

Fatura do Plano de Assistência à Saúde
Unimed Grande Florianópolis

ANS nº 423483

ANS nº 360449

Cliente: MARIA VITORIA BENTO NEVES

Entidade: ASAPREV – 79.400.180/0001-59

CPF: 026.636.959-63

Plano: COLETIVO POR ADESAO REGIONAL ENFERMARIA 50% AHOB

Parcela: 12

Endereço: RUA PROFESSOR EDUARDO LUZ, 340 CASA

Grupo: ASAPREV – 79.400.180/0001-59

Bairro: SANTA MONICA

Município: FLORIANOPOLIS

UF: SC

CEP: 88037-210

Número do Documento 00007131	Data de Emissão 17/10/2024	Competência NOVEMBRO/2024	Valor do Documento (R\$) 3.358,32	Vencimento da Fatura 10/11/2024
---------------------------------	-------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------

Mensagem

P4H SAUDE CONTATO@P4HSAUDE.COM (48) 99142-1139 (WHATSAPP) – (48) 3024-2813 (LIGACAO)

Avisos

COBRANCA REFERENTE AO PLANO DE SAUDE UNIMED – ASAPREV

Descrição da Fatura	CNS	Valor do Serviço (R\$)
TITULAR – MARIA VITORIA BENTO NEVES (025.8056.002954.00-0)		R\$ 1.401,64
DEPENDENTE – AMILCAR NEVES (025.8056.002954.09-4)		R\$ 1.401,64

Descritivo das Coparticipações

Beneficiário	Guia Médica	Procedimento	Dt. Utilização	Prestador	Qtde	Valor (R\$)
MARIA VITORIA BENTO NEVES	A4BK2VNBVN	EXAMES	18/04/2024	UGF – HOSPITAL UNIMED – FILIAL	1,00	R\$ 17,80
MARIA VITORIA BENTO NEVES	GFYDE217UH	EXAMES	18/04/2024	JOEL SUSUMU NISHI KAJIMURA	1,00	R\$ 40,31
AMILCAR NEVES	E78L8623D5	EXAMES	02/09/2024	LABORATORIO SANTA LUZIA	1,00	R\$ 2,41
AMILCAR NEVES	7AVW36UL5K	EXAMES	02/09/2024	LABORATORIO SANTA LUZIA	1,00	R\$ 2,41
AMILCAR NEVES	KRSXLXL9	EXAMES	02/09/2024	LABORATORIO SANTA LUZIA	1,00	R\$ 2,41
AMILCAR NEVES	TTH6UTM14M	EXAMES	02/09/2024	LABORATORIO SANTA LUZIA	1,00	R\$ 2,41
AMILCAR NEVES	WBLP9E9JYU	EXAMES	02/09/2024	LABORATORIO SANTA LUZIA	1,00	R\$ 2,41
AMILCAR NEVES	SX8A71MS36	EXAMES	02/09/2024	LABORATORIO SANTA LUZIA	1,00	R\$ 2,41
AMILCAR NEVES	WAT7E3L3BM	EXAMES	02/09/2024	LABORATORIO SANTA LUZIA	1,00	R\$ 2,41
AMILCAR NEVES	M3A19WK3M8	EXAMES	02/09/2024	LABORATORIO SANTA LUZIA	1,00	R\$ 3,17
AMILCAR NEVES	RNAM3K7UJD	EXAMES	02/09/2024	LABORATORIO SANTA LUZIA	1,00	R\$ 3,46
AMILCAR NEVES	2DWWKNTN74	EXAMES	02/09/2024	LABORATORIO SANTA LUZIA	1,00	R\$ 3,46
AMILCAR NEVES	D3TSH63YDX	EXAMES	02/09/2024	LABORATORIO SANTA LUZIA	1,00	R\$ 5,27
AMILCAR NEVES	HAE8N6XVDM	EXAMES	02/09/2024	LABORATORIO SANTA LUZIA	1,00	R\$ 5,27
AMILCAR NEVES	64HWTEU3FY	EXAMES	02/09/2024	LABORATORIO SANTA LUZIA	1,00	R\$ 7,01
AMILCAR NEVES	8DP7YBXMTB	EXAMES	02/09/2024	LABORATORIO SANTA LUZIA	1,00	R\$ 7,30
AMILCAR NEVES	7J9TSG9HP	EXAMES	02/09/2024	LABORATORIO SANTA LUZIA	1,00	R\$ 11,17

S

Itaú Banco Itaú S. A. | 341-7 | 34191.09008 00713.180289 99837.280009 1 98960000335832

Local de Pagamento				Vencimento	
PAGAR EM QUALQUER BANCO OU AGENCIA				10/11/2024	
Beneficiário				Agência / Código do Beneficiário	
P4H GESTAO DE BENEFICIOS LTDA (CNPJ: 43.873.924/0001-05)				0289/98372-8	
Data do Documento				Nosso Número	
17/10/2024				109/00007131-8	
Número do Documento		Espécie do Documento	Aceite	(-) Valor do Documento	
00007131		DS	N	3.358,32	
Uso do Banco	Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade	(-) Desconto / Abatimento	
109		R\$			
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)				(-) Outras deduções	
MULTA POR ATRASO DE 2% E MORA DE 1% AO MES				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador					
MARIA VITORIA BENTO NEVES (CPF/CNPJ: 026.636.959-63)					
RUA PROFESSOR EDUARDO LUZ, 340 CASA					
CEP 88037-210 – SANTA MONICA – FLORIANOPOLIS – SC					
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

