valor Liberado do Protocolo (R\$) 17.540,31	41 - Valor Glosa do Protocolo (R\$) 2.832,75

TOTAL GERAL			
42 - Valor Informado Geral (R\$) 17.540,31	43 - Valor Processado Geral (R\$) 17.540,31	44 - Valor Liberado Geral (R\$) 17.540,31	45 - Valor Glosa Geral (R\$) 2.832,75

OBSERVAÇÕES

- Os Demonstrativos de Análise de Conta são disponibilizados semanalmente no site GNDI. Os recursos de glosas devem ser apresentados EM ATÉ 50 (cinquenta) dias a partir da divulgação do Demonstrativo de Análise de Conta.
- Abaixo constam os códigos e a descrição dos motivos das glosas ocorridas neste processo. Atenção para os motivos de glosas não passíveis de recurso.
- Para as glosas passíveis de recurso, o mesmo poderá ser apresentado com as devidas justificativas por escrito, no prazo máximo de 50 dias, da emissão deste demonstrativo.
- Os Recursos de Glosas deverão ser encaminhados a Intermédica Sistema de Saúde - Recurso de Glosa (DECOH) - Av. Paulista, 867 - 1o Subsolo, Cerqueira Cesar, CEP 01311-100, Sao Paulo/SP.
- Expirando este prazo da apresentação do recurso de glosa, os valores glosados serão considerados como aceitos, não sendo mais passíveis de contestação.
- Em caso de dúvidas, entrar em contato com a área de Recurso de Glosas pelo telefone (0xx11)3155-2666, opcao 1.

DESCRIPTIVO DOS MOTIVOS DE GLOSAS MANTIDAS

Operadora		ANS	
Código Glosa	Descrição	Código Glosa	Descrição
Glosas nao passíveis de Recurso (Administrativas)			
88,17	DOCUMENTO NAO AUTORIZADO PARA O PROCEDIMENTO	1304	COBRANCA EM GUIA INDEVIDA
Glosas passíveis de Recurso (Administrativas)			
88,41	SERVICO INCLUIDO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	1817	COBRANCA DE PROCEDIMENTO INCLUSO NO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
88,23	ASSOCIADO COM SITUACAO IMPROPRIA	1016	BENEFICIARIO COM ATENDIMENTO SUSPENSO
88,84	CONVERSAO TUSS-PROCEDIMENTO NAO LIBERADO PARA PREST/CONTRATO/ENDEREÇO	1402	PROCEDIMENTO NAO AUTORIZADO
77,12	CONVERSAO TUSS - VALOR DE SERVICO COBRADO SUPERIOR AO VALOR DE TABELA	1714	VALOR DO SERVICO SUPERIOR AO VALOR DE TABELA
88,89	NOME DO ASSOCIADO NO ARQUIVO DIFERENTE DA CARTEIRA INFORMADA	1011	IDENTIFICACAO DO BENEFICIARIO NAO CONSISTENTE

DADOS DA GUIA

13 - Número da Guia no Prestador 3007689101183		14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 3007689101183 - 11		15 - Senha
16 - Nome do Beneficiário AMILTON GOMES DE SOUZA - 747-PREMIUM 800				17 - Número da Carteira 9701 1089 00000005 000 0168
18 - Data Início do Faturamento 27/02/2020	19 - Hora Início do Faturamento 12:00	20 - Data Fim do Faturamento 27/02/2020	21 - Hora Fim do Faturamento 00:00	22 - Código da Glosa da Guia

23 - Data de realização	24 - Tabela	25 - Código Procedimento /Item assistencial	26 - Descrição	27 -Grau de Participação	28 - Valor Informado	29 -Quant. Executada	30 - Valor Processado	31 - Valor Liberado	32 - Valor Glosa	33 - Código da Glosa
27/02/2020	22	33010021	USG ABDOMEN TOTAL(ABDOMEN)		142,80	1	142,80	140,00	2,80	77.12

TOTAL DA GUIA

34 - Valor Informado da Guia (R\$) 142,80	35 - Valor Processado da Guia (R\$) 142,80	36 - Valor Liberado da Guia (R\$) 140,00	37 - Valor Glosa da Guia (R\$) 2,80
--	---	---	--

DADOS DA GUIA

13 - Número da Guia no Prestador 3007741401185	14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 3007741401185 - 11	15 - Senha
16 - Nome do Beneficiário ANDREA MOLTER KAISER - 725-ADVANCE 600	17 - Número da Carteira 9701 0678 00001196 000 0100	
18 - Data Início do Faturamento 09/03/2020	19 - Hora Início do Faturamento 12:00	20 - Data Fim do Faturamento 09/03/2020
21 - Hora Fim do Faturamento 00:00	22 - Código da Glosa da Guia	

23 - Data de realização	24 - Tabela	25 - Código Procedimento /Item assistencial	26 - Descrição	27 -Grau de Participação	28 - Valor Informado	29 -Quant. Executada	30 - Valor Processado	31 - Valor Liberado	32 - Valor Glosa	33 - Código da Glosa
09/03/2020	22	32089937	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERA		163,20	1	163,20	160,00	3,20	77.12
09/03/2020	22	33019274	ULTRASSON DE MAMA		96,90	1	96,90	95,00	1,90	77.12
09/03/2020	22	33010145	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA T		112,20	1	112,20	110,00	2,20	77.12

TOTAL DA GUIA

34 - Valor Informado da Guia (R\$) 372,30	35 - Valor Processado da Guia (R\$) 372,30	36 - Valor Liberado da Guia (R\$) 365,00	37 - Valor Glosa da Guia (R\$) 7,30
--	---	---	--

DADOS DA GUIA										
13 - Número da Guia no Prestador 4001635601178				14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 4001635601178 - 11				15 - Senha		
16 - Nome do Beneficiário ARISTIDES DOS SANTOS BOYD - 748-PREMIUM 900								17 - Número da Carteira 0019 7458 02879104 000		
18 - Data Início do Faturamento 13/03/2020		19 - Hora Início do Faturamento 12:00		20 - Data Fim do Faturamento 13/03/2020		21 - Hora Fim do Faturamento 00:00		22 - Código da Glosa da Guia 88.23; 88.89		
23 - Data de realização	24 - Tabela	25 - Código Procedimento /Item assistencial	26 - Descrição	27 -Grau de Participação	28 - Valor Informado	29 -Quant. Executada	30 - Valor Processado	31 - Valor Liberado	32 - Valor Glosa	33 - Código da Glosa
13/03/2020	22	28050312	FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) ,		23,20	1	23,20	0,00	23,20	77.12
13/03/2020	22	28050983	SHBG (GLOBULINA TRANSPORTA		79,44	1	79,44	0,00	79,44	77.12
13/03/2020	22	28050380	LUTEINIZANTE HORMONIO (LH)(23,20	1	23,20	0,00	23,20	77.12
13/03/2020	22	28050355	INSULINA RIE		19,63	1	19,63	0,00	19,63	77.12
13/03/2020	22	28011686	DOSAGEM PEPTIDEO C		44,62	1	44,62	0,00	44,62	77.12
13/03/2020	22	28050436	PROLACTINA RIE		30,34	1	30,34	0,00	30,34	77.12
13/03/2020	22	28050797	SOMATOMEDINA C (RIE)- IGF1		71,40	1	71,40	0,00	71,40	77.12
13/03/2020	22	28050223	DEHIDROEPIANDROSTERONA SL		39,27	1	39,27	0,00	39,27	77.12
13/03/2020	22	28050720	TIROXINA LIVRE RIE (T4 LIVRE)		30,34	1	30,34	0,00	30,34	77.12
13/03/2020	22	28050770	TESTOSTERONA LIVRE (RIE)		53,55	1	53,55	0,00	53,55	77.12
13/03/2020	22	28050690	TESTOSTERONA TOTAL (RIE)		37,48	1	37,48	0,00	37,48	77.12
13/03/2020	22	28050703	TIREOESTIMULANTE HORMONIO		30,34	1	30,34	0,00	30,34	77.12
13/03/2020	22	28050711	TIROXINA (T-4) (RIE)		23,20	1	23,20	0,00	23,20	77.12
13/03/2020	22	28050738	TRIIODOTIRONINA T3 RIE		23,20	1	23,20	0,00	23,20	77.12
13/03/2020	22	33010021	USG ABDOMEN TOTAL(ABDOMEN		142,80	1	142,80	0,00	142,80	77.12
13/03/2020	22	40901750	US - PROSTATA (VIA ABDOMINAL		129,42	1	129,42	0,00	129,42	77.12
13/03/2020	22	28010256	AMILASE		4,99	1	4,99	0,00	4,99	77.12
13/03/2020	22	28010329	CALCIO		4,99	1	4,99	0,00	4,99	77.12
13/03/2020	22	28010540	CREATININA		4,99	1	4,99	0,00	4,99	77.12
13/03/2020	22	28010558	CREATINO FOSFOQUINASE		17,85	1	17,85	0,00	17,85	77.12
13/03/2020	22	28010957	GAMAGLOTAMIL TRANSFERASE		6,12	1	6,12	0,00	6,12	77.12
13/03/2020	22	28010973	GLICOSE		5,10	1	5,10	0,00	5,10	77.12
13/03/2020	22	28011210	POTASSIO		4,46	1	4,46	0,00	4,46	77.12
13/03/2020	22	28011244	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		5,10	1	5,10	0,00	5,10	77.12
13/03/2020	22	28011279	SODIO		4,43	1	4,43	0,00	4,43	77.12
13/03/2020	22	28011368	TGO (TRANSAMINASE OXALACET		4,99	1	4,99	0,00	4,99	77.12
13/03/2020	22	28011376	TGP (TRANSAMINASE PIRUVICA		4,43	1	4,43	0,00	4,43	77.12
13/03/2020	22	28011414	UREIA		31,62	1	31,62	0,00	31,62	77.12
13/03/2020	22	40302733	HEMOGLOBINA GLICADA (FRACA		12,87	1	12,87	0,00	12,87	77.12
13/03/2020	22	28011104	LIPIDOGRAMACOMPLETO(INCLUI		22,33	1	22,33	0,00	22,33	77.12
13/03/2020	22	40302830	VITAMINA D 25 HIDROXI, DOSAGI		92,01	1	92,01	0,00	92,01	77.12
13/03/2020	22	28040333	FIBRINOGENIO - DOSAGEM DO		3,18	1	3,18	0,00	3,18	77.12

DADOS DA GUIA

13 - Número da Guia no Prestador 4001635601178	14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 4001635601178 - 11	15 - Senha
16 - Nome do Beneficiário ARISTIDES DOS SANTOS BOYD - 748-PREMIUM 900	17 - Número da Carteira 0019 7458 02879104 000	
18 - Data Início do Faturamento 13/03/2020	19 - Hora Início do Faturamento 12:00	20 - Data Fim do Faturamento 13/03/2020
21 - Hora Fim do Faturamento 00:00	22 - Código da Glosa da Guia 88.23; 88.89	

23 - Data de realização	24 - Tabela	25 - Código Procedimento /Item assistencial	26 - Descrição	27 -Grau de Participação	28 - Valor Informado	29 -Quant. Executada	30 - Valor Processado	31 - Valor Liberado	32 - Valor Glosa	33 - Código da Glosa
13/03/2020	22	28040481	HEMOGRAMA COMPLETO - ERITR		9,58	1	9,58	0,00	9,58	77.12
13/03/2020	22	28060865	PROTEINA C REATIVA DET QTIV		23,91	1	23,91	0,00	23,91	77.12
13/03/2020	22	28050037	ALDOSTERONA (RIE)		44,62	1	44,62	0,00	44,62	77.12
13/03/2020	22	28061624	PSA (ANT.PROSTATICO ESPEC.)f		53,55	1	53,55	0,00	53,55	77.12
13/03/2020	22	28050142	CORTISOL (RIE)		26,77	1	26,77	0,00	26,77	77.12
13/03/2020	22	28050231	DEHIDROTESTERONA		57,12	1	57,12	0,00	57,12	77.12
13/03/2020	22	28050240	ESTRADIOL RIE		35,70	1	35,70	0,00	35,70	77.12

TOTAL DA GUIA

34 - Valor Informado da Guia (R\$) 1.337,22	35 - Valor Processado da Guia (R\$) 1.337,22	36 - Valor Liberado da Guia (R\$) 0,00	37 - Valor Glosa da Guia (R\$) 1.337,22
--	---	---	--

DADOS DA GUIA

13 - Número da Guia no Prestador 4001643301181	14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 4001643301181 - 11	15 - Senha
16 - Nome do Beneficiário BARBARA DA SILVA MONZATTO - 725-ADVANCE 600	17 - Número da Carteira 9701 1085 00000069 000 0126	
18 - Data Início do Faturamento 14/03/2020	19 - Hora Início do Faturamento 12:00	20 - Data Fim do Faturamento 14/03/2020
21 - Hora Fim do Faturamento 00:00	22 - Código da Glosa da Guia	

23 - Data de realização	24 - Tabela	25 - Código Procedimento /Item assistencial	26 - Descrição	27 -Grau de Participação	28 - Valor Informado	29 -Quant. Executada	30 - Valor Processado	31 - Valor Liberado	32 - Valor Glosa	33 - Código da Glosa
14/03/2020	22	28010329	CALCIO		4,99	1	4,99	4,90	0,09	77.12
14/03/2020	22	28010540	CREATININA		4,99	1	4,99	4,90	0,09	77.12
14/03/2020	22	28010973	GLICOSE		5,10	1	5,10	5,00	0,10	77.12
14/03/2020	22	28011210	POTASSIO		4,46	1	4,46	4,38	0,08	77.12
14/03/2020	22	28011279	SODIO		4,43	1	4,43	4,35	0,08	77.12
14/03/2020	22	28011414	UREIA		31,62	1	31,62	31,00	0,62	77.12
14/03/2020	22	28011104	LIPIDOGRAMACOMPLETO(INCLUI		22,33	1	22,33	21,90	0,43	77.12
14/03/2020	22	28040481	HEMOGRAMA COMPLETO - ERITR		9,58	1	9,58	9,40	0,18	77.12
14/03/2020	22	28140079	PROVAS FUNCAO HEPATICA		49,62	1	49,62	48,65	0,97	77.12
14/03/2020	22	28050720	TIROXINA LIVRE RIE (T4 LIVRE)		30,34	1	30,34	29,75	0,59	77.12
14/03/2020	22	28050703	TIREOESTIMULANTE HORMONIO		30,34	1	30,34	29,75	0,59	77.12

TOTAL DA GUIA

34 - Valor Informado da Guia (R\$) 197,80	35 - Valor Processado da Guia (R\$) 197,80	36 - Valor Liberado da Guia (R\$) 193,98	37 - Valor Glosa da Guia (R\$) 3,82
--	---	---	--

DADOS DA GUIA

13 - Número da Guia no Prestador 1003420001208	14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 1003420001208 - 11	15 - Senha
16 - Nome do Beneficiário CAMILA ALINE DREHER - 726-ADVANCE 700	17 - Número da Carteira 9701 7506 00000119 000 0101	
18 - Data Início do Faturamento 06/03/2020	19 - Hora Início do Faturamento 12:00	20 - Data Fim do Faturamento 06/03/2020
21 - Hora Fim do Faturamento 00:00	22 - Código da Glosa da Guia	

23 - Data de realização	24 - Tabela	25 - Código Procedimento /Item assistencial	26 - Descrição	27 -Grau de Participação	28 - Valor Informado	29 -Quant. Executada	30 - Valor Processado	31 - Valor Liberado	32 - Valor Glosa	33 - Código da Glosa
06/03/2020	22	28010582	CURVA GLICEMICA CLASSICA - 5		21,94	1	21,94	21,51	0,43	77.12

TOTAL DA GUIA

34 - Valor Informado da Guia (R\$) 21,94	35 - Valor Processado da Guia (R\$) 21,94	36 - Valor Liberado da Guia (R\$) 21,51	37 - Valor Glosa da Guia (R\$) 0,43
---	--	--	--

DADOS DA GUIA

13 - Número da Guia no Prestador 4001608101176	14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 4001608101176 - 11	15 - Senha
16 - Nome do Beneficiário CARLA NILI DELENA CARDOSO DE MELLO - 748-PREMIUM 900	17 - Número da Carteira 9113 2622 03023765 000	
18 - Data Início do Faturamento 09/03/2020	19 - Hora Início do Faturamento 12:00	20 - Data Fim do Faturamento 09/03/2020
21 - Hora Fim do Faturamento 00:00	22 - Código da Glosa da Guia	

23 - Data de realização	24 - Tabela	25 - Código Procedimento /Item assistencial	26 - Descrição	27 -Grau de Participação	28 - Valor Informado	29 -Quant. Executada	30 - Valor Processado	31 - Valor Liberado	32 - Valor Glosa	33 - Código da Glosa
09/03/2020	22	40901211	ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CE		86,70	1	86,70	0,00	86,70	88.84

TOTAL DA GUIA

34 - Valor Informado da Guia (R\$) 86,70	35 - Valor Processado da Guia (R\$) 86,70	36 - Valor Liberado da Guia (R\$) 0,00	37 - Valor Glosa da Guia (R\$) 86,70
---	--	---	---

DADOS DA GUIA

13 - Número da Guia no Prestador
8001375201206

14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora
8001375201206 - 11

15 - Senha

16 - Nome do Beneficiário
CAROLINA CARVALHO TANURE BARROS - 748-PREMIUM 900

17 - Número da Carteira
0019 0565 02702924 000

18 - Data Início do Faturamento
03/03/2020

19 - Hora Início do Faturamento
12:00

20 - Data Fim do Faturamento
03/03/2020

21 - Hora Fim do Faturamento
00:00

22 - Código da Glosa da Guia

23 - Data de realização	24 - Tabela	25 - Código Procedimento /Item assistencial	26 - Descrição	27 -Grau de Participação	28 - Valor Informado	29 -Quant. Executada	30 - Valor Processado	31 - Valor Liberado	32 - Valor Glosa	33 - Código da Glosa
03/03/2020	22	33010110	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRI		112,20	1	112,20	110,00	2,20	77.12
03/03/2020	22	33010293	OBSTETRICA: COM DOPPLER CC		122,40	1	122,40	120,00	2,40	77.12

TOTAL DA GUIA

34 - Valor Informado da Guia (R\$)
234,60

35 - Valor Processado da Guia (R\$)
234,60

36 - Valor Liberado da Guia (R\$)
230,00

37 - Valor Glosa da Guia (R\$)
4,60

DADOS DA GUIA

13 - Número da Guia no Prestador 4030901001195	14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 4030901001195 - 11	15 - Senha
16 - Nome do Beneficiário FELIPE CAMPINHO CACILIAS - 725-ADVANCE 600	17 - Número da Carteira 0021 2650 02843283 100	
18 - Data Início do Faturamento 13/03/2020	19 - Hora Início do Faturamento 12:00	20 - Data Fim do Faturamento 13/03/2020
21 - Hora Fim do Faturamento 00:00	22 - Código da Glosa da Guia	

23 - Data de realização	24 - Tabela	25 - Código Procedimento /Item assistencial	26 - Descrição	27 -Grau de Participação	28 - Valor Informado	29 -Quant. Executada	30 - Valor Processado	31 - Valor Liberado	32 - Valor Glosa	33 - Código da Glosa
13/03/2020	22	32050054	RAIO X TORAX (PA/P)		28,00	1	28,00	27,60	0,40	77.12

TOTAL DA GUIA

34 - Valor Informado da Guia (R\$) 28,00	35 - Valor Processado da Guia (R\$) 28,00	36 - Valor Liberado da Guia (R\$) 27,60	37 - Valor Glosa da Guia (R\$) 0,40
---	--	--	--

DADOS DA GUIA

13 - Número da Guia no Prestador 4001555501169	14 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 4001555501169 - 11	15 - Senha
16 - Nome do Beneficiário FERNANDO ANTONIO BALLARD BELTRAO - 748-PREMIUM 900	17 - Número da Carteira 9700 1460 00000245 000 0127	
18 - Data Início do Faturamento 02/03/2020	19 - Hora Início do Faturamento 12:00	20 - Data Fim do Faturamento 02/03/2020
21 - Hora Fim do Faturamento 00:00	22 - Código da Glosa da Guia	

23 - Data de realização	24 - Tabela	25 - Código Procedimento /Item assistencial	26 - Descrição	27 -Grau de Participação	28 - Valor Informado	29 -Quant. Executada	30 - Valor Processado	31 - Valor Liberado	32 - Valor Glosa	33 - Código da Glosa
02/03/2020	22	28010175	ACIDO URICO		4,99	1	4,99	4,90	0,09	77.12
02/03/2020	22	28010329	CALCIO		4,99	1	4,99	4,90	0,09	77.12
02/03/2020	22	28010540	CREATININA		4,99	1	4,99	4,90	0,09	77.12
02/03/2020	22	28010809	FERRO SERICO		6,12	1	6,12	6,00	0,12	77.12
02/03/2020	22	28010850	FOSFATASE ALCALINA		6,42	1	6,42	6,30	0,12	77.12
02/03/2020	22	28010957	GAMAGLOTAMIL TRANSFERASE		6,12	1	6,12	6,00	0,12	77.12
02/03/2020	22	28010973	GLICOSE		5,10	1	5,10	5,00	0,10	77.12
02/03/2020	22	28011210	POTASSIO		4,46	1	4,46	4,38	0,08	77.12
02/03/2020	22	28011279	SODIO		4,43	1	4,43	4,35	0,08	77.12
02/03/2020	22	28011368	TGO (TRANSAMINASE OXALACE1		4,99	1	4,99	4,90	0,09	77.12
02/03/2020	22	28011376	TGP (TRANSAMINASE PIRUVICA		4,43	1	4,43	4,35	0,08	77.12
02/03/2020	22	28011414	UREIA		31,62	1	31,62	31,00	0,62	77.12
02/03/2020	22	40302733	HEMOGLOBINA GLICADA (FRACA		12,87	1	12,87	12,62	0,25	77.12
02/03/2020	22	28011104	LIPIDOGRAMACOMPLETO(INCLUI		22,33	1	22,33	21,90	0,43	77.12
02/03/2020	22	40302830	VITAMINA D 25 HIDROXI, DOSAGI		92,01	1	92,01	90,21	1,80	77.12
02/03/2020	22	28062515	PSA LIVRE (INCLUI O PSA TOTAL		78,81	1	78,81	77,27	1,54	77.12
02/03/2020	22	28061624	PSA (ANT.PROSTATICO ESPEC.)f		53,55	1	53,55	52,50	1,05	77.12
02/03/2020	22	28010795	FERRITINA		44,62	1	44,62	43,75	0,87	77.12
02/03/2020	22	28050720	TIROXINA LIVRE RIE (T4 LIVRE)		30,34	1	30,34	29,75	0,59	77.12
02/03/2020	22	28050703	TIREOESTIMULANTE HORMONIO		30,34	1	30,34	29,75	0,59	77.12
02/03/2020	22	28011449	VITAMINA B12 (RIE)		30,34	1	30,34	29,75	0,59	77.12
02/03/2020	22	20010141	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIOI		236,96	1	236,96	232,32	4,64	77.12
02/03/2020	22	33010021	USG ABDOMEN TOTAL(ABDOMEN		142,80	1	142,80	140,00	2,80	77.12
02/03/2020	22	40901750	US - PROSTATA (VIA ABDOMINAL		129,42	1	129,42	85,00	44,42	77.12

TOTAL DA GUIA

34 - Valor Informado da Guia (R\$) 993,05	35 - Valor Processado da Guia (R\$) 993,05	36 - Valor Liberado da Guia (R\$) 931,80	37 - Valor Glosa da Guia (R\$) 61,25
--	---	---	---

DADOS DA GUIA										
13 - Número da Guia no Prestador 4030920501196			14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 4030920501196 - 11			15 - Senha				
16 - Nome do Beneficiário FRANCISCO PAZ DE MACEDO - 725-ADVANCE 600						17 - Número da Carteira 0014 5282 02407308 100				
18 - Data Início do Faturamento 15/03/2020		19 - Hora Início do Faturamento 12:00		20 - Data Fim do Faturamento 15/03/2020		21 - Hora Fim do Faturamento 00:00		22 - Código da Glosa da Guia		
23 - Data de realização	24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 -Grau de Participação	28 - Valor Informado	29 -Quant. Executada	30 - Valor Processado	31 - Valor Liberado	32 - Valor Glosa	33 - Código da Glosa
15/03/2020	22	28040732	TEMPO PROTROMBINA (TP, /		5,35	1	5,35	5,25	0,10	77.12
TOTAL DA GUIA										
34 - Valor Informado da Guia (R\$) 5,35		35 - Valor Processado da Guia (R\$) 5,35		36 - Valor Liberado da Guia (R\$) 5,25		37 - Valor Glosa da Guia (R\$) 0,10				

DADOS DA GUIA

13 - Número da Guia no Prestador 4001593101171	14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 4001593101171 - 11	15 - Senha
16 - Nome do Beneficiário JOSE REGIS ALMEIDA DE CASTRO - 736-ADVANCE 700 A	17 - Número da Carteira 9701 4338 00000001 000 0145	
18 - Data Início do Faturamento 06/03/2020	19 - Hora Início do Faturamento 12:00	20 - Data Fim do Faturamento 06/03/2020
21 - Hora Fim do Faturamento 00:00	22 - Código da Glosa da Guia	

23 - Data de realização	24 - Tabela	25 - Código Procedimento /Item assistencial	26 - Descrição	27 -Grau de Participação	28 - Valor Informado	29 -Quant. Executada	30 - Valor Processado	31 - Valor Liberado	32 - Valor Glosa	33 - Código da Glosa
06/03/2020	22	28010973	GLICOSE		5,10	1	5,10	5,00	0,10	77.12
06/03/2020	22	28011104	LIPIDOGRAMACOMPLETO(INCLU		22,33	1	22,33	21,90	0,43	77.12
06/03/2020	22	28040481	HEMOGRAMA COMPLETO - ERIT		9,58	1	9,58	9,40	0,18	77.12
06/03/2020	22	28100549	URINA/CULTURA		17,85	1	17,85	17,50	0,35	77.12
06/03/2020	22	28130367	URINA I/ EXAME(C.FIS..EL.ARN E		6,19	1	6,19	6,07	0,12	77.12
06/03/2020	22	28062515	PSA LIVRE (INCLUI O PSA TOTAL		78,81	1	78,81	77,27	1,54	77.12
06/03/2020	22	28061624	PSA (ANT.PROSTATICO ESPEC.)f		53,55	1	53,55	52,50	1,05	77.12
06/03/2020	22	28050703	TIREOESTIMULANTE HORMONIO		30,34	1	30,34	29,75	0,59	77.12

TOTAL DA GUIA

34 - Valor Informado da Guia (R\$) 223,75	35 - Valor Processado da Guia (R\$) 223,75	36 - Valor Liberado da Guia (R\$) 219,39	37 - Valor Glosa da Guia (R\$) 4,36
--	---	---	--

DADOS DA GUIA

13 - Número da Guia no Prestador 7007227801166	14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 7007227801166 - 11	15 - Senha
16 - Nome do Beneficiário LEILA MARIA DE SOUZA LEITE LOBO - 748-PREMIUM 900	17 - Número da Carteira 9701 4907 00001388 101 0159	
18 - Data Início do Faturamento 12/03/2020	19 - Hora Início do Faturamento 12:00	20 - Data Fim do Faturamento 12/03/2020
21 - Hora Fim do Faturamento 00:00	22 - Código da Glosa da Guia	

23 - Data de realização	24 - Tabela	25 - Código Procedimento /Item assistencial	26 - Descrição	27 -Grau de Participação	28 - Valor Informado	29 -Quant. Executada	30 - Valor Processado	31 - Valor Liberado	32 - Valor Glosa	33 - Código da Glosa
12/03/2020	22	28010493	COLESTEROL (HDL)		10,71	1	10,71	10,50	0,21	77.12
12/03/2020	22	28011511	COLESTEROL LDL		14,28	1	14,28	14,00	0,28	77.12
12/03/2020	22	28010507	COLESTEROL TOTAL		4,99	1	4,99	4,90	0,09	77.12
12/03/2020	22	28011392	TRIGLICERIDIOS		6,33	1	6,33	6,21	0,12	77.12
12/03/2020	22	28061276	BETA 2 MICROGLOBULINA		107,10	1	107,10	105,00	2,10	77.12
12/03/2020	22	28060598	IGA IDR		15,14	1	15,14	14,85	0,29	77.12
12/03/2020	22	28060610	IGG IDR		17,85	1	17,85	17,50	0,35	77.12
12/03/2020	22	28060628	IGM IDR		17,85	1	17,85	17,50	0,35	77.12

TOTAL DA GUIA

34 - Valor Informado da Guia (R\$) 194,25	35 - Valor Processado da Guia (R\$) 194,25	36 - Valor Liberado da Guia (R\$) 190,46	37 - Valor Glosa da Guia (R\$) 3,79
--	---	---	--

DADOS DA GUIA

13 - Número da Guia no Prestador
3007689601184

14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora
3007689601184 - 11

15 - Senha

16 - Nome do Beneficiário
LILIAN SARITA BANCHIK - 748-PREMIUM 900

17 - Número da Carteira
9701 5977 00000070 000 0162

18 - Data Início do Faturamento
27/02/2020

19 - Hora Início do Faturamento
12:00

20 - Data Fim do Faturamento
27/02/2020

21 - Hora Fim do Faturamento
00:00

22 - Código da Glosa da Guia

23 - Data de realização	24 - Tabela	25 - Código Procedimento /Item assistencial	26 - Descrição	27 -Grau de Participação	28 - Valor Informado	29 -Quant. Executada	30 - Valor Processado	31 - Valor Liberado	32 - Valor Glosa	33 - Código da Glosa
27/02/2020	22	33010021	USG ABDOMEN TOTAL(ABDOMEI		142,80	1	142,80	140,00	2,80	77.12
27/02/2020	22	33019983	ULTRASSON DE ORGAOS SUPER		86,70	1	86,70	85,00	1,70	77.12
27/02/2020	22	33010145	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA T		112,20	1	112,20	110,00	2,20	77.12
27/02/2020	22	33010323	DOPPLER COLORIDO DE ORGAO		102,00	1	102,00	100,00	2,00	77.12

TOTAL DA GUIA

34 - Valor Informado da Guia (R\$)
443,70

35 - Valor Processado da Guia (R\$)
443,70

36 - Valor Liberado da Guia (R\$)
435,00

37 - Valor Glosa da Guia (R\$)
8,70

DECOH - Departamento de Contas Médicas | CT554

Impressão - Portal do Prestador

DADOS DA GUIA

13 - Número da Guia no Prestador 4030905102165	14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 4030905102165 - 11	15 - Senha
16 - Nome do Beneficiário LUZINETE SOARES DA SILVA - 725-ADVANCE 600	17 - Número da Carteira 0014 5282 02407307 000	
18 - Data Início do Faturamento 14/03/2020	19 - Hora Início do Faturamento 12:00	20 - Data Fim do Faturamento 14/03/2020
21 - Hora Fim do Faturamento 00:00	22 - Código da Glosa da Guia	

23 - Data de realização	24 - Tabela	25 - Código Procedimento /Item assistencial	26 - Descrição	27 -Grau de Participação	28 - Valor Informado	29 -Quant. Executada	30 - Valor Processado	31 - Valor Liberado	32 - Valor Glosa	33 - Código da Glosa
14/03/2020	22	32089937	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERA		163,20	1	163,20	160,00	3,20	77.12
14/03/2020	22	32080115	DENSITOMETRIA OSSEA DUO EN		151,47	1	151,47	148,50	2,97	77.12

TOTAL DA GUIA

34 - Valor Informado da Guia (R\$) 314,67	35 - Valor Processado da Guia (R\$) 314,67	36 - Valor Liberado da Guia (R\$) 308,50	37 - Valor Glosa da Guia (R\$) 6,17
--	---	---	--

DADOS DA GUIA

13 - Número da Guia no Prestador
4001607501175

14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora
4001607501175 - 11

15 - Senha

16 - Nome do Beneficiário
MARIA LICINIA ALMEIDA EUFRAZIA OLIVEIRA - 748-PREMIUM 900

17 - Número da Carteira
9701 6095 00000002 000 0140

18 - Data Início do Faturamento
09/03/2020

19 - Hora Início do Faturamento
12:00

20 - Data Fim do Faturamento
09/03/2020

21 - Hora Fim do Faturamento
00:00

22 - Código da Glosa da Guia

23 - Data de realização	24 - Tabela	25 - Código Procedimento /Item assistencial	26 - Descrição	27 -Grau de Participação	28 - Valor Informado	29 -Quant. Executada	30 - Valor Processado	31 - Valor Liberado	32 - Valor Glosa	33 - Código da Glosa
09/03/2020	22	33010145	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA T		112,20	1	112,20	110,00	2,20	77.12
09/03/2020	22	33010323	DOPPLER COLORIDO DE ORGAO		102,00	1	102,00	100,00	2,00	77.12

TOTAL DA GUIA

34 - Valor Informado da Guia (R\$)
214,20

35 - Valor Processado da Guia (R\$)
214,20

36 - Valor Liberado da Guia (R\$)
210,00

37 - Valor Glosa da Guia (R\$)
4,20

DADOS DA GUIA										
13 - Número da Guia no Prestador 1003423803209			14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 1003423803209 - 11			15 - Senha				
16 - Nome do Beneficiário MERI TOLEDANO - 777-INFINITY 1000						17 - Número da Carteira 9701 5976 00000045 000 0125				
18 - Data Início do Faturamento 07/03/2020		19 - Hora Início do Faturamento 12:00		20 - Data Fim do Faturamento 07/03/2020		21 - Hora Fim do Faturamento 00:00		22 - Código da Glosa da Guia		
23 - Data de realização	24 - Tabela	25 - Código Procedimento /Item assistencial	26 - Descrição	27 -Grau de Participação	28 - Valor Informado	29 -Quant. Executada	30 - Valor Processado	31 - Valor Liberado	32 - Valor Glosa	33 - Código da Glosa
07/03/2020	22	28010175	ACIDO URICO		4,99	1	4,99	4,90	0,09	77.12
07/03/2020	22	28010329	CALCIO		4,99	1	4,99	4,90	0,09	77.12
07/03/2020	22	28010540	CREATININA		4,99	1	4,99	4,90	0,09	77.12
07/03/2020	22	28010892	FOSFORO		4,08	1	4,08	4,00	0,08	77.12
07/03/2020	22	28010957	GAMAGLOTAMIL TRANSFERASE		6,12	1	6,12	6,00	0,12	77.12
07/03/2020	22	28010973	GLICOSE		5,10	1	5,10	5,00	0,10	77.12
07/03/2020	22	28011120	MAGNESIO		5,11	1	5,11	5,01	0,10	77.12
07/03/2020	22	28011210	POTASSIO		4,46	1	4,46	4,38	0,08	77.12
07/03/2020	22	28011279	SODIO		4,43	1	4,43	4,35	0,08	77.12
07/03/2020	22	28011368	TGO (TRANSAMINASE OXALACE1		4,99	1	4,99	4,90	0,09	77.12
07/03/2020	22	28011376	TGP (TRANSAMINASE PIRUVICA		4,43	1	4,43	4,35	0,08	77.12
07/03/2020	22	28011414	UREIA		31,62	1	31,62	31,00	0,62	77.12
07/03/2020	22	40302733	HEMOGLOBINA GLICADA (FRACA		12,87	1	12,87	12,62	0,25	77.12
07/03/2020	22	28011104	LIPIDOGRAMACOMPLETO(INCLUI		22,33	1	22,33	21,90	0,43	77.12
07/03/2020	22	40302830	VITAMINA D 25 HIDROXI, DOSAGI		92,01	1	92,01	90,21	1,80	77.12
07/03/2020	22	28040481	HEMOGRAMA COMPLETO - ERITR		9,58	1	9,58	9,40	0,18	77.12
07/03/2020	22	28040490	HEMOSEDIMENTACAO (VHS)		3,01	1	3,01	2,96	0,05	77.12
07/03/2020	22	28040732	TEMPO PROTROMBINA (TP, /		5,35	1	5,35	5,25	0,10	77.12
07/03/2020	22	28040791	TEMPO TROMBOPLASTINA PARC		5,35	1	5,35	5,25	0,10	77.12
07/03/2020	22	28060865	PROTEINA C REATIVA DET QTIV		23,91	1	23,91	23,45	0,46	77.12
07/03/2020	22	28100549	URINA/CULTURA		17,85	1	17,85	17,50	0,35	77.12
07/03/2020	22	28130367	URINA I/ EXAME(C.FIS..EL.ARN E		6,19	1	6,19	6,07	0,12	77.12
07/03/2020	22	28010795	FERRITINA		44,62	1	44,62	43,75	0,87	77.12
07/03/2020	22	28050720	TIROXINA LIVRE RIE (T4 LIVRE)		30,34	1	30,34	29,75	0,59	77.12
07/03/2020	22	28050703	TIREOESTIMULANTE HORMONIO		30,34	1	30,34	29,75	0,59	77.12
07/03/2020	22	28011449	VITAMINA B12 (RIE)		30,34	1	30,34	29,75	0,59	77.12
TOTAL DA GUIA										
34 - Valor Informado da Guia (R\$) 419,40		35 - Valor Processado da Guia (R\$) 419,40		36 - Valor Liberado da Guia (R\$) 411,30		37 - Valor Glosa da Guia (R\$) 8,10				

DADOS DA GUIA

13 - Número da Guia no Prestador 9007377401203	14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 9007377401203 - 11	15 - Senha
16 - Nome do Beneficiário RIZETE DA ROCHA SOUZA - 725-ADVANCE 600	17 - Número da Carteira 9702 1061 00000007 000 0164	
18 - Data Início do Faturamento 09/03/2020	19 - Hora Início do Faturamento 12:00	20 - Data Fim do Faturamento 09/03/2020
21 - Hora Fim do Faturamento 00:00	22 - Código da Glosa da Guia	

23 - Data de realização	24 - Tabela	25 - Código Procedimento /Item assistencial	26 - Descrição	27 -Grau de Participação	28 - Valor Informado	29 -Quant. Executada	30 - Valor Processado	31 - Valor Liberado	32 - Valor Glosa	33 - Código da Glosa
09/03/2020	22	33010021	USG ABDOMEN TOTAL(ABDOMEN)		142,80	1	142,80	140,00	2,80	77.12

TOTAL DA GUIA

34 - Valor Informado da Guia (R\$) 142,80	35 - Valor Processado da Guia (R\$) 142,80	36 - Valor Liberado da Guia (R\$) 140,00	37 - Valor Glosa da Guia (R\$) 2,80
--	---	---	--

DADOS DA GUIA

13 - Número da Guia no Prestador 4030755703190	14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 4030755703190 - 11	15 - Senha
16 - Nome do Beneficiário RODRIGO NARCISO RIBEIRO TELES - 736-ADVANCE 700 A	17 - Número da Carteira 9121 4685 00000023 000 0151	
18 - Data Início do Faturamento 05/03/2020	19 - Hora Início do Faturamento 12:00	20 - Data Fim do Faturamento 05/03/2020
21 - Hora Fim do Faturamento 00:00	22 - Código da Glosa da Guia	

23 - Data de realização	24 - Tabela	25 - Código Procedimento /Item assistencial	26 - Descrição	27 -Grau de Participação	28 - Valor Informado	29 -Quant. Executada	30 - Valor Processado	31 - Valor Liberado	32 - Valor Glosa	33 - Código da Glosa
05/03/2020	22	40901661 US - ECODOPPLER DE CAROTID/			265,20	1	265,20	260,00	5,20	77.12

TOTAL DA GUIA

34 - Valor Informado da Guia (R\$) 265,20	35 - Valor Processado da Guia (R\$) 265,20	36 - Valor Liberado da Guia (R\$) 260,00	37 - Valor Glosa da Guia (R\$) 5,20
--	---	---	--

DADOS DA GUIA

13 - Número da Guia no Prestador 4030755702189	14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 4030755702189 - 11	15 - Senha
16 - Nome do Beneficiário RODRIGO NARCISO RIBEIRO TELES - 736-ADVANCE 700 A	17 - Número da Carteira 9121 4685 00000023 000 0151	
18 - Data Início do Faturamento 05/03/2020	19 - Hora Início do Faturamento 12:00	20 - Data Fim do Faturamento 05/03/2020
21 - Hora Fim do Faturamento 00:00	22 - Código da Glosa da Guia	

23 - Data de realização 05/03/2020	24 - Tabela 22	25 - Código Procedimento 33010021	26 - Descrição USG ABDOMEN TOTAL(ABDOMEN)	27 - Grau de Participação	28 - Valor Informado 142,80	29 - Quant. Executada 1	30 - Valor Processado 142,80	31 - Valor Liberado 140,00	32 - Valor Glosa 2,80	33 - Código da Glosa 77.12
---------------------------------------	-------------------	--------------------------------------	--	---------------------------	--------------------------------	----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	--------------------------	-------------------------------

TOTAL DA GUIA

34 - Valor Informado da Guia (R\$) 142,80	35 - Valor Processado da Guia (R\$) 142,80	36 - Valor Liberado da Guia (R\$) 140,00	37 - Valor Glosa da Guia (R\$) 2,80
--	---	---	--

DADOS DA GUIA

13 - Número da Guia no Prestador 4030755704191		14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 4030755704191 - 11		15 - Senha
16 - Nome do Beneficiário RODRIGO NARCISO RIBEIRO TELES - 736-ADVANCE 700 A				17 - Número da Carteira 9121 4685 00000023 000 0151
18 - Data Início do Faturamento 05/03/2020	19 - Hora Início do Faturamento 12:00	20 - Data Fim do Faturamento 05/03/2020	21 - Hora Fim do Faturamento 00:00	22 - Código da Glosa da Guia

23 - Data de realização	24 - Tabela	25 - Código Procedimento /Item assistencial	26 - Descrição	27 -Grau de Participação	28 - Valor Informado	29 -Quant. Executada	30 - Valor Processado	31 - Valor Liberado	32 - Valor Glosa	33 - Código da Glosa
05/03/2020	22	40101037	TESTE ERGOMETRICO COMPUT/		183,60	1	183,60	180,00	3,60	77.12

TOTAL DA GUIA

34 - Valor Informado da Guia (R\$) 183,60	35 - Valor Processado da Guia (R\$) 183,60	36 - Valor Liberado da Guia (R\$) 180,00	37 - Valor Glosa da Guia (R\$) 3,60
--	---	---	--

DADOS DA GUIA										
13 - Número da Guia no Prestador 4001595501172				14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 4001595501172 - 11				15 - Senha		
16 - Nome do Beneficiário SONIA MARIA J DA C CAVALLINI - 3010-NDS 170								17 - Número da Carteira 9400 2622 00000814 101 0303		
18 - Data Início do Faturamento 07/03/2020		19 - Hora Início do Faturamento 12:00		20 - Data Fim do Faturamento 07/03/2020		21 - Hora Fim do Faturamento 00:00		22 - Código da Glosa da Guia		
23 - Data de realização	24 - Tabela	25 - Código Procedimento /Item assistencial	26 - Descrição	27 -Grau de Participação	28 - Valor Informado	29 -Quant. Executada	30 - Valor Processado	31 - Valor Liberado	32 - Valor Glosa	33 - Código da Glosa
07/03/2020	22	28010175	ACIDO URICO		4,99	1	4,99	4,90	0,09	77.12
07/03/2020	22	28010540	CREATININA		4,99	1	4,99	4,90	0,09	77.12
07/03/2020	22	28010973	GLICOSE		5,10	1	5,10	5,00	0,10	77.12
07/03/2020	22	28011210	POTASSIO		4,46	1	4,46	4,38	0,08	77.12
07/03/2020	22	28011279	SODIO		4,43	1	4,43	4,35	0,08	77.12
07/03/2020	22	28011414	UREIA		31,62	1	31,62	31,00	0,62	77.12
07/03/2020	22	40302733	HEMOGLOBINA GLICADA (FRACA		12,87	1	12,87	12,62	0,25	77.12
07/03/2020	22	28011104	LIPIDOGRAMACOMPLETO(INCLUI		22,33	1	22,33	21,90	0,43	77.12
07/03/2020	22	40302830	VITAMINA D 25 HIDROXI, DOSAG		92,01	1	92,01	90,21	1,80	77.12
07/03/2020	22	28040481	HEMOGRAMA COMPLETO - ERITR		9,58	1	9,58	9,40	0,18	77.12
07/03/2020	22	28040490	HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)		3,01	1	3,01	2,96	0,05	77.12
07/03/2020	22	28060040	ANTICORPOS ANTI-DNA , IFI ,OU		14,28	1	14,28	14,00	0,28	77.12
07/03/2020	22	28061144	ANTICORPOS ANTI SS-B (LA)		28,56	1	28,56	28,00	0,56	77.12
07/03/2020	22	28061829	ANTI-LKM-1, IFI PARA		13,89	1	13,89	13,62	0,27	77.12
07/03/2020	22	28061225	ANTICORPOS RNP		28,56	1	28,56	28,00	0,56	77.12
07/03/2020	22	28061136	ANTICORPOS ANTI SS.A (RO)		35,70	1	35,70	28,00	7,70	77.12
07/03/2020	22	28061152	ANTICORPOS ANTI SM		28,56	1	28,56	28,00	0,56	77.12
07/03/2020	22	28061853	ANTIESCLERODERMA (SCL 70), E		26,97	1	26,97	26,45	0,52	77.12
07/03/2020	22	28061918	ANTIMITOCONDRIA - (M2), ELISA		30,44	1	30,44	29,85	0,59	77.12
07/03/2020	22	28061934	ANTINEUTROFILOS (ANCA) I.F.		33,83	1	33,83	33,17	0,66	77.12
07/03/2020	22	28060385	COMPLEMENTO C3 IDR		17,85	1	17,85	17,50	0,35	77.12
07/03/2020	22	28060393	COMPLEMENTO C4 IDR		17,85	1	17,85	17,50	0,35	77.12
07/03/2020	22	28060407	COMPLEMENTO (CH50)DOSAG		14,28	1	14,28	14,00	0,28	77.12
07/03/2020	22	28060148	FATOR ANTI-NUCLEO, IFI PARA (13,57	1	13,57	10,50	3,07	77.12
07/03/2020	22	28062140	FATOR REUMATOIDE - TURBID. C		21,60	1	21,60	21,18	0,42	77.12
07/03/2020	22	28060083	ANTICORPOS CONTRA ANTIGENI		24,23	1	24,23	23,76	0,47	77.12
07/03/2020	22	28060210	HEPATITE B- HBSAG (AU ,ANTIG		21,20	1	21,20	20,79	0,41	77.12
07/03/2020	22	28061659	ANTICORPOS HEPATITE C		60,58	1	60,58	59,40	1,18	77.12
07/03/2020	22	28061691	HIV1+HIV2 (DETERMINACAO CON		60,58	1	60,58	59,40	1,18	77.12
07/03/2020	22	28061004	VDRL INCLUSIVE QUANTITATIVO		6,55	1	6,55	6,43	0,12	77.12
07/03/2020	22	28061498	TOXOPLASMOSE IGG- PESQUISA		24,40	1	24,40	23,93	0,47	77.12
07/03/2020	22	28060970	TOXOPLASMOSE RFC/HA		28,56	1	28,56	12,25	16,31	77.12

DADOS DA GUIA

13 - Número da Guia no Prestador 4001595501172	14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 4001595501172 - 11	15 - Senha
16 - Nome do Beneficiário SONIA MARIA J DA C CAVALLINI - 3010-NDS 170	17 - Número da Carteira 9400 2622 00000814 101 0303	
18 - Data Início do Faturamento 07/03/2020	19 - Hora Início do Faturamento 12:00	20 - Data Fim do Faturamento 07/03/2020
21 - Hora Fim do Faturamento 00:00	22 - Código da Glosa da Guia	

23 - Data de realização	24 - Tabela	25 - Código Procedimento /Item assistencial	26 - Descrição	27 -Grau de Participação	28 - Valor Informado	29 -Quant. Executada	30 - Valor Processado	31 - Valor Liberado	32 - Valor Glosa	33 - Código da Glosa
07/03/2020	22	40308286	SIFILIS ANTICORPO TOTAL		10,71	1	10,71	10,50	0,21	77.12
07/03/2020	22	28060865	PROTEINA C REATIVA DET QTIV		23,91	1	23,91	23,45	0,46	77.12
07/03/2020	22	28140079	PROVAS FUNCAO HEPATICA		49,62	1	49,62	48,65	0,97	77.12
07/03/2020	22	28060156	ANTICORPOS ANTI-TIREOGLOBL		37,48	1	37,48	36,75	0,73	77.12
07/03/2020	22	28011449	VITAMINA B12 (RIE)		30,34	1	30,34	29,75	0,59	77.12
07/03/2020	22	40324559	DENGUE, ANTICORPOS IGG, SOF		46,89	1	46,89	0,00	46,89	88.17; 77.12
07/03/2020	22	40324567	DENGUE, ANTICORPOS IGM, SOF		46,89	1	46,89	0,00	46,89	88.17; 77.12
07/03/2020	22	33010048	ULTRASSONOGRAFIA DAS ARTIC		183,60	2	183,60	180,00	3,60	77.12

TOTAL DA GUIA

34 - Valor Informado da Guia (R\$) 1.176,87	35 - Valor Processado da Guia (R\$) 1.176,87	36 - Valor Liberado da Guia (R\$) 1.036,45	37 - Valor Glosa da Guia (R\$) 140,42
--	---	---	--

DADOS DA GUIA

13 - Número da Guia no Prestador 4030263501187	14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 4030263501187 - 11	15 - Senha
16 - Nome do Beneficiário VERA LUCIA TAVARES CALISTRATO - 748-PREMIUM 900	17 - Número da Carteira 9701 5977 00001367 000 0129	
18 - Data Início do Faturamento 01/02/2020	19 - Hora Início do Faturamento 12:00	20 - Data Fim do Faturamento 01/02/2020
21 - Hora Fim do Faturamento 00:00	22 - Código da Glosa da Guia	

23 - Data de realização	24 - Tabela	25 - Código Procedimento /Item assistencial	26 - Descrição	27 -Grau de Participação	28 - Valor Informado	29 -Quant. Executada	30 - Valor Processado	31 - Valor Liberado	32 - Valor Glosa	33 - Código da Glosa
01/02/2020	22	28010175	ACIDO URICO		4,99	1	4,99	4,90	0,09	77.12
01/02/2020	22	28010256	AMILASE		4,99	1	4,99	4,90	0,09	77.12
01/02/2020	22	28010540	CREATININA		4,99	1	4,99	4,90	0,09	77.12
01/02/2020	22	28010558	CREATINO FOSFOQUINASE		17,85	1	17,85	17,50	0,35	77.12
01/02/2020	22	28011554	FRUTOSAMINAS (PROTEINAS GL		15,30	1	15,30	15,00	0,30	77.12
01/02/2020	22	28010957	GAMAGLOTAMIL TRANSFERASE		6,12	1	6,12	6,00	0,12	77.12
01/02/2020	22	28010973	GLICOSE		5,10	1	5,10	5,00	0,10	77.12
01/02/2020	22	28011082	LIPASE		5,10	1	5,10	5,00	0,10	77.12
01/02/2020	22	28011210	POTASSIO		4,46	1	4,46	4,38	0,08	77.12
01/02/2020	22	28011279	SODIO		4,43	1	4,43	4,35	0,08	77.12
01/02/2020	22	28011376	TGP (TRANSAMINASE PIRUVICA		4,43	1	4,43	4,35	0,08	77.12
01/02/2020	22	28011414	UREIA		31,62	1	31,62	31,00	0,62	77.12
01/02/2020	22	40302733	HEMOGLOBINA GLICADA (FRACA		12,87	1	12,87	12,62	0,25	77.12
01/02/2020	22	28011104	LIPIDOGRAMACOMPLETO(INCLUI		22,33	1	22,33	21,90	0,43	77.12
01/02/2020	22	28050355	INSULINA RIE		19,63	1	19,63	19,25	0,38	77.12

TOTAL DA GUIA

34 - Valor Informado da Guia (R\$) 164,21	35 - Valor Processado da Guia (R\$) 164,21	36 - Valor Liberado da Guia (R\$) 161,05	37 - Valor Glosa da Guia (R\$) 3,16
--	---	---	--

DADOS DA GUIA

13 - Número da Guia no Prestador 1021130005	14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 1021130005 - 15	15 - Senha 654507345
16 - Nome do Beneficiário ANDERSON GALIASSO BARBOZA - 736-ADVANCE 700 A	17 - Número da Carteira 9701 9032 00000003 000 0154	
18 - Data Início do Faturamento 13/03/2020	19 - Hora Início do Faturamento 12:00	20 - Data Fim do Faturamento 13/03/2020
21 - Hora Fim do Faturamento 00:00	22 - Código da Glosa da Guia	

23 - Data de realização	24 - Tabela	25 - Código Procedimento /Item assistencial	26 - Descrição	27 -Grau de Participação	28 - Valor Informado	29 -Quant. Executada	30 - Valor Processado	31 - Valor Liberado	32 - Valor Glosa	33 - Código da Glosa
13/03/2020	22	98011100	PACOTE - RESSONANCIA NUCLE		765,00	1	765,00	750,00	15,00	77.12

TOTAL DA GUIA

34 - Valor Informado da Guia (R\$) 765,00	35 - Valor Processado da Guia (R\$) 765,00	36 - Valor Liberado da Guia (R\$) 750,00	37 - Valor Glosa da Guia (R\$) 15,00
--	---	---	---

DADOS DA GUIA										
13 - Número da Guia no Prestador 1021116614			14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 1021116614 - 15			15 - Senha 654499726				
16 - Nome do Beneficiário GIOVANE PORTO LOPES - 748-PREMIUM 900						17 - Número da Carteira 9701 1095 00000025 000 0103				
18 - Data Início do Faturamento 11/03/2020		19 - Hora Início do Faturamento 12:00		20 - Data Fim do Faturamento 11/03/2020		21 - Hora Fim do Faturamento 00:00		22 - Código da Glosa da Guia		
23 - Data de realização	24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 -Grau de Participação	28 - Valor Informado	29 -Quant. Executada	30 - Valor Processado	31 - Valor Liberado	32 - Valor Glosa	33 - Código da Glosa
11/03/2020	19	80071201	MATERIAIS		66,38	1	66,38	0,00	66,38	88.41
TOTAL DA GUIA										
34 - Valor Informado da Guia (R\$) 1.443,38			35 - Valor Processado da Guia (R\$) 1.443,38			36 - Valor Liberado da Guia (R\$) 1.377,00		37 - Valor Glosa da Guia (R\$) 66,38		

DADOS DA GUIA

13 - Número da Guia no Prestador 1021138126	14 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 1021138126 - 15	15 - Senha 654512618
16 - Nome do Beneficiário TARCICIO LUCAS CONSSEZA OLIVEIRA SOUZA - 725-ADVANCE 600	17 - Número da Carteira 9701 0431 00000050 102 0154	
18 - Data Início do Faturamento 13/03/2020	19 - Hora Início do Faturamento 12:00	20 - Data Fim do Faturamento 13/03/2020
21 - Hora Fim do Faturamento 00:00	22 - Código da Glosa da Guia 88.89	

23 - Data de realização	24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Grau de Participação	28 - Valor Informado	29 - Quant. Executada	30 - Valor Processado	31 - Valor Liberado	32 - Valor Glosa	33 - Código da Glosa
13/03/2020	22	98011100	PACOTE - RESSONANCIA NUCLE		765,00	1	765,00	0,00	765,00	77.12

TOTAL DA GUIA

34 - Valor Informado da Guia (R\$) 765,00	35 - Valor Processado da Guia (R\$) 765,00	36 - Valor Liberado da Guia (R\$) 0,00	37 - Valor Glosa da Guia (R\$) 765,00
--	---	---	--