

1 - Registro ANS	3 - Nome Operadora	7.4				- CNPJ da Operadora		5 - Data de emissão	
3,1,7,1,4,4						) 15 18 16 18 12 1	7   8   0   0   0   1   0	7 311/10	/2 0 2 4
Dados do prestador									
6 - Código na Operadora		7 - Nome do Contratado						8 - Código Ci	
111101015101131		JUNIAO DE CL I	DO CE- UNICLINIC	; 				[3 [0 [4	7 0 9 1
Dados do Lote/Protocolo									
9 - Número do Lote	ll l	lúmero do Protocolo	ll l	- Data do protocolo	12 - Código da Glosa do	Protocolo 13 - Códi	go da Situação Protocolo		
1 3 4 4 8 6 1		3   2   6   8   5   5   2	18 1 1 1	1		<u>6</u>	_		
Dados da Guia									
14 - Número da Guia no Prestador	r		15 - Número da Guia Atribu			16- Senha			
[3   5   6   7   2   8   6			1 17 18 18 14 19 19	9 15 18 1 1 1 1 1		1 7 8 8 4 1	91915181 1	<del></del>	
48 - Nome Social do beneficiário						7			
						<u> </u>			
17 - Nome do beneficiário BARBARA CORDEIF						18 - Número da Cartei			
		. 172. 2						3   8   2   6   2   6   1	
19 - Data do Início do Faturamento	ll .	H	im do Faturamento	2 - Hora do Fim do Faturamento	23 - Código da Glosa da Guia	- 11	tuação da Guia		
1121/0181/21012	14 10:113:					<u></u>			
25-Data de Realização 2	26-Tabela 27-Código do Procedim	ento / 28-Descrição		29-Grau de 30-Valor Informado	31-Quant. Executada	32-Valor Processado	33-Valor Liberado	34-Valor Glosa	35-Código da
	Item Assistencial			Participação					Glosa
1- [0]7]/[0]6]/[2]0]2]4][		AGULHA HIPO	DERMICA 26GX1/2				2[0][1][0],[2]	<u>  0                                   </u>	
1- <u> 0  7  </u> / <u> 0  6  </u> / <u> 2  0  2  4  </u> 2- <u> 0  7  </u> / <u> 0  6  </u> / <u> 2  0  2  4  </u>	0 0 1 1 8 0 7 3 4	AGULHA HIPO		_ [		,,,,,,,,	2 <u> 0           0, </u> 2 2 0           0, 2	,	
	0 0 1 1 8 0 7 3 4 1	I I AGULHA HIPO	DERMICA 26GX1/2	_ [	,	<u> </u>	2101111101,121	<u>  0                                   </u>	
2- <u> 0  7  </u> / <u> 0  6  </u> / <u> 2   0   2   4  </u> <u> </u> 3- <u> 0  7  </u> / <u> 0  6  </u> / <u> 2   0   2   4  </u> <u> </u>	0 0 0 1 18 10 17 13 14 1 1 0 10 1 1 18 10 17 13 14 1 1 12 10 19 10 10 17 15 11 2 15	AGULHA HIPO	DERMICA 26GX1/2	_ [[0],[2 [_],[3],[3		0 1 1 1 3,1	2   0             0     2   3   9             1   1   3     3	LOI	
2-  0 7]/ 0 6]/ 2 0 2 4   3-  0 7]/ 0 6]/ 2 0 2 4   4-  0 7]/ 0 6]/ 2 0 2 4		AGULHA HIPOLORETO DE S	DERMICA 26GX1/2 SODIO 0,9 SOL. ICA ESTERIL 6,5 A				2   0             0     2   3   9             1   1   3     3	LOI	
2- <u> 0  7  </u> / <u> 0  6  </u> / <u> 2   0   2   4  </u> <u> </u> 3- <u> 0  7  </u> / <u> 0  6  </u> / <u> 2   0   2   4  </u> <u> </u>		AGULHA HIPOLORETO DE S	DERMICA 26GX1/2				2   0             0     2   3   9             1   1   3     3		
2-  0 7]/ 0 6]/ 2 0 2 4   3-  0 7]/ 0 6]/ 2 0 2 4   4-  0 7]/ 0 6]/ 2 0 2 4		AGULHA HIPOI LUVA CIRURG:	DERMICA 26GX1/2  SODIO 0,9 SOL.  ICA ESTERIL 6,5 A ,5CMX7,5CM 13FIOS	_			2101 1 1 1 1 1 3,13 3191 1 1 1 1 2,16 6191 1 1 1 1 1 1,15		
2-  0 7]/ 0 6]/ 2 0 2 4   3-  0 7]/ 0 6]/ 2 0 2 4   4-  0 7]/ 0 6]/ 2 0 2 4   5-  0 7]/ 0 6]/ 2 0 2 4		AGULHA HIPOI LUVA CIRURG: COMPRESSA 7	DERMICA 26GX1/2  SODIO 0,9 SOL.  ICA ESTERIL 6,5 A ,5CMX7,5CM 13FIOS  ODERMICA SEM	_			2   0   1   1   0   2   3   9   1   1   1   2   6   6   9   1   1   1   1   1   1   5   6   6   6   6   6   6   6   6   6		
2-  0 71/ 0 6 / 2 0 2 4   3-  0 71/ 0 6 / 2 0 2 4   4-  0 71/ 0 6 / 2 0 2 4   5-  0 71/ 0 6 / 2 0 2 4   6-  0 71/ 0 6 / 2 0 2 4		AGULHA HIPOL CLORETO DE : LUVA CIRURG: COMPRESSA 7 SERINGA HIPOL LIDOCAINA 2	DERMICA 26GX1/2  SODIO 0,9 SOL.  ICA ESTERIL 6,5 A ,5CMX7,5CM 13FIOS  ODERMICA SEM  S/V SOL. INJ. CX.	_					
2-  0 7 / 0 6 / 2 0 2 4   3-  0 7 / 0 6 / 2 0 2 4   4-  0 7 / 0 6 / 2 0 2 4   5-  0 7 / 0 6 / 2 0 2 4   6-  0 7 / 0 6 / 2 0 2 4   7-  0 7 / 0 6 / 2 0 2 4		AGULHA HIPOL CLORETO DE : LUVA CIRURG: COMPRESSA 7 SERINGA HIPOL LIDOCAINA 2	DERMICA 26GX1/2  SODIO 0,9 SOL.  ICA ESTERIL 6,5 A ,5CMX7,5CM 13FIOS  ODERMICA SEM  S/V SOL. INJ. CX.	_					
2-  0 71/ 0 6 / 2 0 2 4   3-  0 71/ 0 6 / 2 0 2 4   4-  0 71/ 0 6 / 2 0 2 4   5-  0 71/ 0 6 / 2 0 2 4   6-  0 71/ 0 6 / 2 0 2 4   7-  0 71/ 0 6 / 2 0 2 4		AGULHA HIPOL CLORETO DE : LUVA CIRURG: COMPRESSA 7 SERINGA HIPOL LIDOCAINA 2	DERMICA 26GX1/2  SODIO 0,9 SOL.  ICA ESTERIL 6,5 A  ,5CMX7,5CM 13FIOS  ODERMICA SEM  S/V SOL. INJ. CX.  A (AMBULATORIO)	_		0			
2-  0 7]/ 0 6]/ 2 0 2 4   3-  0 7]/ 0 6]/ 2 0 2 4   4-  0 7]/ 0 6]/ 2 0 2 4   5-  0 7]/ 0 6]/ 2 0 2 4   6-  0 7]/ 0 6]/ 2 0 2 4   7-  0 7]/ 0 6]/ 2 0 2 4   8-  0 7]/ 0 6]/ 2 0 2 4   Total da Guia	0   0   1   18   0   7   3   4	AGULHA HIPOI  CLORETO DE S  LUVA CIRURG:  COMPRESSA 7,  SERINGA HIPOI  LIDOCAINA 2	DERMICA 26GX1/2  SODIO 0,9 SOL.  ICA ESTERIL 6,5 A ,5CMX7,5CM 13FIOS  ODERMICA SEM  S/V SOL. INJ. CX.  A (AMBULATORIO)	_		0			
2-  0 71/ 0 6 / 2 0 2 4   3-  0 71/ 0 6 / 2 0 2 4   4-  0 71/ 0 6 / 2 0 2 4   5-  0 71/ 0 6 / 2 0 2 4   6-  0 71/ 0 6 / 2 0 2 4   7-  0 71/ 0 6 / 2 0 2 4   8-  0 71/ 0 6 / 2 0 2 4   Total da Guia 36 - Valor Informado da Guia (R\$)	0   0   1   18   0   7   3   4	AGULHA HIPOLORETO DE SELEVA CIRURGE  LUVA CI	DERMICA 26GX1/2  SODIO 0,9 SOL.  ICA ESTERIL 6,5 A ,5CMX7,5CM 13FIOS  ODERMICA SEM  S/V SOL. INJ. CX.  A (AMBULATORIO)			10 1 1 1 2,1 10 1 1 1 2,1 10 1 1 1 2,1 10 1 1 1 1 2,1 10 1 1 1 1 6 1 9,1 10 1 1 1 1 6 1 9,1			



Dados da Guia		
14 - Número da Guia no Prestador	15 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	16- Senha
31518101414191111111111	1117191813121311161   1   1   1   1   1   1	11,7,9,8,3,2,3,1,6, , , , , , , , , , , , , ,
48 - Nome Social do beneficiário		
17 - Nome do beneficiário		18 - Número da Carteira
ROZEMERI S DE CARVALHO		0101613101012101016131917111412191 1 1
19 - Data do Início do Faturamento 20 - Hora do Início do Faturamento 21 - Data do Fir	m do Faturamento 22 - Hora do Fim do Faturamento 23 - Código da Glosa da Guia	24 - Código da Situação da Guia
[1 <sub>1</sub> 2 <sub>1</sub> / <sub>1</sub> 0 <sub>1</sub> 8 <sub>1</sub> / <sub>1</sub> 2 <sub>1</sub> 0 <sub>1</sub> 2 <sub>1</sub> 4 <sub>1</sub> ] [1 <sub>1</sub> 0 <sub>1</sub> ; 1 <sub>1</sub> 3 <sub>1</sub> ; 1 <sub>1</sub> 6 <sub>1</sub> ] [		[6]
25-Data de Realização 26-Tabela 27-Código do Procedimento / 28-Descrição Item Assistencial	29-Grau de 30-Valor Informado 31-Quant. Executada Participação	32-Valor Processado 33-Valor Liberado 34-Valor Glosa 35-Código da Glosa
1-  0 11 / 0 7 / 2 0 2 4  0 0  1 2 0 0 8 1      LUVA CIRURGI	ICA ESTERIL 6,5 A	0
2-  0 11 / 0 7 / 2 0 2 4  0 0  1 3 3 6 3 9      FIO MONONYLO	ON CUTICULAR PRETO	0
3-  0 11 / 0 71 / 2 0 2 4  1 9  7  0  7  0  5  3  4  8     SERINGA S/AC	G.20ML LUER SLIP   _	0           0,119         0,119         0,010
4-  0  1  / 0  7  /  2  0  2  4  0  0   7  9  8  4  2  8	PE MEDIPLUS 13 [1] [1],[9] 8 [ 11],[0] 0] 0	0   1   1   1   1   1   1   1   1   1
5-  0 11 / 0 7 / 2 0 2 4  2 0  9 0 0 7 5 1 2 9     CLORETO DE S	SODIO 0,9 SOL. [][][][][3],[3]9[][][1][1],[0 [0][0]	0
6-  0 11/ 0 71/ 2 0 2 4  2 0  9 0 0 9 9 7 5 3    LIDOCAINA 2	S/V SOL. INJ. CX. [ ] [ ] [ 4],[2] 0 [ ] [2]0],[0]0]0	0          4 , 2 0          4 , 2 0
7-  0 1 / 0 7 / 2 0 2 4  0 0  6 1  0  8 0 1	.5CMX7,5CM 13FIOS	0
8-  0 1 / 0 7 / 2 0 2 4  0 0  1  8  0  7  3  4        AGULHA HIPOI	DERMICA 26GX1/2               0 , 2 0          11, 0 0 0	0
9-  0  1   / 0  7  / 2   0   2   4   0   0   1   8   0   7   3   4           AGULHA HIPOL	DERMICA 26GX1/2               0 ,   2  0            11,   0   0  0	0
10-[0]1]/[0]7]/[2]0]2]4][1]8][6]0]0]2]3]3]8]4]]] TAXA DE SALF	A (AMBULATORIO)	0
Total da Guia		
	38 - Valor Liberado da Guia (R\$) 39 - Valor Glosa da Gu	ia (P\$)
	[] (,	1 01,10101
	<u>, , ,                                </u>	



Dados da Guia					
14 - Número da Guia no Prestador	15 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	16- Senha			
[131518131510161	118101015131814191	11 18 10 10 15 13 18 14 19 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			
48 - Nome Social do beneficiário		7			
17 - Nome do beneficiário		18 - Número da Carteira			
EVERSON WITALO O CHAVES		18 - Numero da Carteira			
	m do Faturamento 22 - Hora do Fim do Faturamento 23 - Código da Glosa da Guia				
1121/10181/121012141 1101:1131:1161 111/		<u>[6]</u>			
25-Data de Realização 26-Tabela 27-Código do Procedimento / 28-Descrição ltem Assistencial	29-Grau de 30-Valor Informado 31-Quant. Executada Participação	32-Valor Processado 33-Valor Liberado 34-Valor Glosa 35-Código da Glosa			
1-  0 6 / 0 7 / 2 0 2 4  1 9  7  0  3  6  1  0  7  0     LAMINA BISTU	JRI NR.20 ESTERIL               1   1   1   9   8           1   1   1   1   1   0   0   0				
2-  0 6 / 0 7 / 2 0 2 4  0 0  1 8  0  7  3  4       AGULHA HIPOI	DERMICA 26GX1/2                   0 , 2  0              11, 0  0  0				
3- 0 6 7 0 7 7 2 0 2 4 0 0 0 1 8 0 7 3 4 1 1 1 AGULHA HIPOI	DERMICA 26GX1/2				
4-  0 6 / 0 7 / 2 0 2 4  0 0  6 1 0  8 0 1	.5CMX7,5CM 13FIOS               1   1   1   5   0         1   1   1   0   0   0				
s-  0 6 / 0 7 / 2 0 2 4  2 0  9 0 0 9 9 7 5 3    LIDOCAINA 2	S/V SOL. INJ. CX. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [				
6-  0 6 / 0 7 / 2 0 2 4  2 0  9 0 1 3 7 4 8 5    DIPIRONA SOI	DICA 500 MG/ML				
7-  0  6   <mark> 0  7   2  0  2  4  0  0  1  8  0  7  5  0                         </mark>	DDERMICA SEM				
8-  0  6  / 0  7  / 2  0  2  4  0  0  1  2  0  0  8  1	ICA ESTERIL 6,5 A				
9-  0 6 / 0 7 / 2 0 2 4  2 0  9  0  0  7  5  1  2  9      CLORETO DE S	SODIO 0,9 SOL				
10-[0]6]/[0]7]/[2]0]2]4][0]0][2]3]6]6]8]3]     ] SERINGA 5ML	C/AG.30X7 DESC				
11-[0]6]/[0]7]/[2]0]2]4][2]0][9]0]0]4]5]3]7]8]]   CETOPROFENO	50 MG/ML SOL INJ				
12- 0 6 /0 7 / 2 0 2 4  1 8  6 0  0  2 3 3 8 4    TAXA DE SALA	A (AMBULATORIO)	0        11512,1417      11512,1417        1161,1916  11710  5			
13-[0]7]/[0]7]/[2]0]2]4]2]2]3]0]1]0]1]6]2]0] ] INCISAO E DE	RENAGEM DE [0] 0] [ ] [ ] [6] 6] 9] [ ] [ ] [ ] 1] [0] [0] 0				
Total da Guia					
36 - Valor Informado da Guia (R\$) 37 - Valor Processado da Guia (R\$)	38 - Valor Liberado da Guia (R\$)	uia (R\$)			
	$\frac{4}{14}$	11161,19161			



Dados da Guia		
14 - Número da Guia no Prestador	15 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	16- Senha
131518181217181 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	11810131911171141	118101319111711141
48 - Nome Social do beneficiário		
17 - Nome do beneficiário		18 - Número da Carteira
MANUELA PESSOA DE FARIAS		0101613101012101016171611101817101 1 1
19 - Data do Início do Faturamento 20 - Hora do Início do Faturamento 21 - Data do Fir	m do Faturamento 22 - Hora do Fim do Faturamento 23 - Código da Glosa da Guia	24 - Código da Situação da Guia
<mark>[1,2,/,0,8,/,2,0,2,4,]                                  </mark>		[6]
25-Data de Realização 26-Tabela 27-Código do Procedimento / 28-Descrição Item Assistencial	29-Grau de 30-Valor Informado 31-Quant. Executada Participação	32-Valor Processado 33-Valor Liberado 34-Valor Glosa 35-Código o Glosa
1-  1 5 /0 7 / 2 0 2 4  1 9  7 0 7 0 5 3 4 8     SERINGA S/AG	G.20ML LUER SLIP	
2-  1  5  /  0  7  /  2  0   2   4    0  0    1  3  3  7  8  7               FIO MONONYLO	ON CUTICULAR PRETO	0
3-  1  5  /  0  7  /  2  0  2  4  0  0  1  2  0  0  8  1           LUVA CIRURGI	ICA ESTERIL 6,5 A	0 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [
4-  1  5 / 0 7 / 2 0 2 4  2 0  9 0  0  9 9 7  5 3    LIDOCAINA 2	S/V SOL. INJ. CX. [ ] [ ] [ 4],[2] 0 [ ] [2]0],[0]0]0]	0
s-  1  5 / 0 7 / 2 0 2 4  0 0  1  8  0 7 3 4        AGULHA HIPOI	DERMICA 26GX1/2	01 [ 1
6-  1  5  / 0  7  / 2   0   2   4   0   0   1   8   0   7   3   4         AGULHA HIPOI	DERMICA 26GX1/2	0  0,,210  0,,210  00,,010
7-  1  5   <mark> 0  7    2  0  2  4  0  0  6  1  0  8  0  1             C</mark> OMPRESSA 7,	5CMX7,5CM 13FIOS               11, 5 0        1100,00	0
8-  1  5   <mark> 0  7    2  0  2  4  2  0  9  0  0  7  5  1  2  9      CLORETO DE S</mark>	SODIO 0,9 SOL	0 [ ] ] ] [ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
9-  1  5   <mark> 0  7    2  0  2  4  1  8  6  0  0  2  3  3  8  4      </mark> Taxa de salæ	A (AMBULATORIO)	0        1169,413       1169,413
10- 1  5   <mark> 0  7   2  0  2  4   2  2  3  0  1  0  1  7  8  6     SUTURA DE E</mark> X	KTENSOS FERIMENTOS   0  0  1   121711, 7  0    1   11,0 10 0 0	0  [
Total da Guia		
36 - Valor Informado da Guia (R\$) 37 - Valor Processado da Guia (R\$)	38 - Valor Liberado da Guia (R\$)	ia (R\$)
<u>                                   </u>	9 <u>18</u> 1   <u>  [                                </u>	1 101,10101



Dados da Guia						
	15 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	16- Senha				
31518191213101 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 8 1 0 1 4 1 8 1 3 1 9 1 2 1 3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	118101418131912131 1 1 1 1 1 1 1 1 1				
48 - Nome Social do beneficiário						
17 - Nome do beneficiário	18 - Número da Carteira					
KELLYANE ROCHA FERREIRA		0101613101012101016151810151917161 1 1				
	m do Faturamento 22 - Hora do Fim do Faturamento 23 - Código da Glosa da Guia	24 - Código da Situação da Guia				
\[\frac{1}{1}2\\\.0\8\\\.2\0\\2\4\\] \[\frac{1}{1}0\\.\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\		161				
25-Data de Realização 26-Tabela 27-Código do Procedimento / 28-Descrição Item Assistencial	29-Grau de 30-Valor Informado 31-Quant. Executada Participação	32-Valor Processado 33-Valor Liberado 34-Valor Glosa 35-Código da Glosa				
1- 11 17 1/10 17 1/12 10 12 4 10 10 12 13 16 16 18 13       SERINGA 5ML	C/AG.30X7 DESC. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [	0       1   11,1213          11,1213				
2-  1  7   /  0   7   /  2   0   2   4    0   0    6   1    0   8   0   1	,5CMX7,5CM 13FIOS                 0 ,17 5            51,0  0 0	0				
3-  1  7  / 0  7  / 2  0   2   4  2  0   9  0  3  3  6  3  0  5       DIPROPIONATO	O DE BETAMETASONA [					
4-  1  7   /  0  7   /  2   0   2   4    0   0   1   2   0   0   8   1               LUVA CIRURG:	ICA ESTERIL 6,5 A	0 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [				
s-  1  7  / 0  7  / 2   0   2   4   0   0   1   8   0   7   3   4         AGULHA HIPO!	DERMICA 26GX1/2               0 , 2 0        11,010101	0				
6-  1  7  / 0  7  / 2   0   2   4   0   0   1   18   0   7   3   4           AGULHA HIPOI	DERMICA 26GX1/2	0				
7-  1  7  /  0  7   /  2   0   2   4   2   0   9   0   0   9   9   7   5   3       LIDOCAINA 2	S/V SOL. INJ. CX. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [	0				
8-  1  7  / 0  7  / 2  0   2   4  2  2   2  0  1  0  3  3  0  1       INFILTRAÇÃO	ARTICULAR OU [0] 0] 1   18 2 , 9 4    1   11,0 10 0	0  [				
Total da Guia						
36 - Valor Informado da Guia (R\$)  37 - Valor Processado da Guia (R\$)	38 - Valor Liberado da Guia (R\$) 39 - Valor Glosa da Gu	ia (R\$)				



Dados da Guia			
14 - Número da Guia no Prestador	15 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	16- Senha	
	118101617151012111	11111 [118101617151012111	
48 - Nome Social do beneficiário			
17 - Nome do beneficiário	18 - Número da Carteira		
RUY PAULINO BARBOSA FILHO		10101613101012101015	1915113161911
19 - Data do Início do Faturamento 20 - Hora do Início do Faturamento 21 - Data do Fin	n do Faturamento 22 - Hora do Fim do Faturamento 23	3 - Código da Glosa da Guia 24 - Código da Situação da Guia	
[1,2]/[0,8]/[2,0,2,4] [1,0]:[1,3]:[1,6] [1,1]/[1			4
25-Data de Realização 26-Tabela 27-Código do Procedimento / 28-Descrição Item Assistencial	29-Grau de 30-Valor Informado Participação	31-Quant. Executada 32-Valor Processado 33-Valor Liber	ido 34-Valor Glosa 35-Código da Glosa
1- [2 [3]/[0 [7]/[2] 0 [2] 4 [0 [0] [1 [3 [3 [6 [9 [8] ] ] ] ] FIO MONONYLO	ON PLASTICA [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [	0	11,1910         101,1010
2- [2 [3]/[0 [7]/[2] 0] 2] 4] [0 [0] [6 [1 [0 [8 [0 [1]   ] ] ] COMPRESSA 7,	5CMX7,5CM 13FIOS [ ]   [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ 5] (	0 [	11,1510         101,1010
3- [2 [3 ]/[0 [7 ]/[2 ] 0 [2 ] 4 [0 ]0 ] 6  2  0  6  4  5           EQUIPO MACRO	GOTAS FELXIVEL [ ] [ ] [ ] [ ] [ 4], 8[ (		<u> 4, 8 0       </u>
4- [2 [3]/[0 [7]/[2] 0 [2] 4 [1 [9] [7 [0 [3 [6 [1 [0 [7] 0] ] ] LAMINA BISTU	RI NR.20 ESTERIL               11,1918	3 [ ] ] ] 1],[0] 0] 0] 0] 1 ] ] ] 1],[9] 8] [ ] ] ]	11,1918         101,1010
5- [2  3 ]/[0  7 ]/[2   0   2   4   2   0    9  0  0  7  5   1   4   5         CLORETO DE S	SODIO 0,9 SOL. [1] [1] [4],[7]	4 <u>        11,   0   0   0   0             41,   714                                      </u>	4,1714   1 1 10 ,10 0   1 1 1
6- [2 [3 ]/[0 [7 ]/[2 ] 0 [2 ] 4 [2 [0 ] [9 ]0 ]0 [9 ]7 [5 ]5 [6]   MIDAZOLAM 5	MG (1 MG/ML). [ ] [ ] [ ] [ 6],[3]	a <u>[                                   </u>	[6,[3]6]
7-  2 3 / 0 7 / 2 0 2 4  0 0  3 1  2  3  9  8  7	CATGUT CROMADO 4-0	<u> </u>	11,1414
8-  2  3   <mark> 0  7    2  0  2  4  1  9  7  0  7  0  5  3  4  8                            </mark>	.20ML LUER SLIP	9 <u>        11,0000000                                </u>	
9- [2 [3]/[0 [7]/[2] 0] 2] 4] [2 [0] [9 [0 [0 [9] 6] 1] 5] 0]       CITRATO DE F	PENTANILA 50	2	11,1712   1   1   10   10   0   0   1   1   1
10-[2  3]/[0  7]/[2   0   2   4   2   0   9   9   0   9   9   7   5   3       LIDOCAINA 2	S/V SOL. INJ. CX.		14,1210   1   1   101,1010   1   1   1
11-[2 3]/[0 7]/[2 0 2 4][0 0][1 2 0 0 8 1	CA ESTERIL 6,5 A	7] [ ] ] ] 3],[0] (0] (0] (1] [ ] [ ] [ 8],[0] 7] [ ] [ ] [	<u> </u>
12-[2  3   /[0   7   /[2   0   2   4   2   0   19   0   0   1   8   3   7   0         CEFAZOLINA S	SODICA 1 G PO SOL.	0  [         11, 0  0  0  0                11   4, 3   0                1	<u> 4, 3 0            0 , 0 0          </u>
13-[2  3    0  7    2   0   2   4   0   0   1   18   0   7   5   0	DERMICA SEM	<u> </u>	[2],[0] [] [ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
14-[2  3 ]/[0  7 ]/[2   0   2   4   [0   0   1   18   10   7   3   4             AGULHA HIPOD	DERMICA 26GX1/2		101,12101   1   1   101,10101   1   1   1
15-[2  3   /[0  7  /[2   0   2   4   0   0   1   8   0   7   3   4           AGULHA HIPOD	DERMICA 26GX1/2               0     4   0		0,1410
16-[2  3   /[0  7  / 2   0   2   4   1   9    7    8    9    8    7    4             BD CATETER I	NSYTE - BD [	<u> </u>	3,411 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [
17-[2  3]/[0  7]/[2   0   2   4   2   0   9   0   0   6   7   1   2   6         CETOPROFENO	100 MG IV PO [               9], 41 4	4	9,1414 [ ]   101,1010 [ ]
18-[2]3]/[0]7]/[2]0]2]4][1]8][6]0]0]2]3]3]8]4] ] TAXA DE SALA	(AMBULATORIO) [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ 4 ]	7] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [	2,14171
19-[2  3   /[0   7  /[2   0   2   4   1   8    6   10   10   13   3   6   6   5         TAXA DE RECU		<u>                                      </u>	



Total da Guia							
36 - Valor Informado da Guia (R\$)	37 - Valor Processado da Guia (R\$)	38 - Valor Liberado da Guia (R\$)	39 - Valor Glosa da Guid	a (R\$)			
	4,9,1,,2,9	4,9,1,,2,9		111,35			
Dados da Guia			<u>,                                    </u>				
14 - Número da Guia no Prestador	I	da Guia Atribuído pela Operadora		16- Senha			
131519161113181 1 1 1 1	11719	1912161119151   1   1		1 17 19 19 12 16 11	<u> 1915                                      </u>		ш
48 - Nome Social do beneficiário							
17 - Nome do beneficiário				18 - Número da Carteira			1
MARIA SILENE ROCHA LIMA				18 - Numero da Carteira     0   0   6   3   0   0   2   0   0   6   1   3   0   1   2   9   9			
19 - Data do Início do Faturamento 20 - Hora d	o Início do Faturamento 21 - Data do Fim do Faturame	ento 22 - Hora do Fim do Faturamento	23 - Código da Glosa da Guia	24 - Código da Situação		1-1-1-1-1	
[1,2]/[0,8]/[2,0,2,4] [1,0	);:113::116:			6			
25-Data de Realização 26-Tabela 27-Códio	go do Procedimento / 28-Descrição em Assistencial	29-Grau de 30-Valor Informado Participação	31-Quant. Executada	32-Valor Processado 3	3-Valor Liberado	34-Valor Glosa	35-Código da Glosa
	7   5   0	• •	1           11   0   0   0	0               2  0 1	2    0   1	1 1 1 1 1 101,101	
2- <u>[0   3   / [0   7 ] / [2   0   2   4   [2   0   [9   0   0 ] ]</u>	<u> </u>	,,	,	•	ŕ	·	
				0	11112,110		<u>"                                    </u>
3- 0 3 /0 7 /2 0 2 4 0 0 1 8 0 1	7 3 4	6GX1/2 [ ] [ ] [ ] [ 0],[2]	0 1 1 1 1 ,0 0 0 0	0	11110,20		
4- 0 3 /0 7 /2 0 2 4 0 0 1 1 8 0 1	7 3 4 1 1 1 AGULHA HIPODERMICA 2	6GX1/2 [] [] [] [0],[2]	0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	0	11110,20	11110,00	
5-  0 3 / 0 7 / 2 0 2 4  2 0  9  0  0	7  5  1  2   9     CLORETO DE SODIO 0,9	SOL. [][][][3],[3]	9 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	0	11113,319		<u> </u>
6- <u> 0 3 </u> / <u> 0 7 </u> / <u> 2 0 2 4 0 0 6 1 0 </u>	8 0 1	M 13FIOS               11,5	0 1 1 10 0 0 0 0	0] [ ] [ ] [ ] [1],[5] [0] [	1 1 1 1 1 1 1 1 1 5 1 0		
7- <u> 0  3  / 0  7  / 2   0  2  4   0  0    1  2  0  </u>	0 <b> </b> 8 <b>  1                </b>	.IL 6,5 A	9           1  0  0  0	0                 2  6 9	1 1 1 1 2 16 9	1 1 1 1 1 101,101	
8. 10 13 1/10 17 1/12 1 0 1 2 1 4 1 1 1 8 1 16 10 10 1	2  3  3   8   4       TAXA DE SALA (AMBULA	TORIO)	31				61.11.171.01.51
			3 [ ] 1 [ ] 3 [ ] 5 [ 5	3 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	1 12 2 3,11 7	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	9 [2] 7 [ 9 [ 9 ]
Total da Guia			1				
36 - Valor Informado da Guia (R\$)			39 - Valor Glosa da Guia	a (R\$) 1_1_6,[_9_1_6			
Total do Protocolo		104,50		110,190			
40 - Valor Informado do Protocolo	41 - Valor Processado do Protocolo	42 - Valor Liberado do Protocolo	43 - Valor Glosa do Prot	ocolo (R\$)			
1 1 1 1 1 1 8 7 9 1 5 2	1 1 1 1 1 1 1 8 1 8 1 7 1 1 0 1 2 1	1 1 1 1 1 1 1 1 8 1 8 1 7 1 1 0 1 2 1		1415112171			
Total Geral	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,,					
44 - Valor Informado Geral		46 - Valor Liberado Geral	47 - Valor Glosa Geral (F	.,			
118719,52	11818171,012	11818171,012		4 5 , 2 7			



№ 8990031

