	IPSI PMN CBMI	IG	CONTA HOSPITALAR A 71567											MÊS / ANO N° LOTE					
02 - CNPJ CONTRATADO 03 - NOME CONTRATADO															04 - D	ATA FI	//ISSÃO		
01067064000172 Instituto Materno Infantil															0. 5	, (1, 7, C_1,			
05 - N° IPSM PACIENTE 06 - NOME PACIENTE																			
	19031	TAGIENTE		-		ardo Santan	a Ven	anci											
		TURA DO PACIEN			inos Edde	arao Caritari			TAINIZ	URA / C	ΔRIME	RO PMI	MG						
01	ACCIIVA	TOTA DO TAGILI						00 - AC	Olivai	OIKA, C	// XI XIIVIL	JO I IVII	VIO						
DADOS DO ATE									NDIMENTO										
09 - DATA EMISSÃO 10 - 20/06/2019 00:01				TIPO () 1 - INT 2 - AMB.				11 - DIAGNÓSTICO PRINCIPAL											
12 - DATA ALTA 13 -				- TIPO ALTA			14	14 - PROCED. PRINCIPAL 15 - C						D 16 - ESPECIALIDADE					
04/07/	2019 23:	59																	
		. 1			==	SERVIÇ	` 					T							
17 - TIPO DIÁRI		A 18 - VALOR AP	RESENTADO	ESENTADO		19 - VALOR APROVADO		DATA EN	TRADA	21 - N° DIAS		22 - MO	OT. REV	23 - COD. GLO)SA 24	- CÓD RATEIO		
																-+			
				-+												_			
TOTA	\L	25		2	<u> </u>		27			28									
TAXA DI																			
	- ITEM	АТО	ATO 30 - DATA			31 - PORTE APRES			:NTADO 32 -		PORTE APROVADO		33 - MOT. REV		34 - CÓD. GLOSA		35 - CÓD. RATEIO		
	01		_																
	02 03		+					-+											
TOTA			+																
1017	<u>,_</u>				I	PROCEDIA	MENTO	O HOSI	PITALA	RES									
-	ГІРО	DESCRIÇÃO 36 - VALOR APRESENTADO						37 - VALOR APROVADO 38 - MOT. REV						39 - CÓD GLOSA 40 - COD RATEIO					
	06	TAXA DE SALA																	
	07	MATERIAL MED. SALA																	
	08	MATERIAL MED. EN																	
	09	E																	
	10	GASOTERAPIA																	
	11 PATROLOGIA CLINICA							_								_			
	12	RADIOLOGIA ECC			+			-								_			
	13 14				+														
	15	OUTROS			+			1					-			-			
		TOTAL			41			42											
		HOSPITALARES APRESEI		38)															
_						SERVI	ÇOS P	ROFISS	SIONAIS										
		SE ESTE		OR INS	UFICIENT	E, UTILIZE C	-				ROFISS	SIONAIS			NTAR				
ITEM	43 - TIPO FATURA	44 - CÓDIGO PMMG	45 - CÓD ATUAÇÃO	46 -	CPF / CNPJ	47 - QUAN		8 - DATA ATO	49 -	QUANT. US	50 - V APRE		51 - VAL APROVA		2 - MOT. REV	53 - CÓI GLOSA			
1	01	1040022	00		227.727.236-15 1			5/07/201	19			48,28				32007			
		< TOTAL TIPO FAT		<total co<="" td=""><td>ÓD. TOTAL DE</td><td></td><td></td><td>OTAL DE U</td><td>\neg</td><td></td><td>R\$ 14</td><td>48,28</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>TOTAL DE</td></total>	ÓD. TOTAL DE			OTAL DE U	\neg		R\$ 14	48,28					TOTAL DE		
55 - 7	OTAL GF	RAL APRESENTADO	D POR FXT	<u> </u>	AIUS>						ψ 1-	-,	<u> </u>				VALORES		
		RAL APRESENTADO						57	7 - TOT <i>A</i>	AL GERA	L APRO	VADO:							
58 - [DECLARO	TER REALIZADO OS	S SERVIÇC	S DES	CRITOS:			()	AUTORI		A PMMG-		A ESTA (SERV. PRO			PRONTUÁ	RIO MÉDIO		
										ASS. CARIMBO REVISOR									
			ASSINATU	IRA CAI	RIMBO CO	NTRATADO		6	1 - REVIS	ADMINDA OÃ	NISTRAT	IVA:							
										/ /		_	A	SS. C	ARIMBO	REVISO	R		