

DATA DE EMISSÃO: 19/01/18

DATA	USUARIO	NOME	REFERENCIA	DATA INICIO	VALOR
01/02/18	00306011008647002	CAROLINE GALETTI VICTORAZZO	Preço pré-estabelecido	01/07/2016	162,17
01/02/18	00306011008647002	CAROLINE GALETTI VICTORAZZO	Co-participação	01/07/2016	28,39
		TOTAL			190,56

***** EXTRATO DE PROCEDIMENTOS COM FATOR MODERADOR *****

USUARIO	DATA	SERVICO	VALOR FTM
CAROLINE GALETTI VICTORAZZO	13/12/2017	EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	28,39
		TOTAL FATOR MODERADOR	28,39

NR PRODUTO/CODIGO SCPA - NOME PRODUTO: 467946126 - Uniflex - Individual Familiar

Informamos que a rede prestadora atualizada da Unimed Rio Preto encontra-se disponível para consulta no site www.unimedriopreto.com.br/guamedico

Desde o dia 2 de janeiro, entrou em vigor o novo rol de procedimentos da cobertura mínima obrigatória dos Planos de saúde que é estabelecido pela Agência Nacional de Saúde Suplementar ANS. A Unimed já está cumprindo a nova regra integralmente. Para consultar as novas inclusões e exclusões de procedimentos e eventos em saúde acesse:

<http://www.ans.gov.br/aans/noticias-aans/consumidor/4279-novo-rol-de-cobertura-dos-planos-de-saude-entra-em-vigor>

S. J. do Rio Preto

Recorte aqui!

Essa via não precisa ser levada ao banco

 PAGADOR: CAROLINE GALETTI VICTORAZZO
 ENDEREÇO: R MARIA TEREZA BREDÁ 543
 CIDADE / UF: OLIMPIA SP
 CNPJ / CPF: 43146459892

 Nº CONTRATO: 840696
 BAIRRO: JD ALVARO BRITO
 CEP: 15400000
 MES REF: 02/2018

Valor mensalidade	Valor co-participação	Outros	Desconto / Abatimento	Valor documento	Mora / Multa	Valor Cobrado	VENCIMENTO
162,17	28,39	0,00	0,00	190,56			15/02/2018

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador / Fatura



Bradesco

237-2

23793.49901 90000.595752 77002.500807 2 74360000019056

LOCAL DE PAGAMENTO

VENCIMENTO

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

15/02/2018

 BENEFICIÁRIO UNIMED SÃO JOSÉ DO RIO PRETO COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO - CNPJ: 45.100.138/0001-09
 AV. Bady Bassitt, 3877 - VILA IMPERIAL - CEP: 15015-700 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO

3499-1 / 0025008-2

DATA DO DOCUMENTO

NÚMERO DO DOCUMENTO

ESPÉCIE DOC.

ACEITE

DATA PROCESSAMENTO

19/01/2018

0005957577

DM

N

19/01/2018

USO DO BANCO

CARTEIRA

ESPÉCIE

QUANTIDADE

VALOR

09

R\$

X

NOSSO NÚMERO

09/00005957577-8

(-) VALOR DO DOCUMENTO

190,56

(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+/-) MORA / MULTA

(+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS

(-) VALOR COBRADO

15.900

PAGADOR

 CAROLINE GALETTI VICTORAZZO
 R MARIA TEREZA BREDÁ 543
 JD ALVARO BRITO

SACADOR / AVALISTA

15400-000 OLIMPIA SP


 FICHA DE COMPENSAÇÃO
 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA