

PRIME LAB ANALISES CLINICAS

CNPJ: 34.104.139/0001-05

TONICO RABELO - Centro - PAINS - MG - 35.582-970

Plano: COVID-19

Nº da fatura: 452

Fatura de Serviços Prestados - Analítico

Período: 31/10/2020 a 30/11/2020

Convenio: HOSPITAL

Data	Nome do Cliente Nº do CPF Número da Guia	Nome do Titular Origem C.I.D.	Registro	Matrícula
Código	Nome Exame		Data Pedido CH	Valor
19/11/2020	CARLOS EDUARDO SOUZA PEREIRA		01- 008207	
			19/11/2020	
	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Co		200,00	200,00
1		Total:	200,00	200,00
19/11/2020	ALYSSON HENRIQUE DE SOUZA 99594684615		01- 008209	
			19/11/2020	
	COVID-19 IgG/IgM - TESTE RAPIDO		100,00	100,00
1		Total:	100,00	100,00
20/11/2020	MARIA DAS DORES SILVA 03186980640		01- 008224	
			20/11/2020	
	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Co		200,00	200,00
1		Total:	200,00	200,00
20/11/2020	MARIA DAS DORES SIQUEIRA 08851630607		01- 008235	
			20/11/2020	
	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
1		Total:	240,00	240,00
20/11/2020	MAURO BATISTA DE MACEDO 08851631689		01- 008236	
			20/11/2020	
	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
1		Total:	240,00	240,00
20/11/2020	SANDRA MARIA GOULART DA SILVA		01- 008237	
			20/11/2020	
	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
1		Total:	240,00	240,00
20/11/2020	MONICE LEYDE LEAL 09307209626		01- 008238	
			20/11/2020	
	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
1		Total:	240,00	240,00
20/11/2020	DIVINO OLAVO DE FARIA		01- 008239	
			20/11/2020	
	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
1		Total:	240,00	240,00
20/11/2020	CAMILE VICTORIA RODRIGUES OLIVEIRA		01- 008242	
			20/11/2020	
	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
1		Total:	240,00	240,00
20/11/2020	REJANE MARIA MACHADO DE SOUZA		01- 008243	
			20/11/2020	
	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Co		200,00	200,00
1		Total:	200,00	200,00

PRIME LAB ANALISES CLINICAS

CNPJ: 34.104.139/0001-05

TONICO RABELO - Centro - PAINS - MG - 35.582-970

Plano: COVID-19

Nº da fatura: 452

Fatura de Serviços Prestados - Analítico

Período: 31/10/2020 a 30/11/2020

Convenio: HOSPITAL

Data	Nome do Cliente Nº do CPF Número da Guia	Nome do Titular Origem C.I.D.	Registro	Matrícula
Código	Nome Exame		Data Pedido CH	Valor
20/11/2020	ELZA DIAS HEIDENREICH 77744977653		01- 008244	
			20/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
20/11/2020	CARLA BEATRIZ SILVA LEAL 14918101658		01- 008251	
			20/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
21/11/2020	CECILIA TERESA MICHEL TIAGO		01- 008263	
			21/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
23/11/2020	ANDERSON RODARTE LOPES 68324669604		01- 008303	
			23/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
23/11/2020	FRANCISCO JACINTO SOARES 43775101691		01- 008304	
			23/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
23/11/2020	MARDEN DOUGLAS SIMOES 80944230644		01- 008305	
			23/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
23/11/2020	ERIKA OLIVEIRA ALVARENGA 06057077660		01- 008308	
			23/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
23/11/2020	JOAO LUCAS GONÇALVES SILVA 14026239683		01- 008317	
			23/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
23/11/2020	SABRINA FURTADO SILVA		01- 008318	
			23/11/2020	
2	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2		200,00	200,00
	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	440,00	440,00
24/11/2020	LUCIANA CRISTINA CARDOSO BORGES 02659313636		01- 008356	
			24/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00

PRIME LAB ANALISES CLINICAS

CNPJ: 34.104.139/0001-05

TONICO RABELO - Centro - PAINS - MG - 35.582-970

Plano: COVID-19

Nº da fatura: 452

Fatura de Serviços Prestados - Analítico

Período: 31/10/2020 a 30/11/2020

Convenio: HOSPITAL

Data	Nome do Cliente Nº do CPF Número da Guia	Nome do Titular Origem C.I.D.	Registro Data Pedido CH	Matrícula	Valor
Código	Nome Exame				
24/11/2020	EUCIMAR PEDRO DE ANDRADE 79853137615		01- 008357		
	COVID-19 (RT-PCR)		24/11/2020 240,00		240,00
1			Total: 240,00		240,00
24/11/2020	NIVALDO DE ARAUJO 03902848669		01- 008358	00060502331969004	
	COVID-19 (RT-PCR)		24/11/2020 240,00		240,00
1			Total: 240,00		240,00
24/11/2020	NEUSA MARIA CAMPOS SILVA 62108921672		01- 008359		
	COVID-19 (RT-PCR)		24/11/2020 240,00		240,00
1			Total: 240,00		240,00
24/11/2020	MARCIA DE FÁTIMA GONÇALVES SILVA 08031757607		01- 008360		
	COVID-19 (RT-PCR)		24/11/2020 240,00		240,00
1			Total: 240,00		240,00
24/11/2020	EVALDO GERALDO DE OLIVEIRA 99212463649		01- 008361		
	COVID-19 (RT-PCR)		24/11/2020 240,00		240,00
1			Total: 240,00		240,00
24/11/2020	ELIANE CRISTINA DA SILVA 03971257631		01- 008362		
	COVID-19 (RT-PCR)		24/11/2020 240,00		240,00
1			Total: 240,00		240,00
24/11/2020	GERALDO COUTINHO		01- 008364		
	COVID-19 (RT-PCR)		24/11/2020 240,00		240,00
1			Total: 240,00		240,00
24/11/2020	TAMIRES LOREN SANTOS DE CASTRO		01- 008365		
	COVID-19 (RT-PCR)		24/11/2020 240,00		240,00
1			Total: 240,00		240,00
24/11/2020	MAGALI PERPETUA DE FARIA 06032780600	MAGALI PERPÉTUA DE FARIA	01- 008388	3568000009006	
	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		24/11/2020 200,00		200,00
1			Total: 200,00		200,00
24/11/2020	MARINA BEATRIZ VIEIRA		01- 008392		
	COVID-19 (RT-PCR)		24/11/2020 240,00		240,00
1			Total: 240,00		240,00

PRIME LAB ANALISES CLINICAS

CNPJ: 34.104.139/0001-05

TONICO RABELO - Centro - PAINS - MG - 35.582-970

Plano: COVID-19

Nº da fatura: 452

Fatura de Serviços Prestados - Analítico

Período: 31/10/2020 a 30/11/2020

Convenio: HOSPITAL

Data	Nome do Cliente Nº do CPF Número da Guia	Nome do Titular Origem C.I.D.	Registro	Matrícula
Código	Nome Exame		Data Pedido CH	Valor
24/11/2020	MARIA EDUARDA DE PAULA CAMILO PER 12691996689		01- 008393	
			24/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
24/11/2020	MARIA EDUARDA DE SOUZA SILVA 13678890652		01- 008394	
			24/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
24/11/2020	RACHEL RODRIGUES FERNANDES 13696687677		01- 008395	
			24/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
24/11/2020	GABRIELA GUIMARÃES 09849842679		01- 008398	
			24/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
24/11/2020	ANA LUIZA DE CASTRO OLIVEIRA 09558987654		01- 008400	
			24/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
24/11/2020	ANA PAULA GUIMARAES 08443818611		01- 008403	
			24/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
24/11/2020	MARIANA CAROLINY FERREIRA		01- 008405	
			24/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
24/11/2020	MARCIA CRISTINA RABELO GOMES 83193618691		01- 008407	
			24/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
24/11/2020	MARCELA GABRIELA VIEIRA SILVA 14576204645		01- 008409	
			24/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
24/11/2020	MARIA DA CONCEIÇÃO VIEIRA 76637204668		01- 008410	
			24/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00

Plano: COVID-19

Nº da fatura: 452

Fatura de Serviços Prestados - Analítico

Período: 31/10/2020 a 30/11/2020

Convenio: HOSPITAL

Data	Nome do Cliente Nº do CPF Número da Guia	Nome do Titular Origem C.I.D.	Registro	Matrícula
Código	Nome Exame		CH	Valor
25/11/2020	RENATA DE PAULO RIBEIRO 00454984669		01- 008432	
			25/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Co		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
25/11/2020	LEONARDO VAZ DA SILVA 05444461609		01- 008443	
			25/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Co		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
25/11/2020	MARA DANIELLE FERREIRA CANDIDO 05868291646		01- 008447	
			25/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
25/11/2020	MARIA DARCI CAMILO	MARIA DARCI CAMILO	01- 008449	0 171 007419243000 5
			25/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Co		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
26/11/2020	REGINALDO RODRIGUES DA SILVA 03729902660		01- 008495	
			26/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
26/11/2020	SUELI MARIA PAIVA VELOSO 06231440699		01- 008496	
			26/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
26/11/2020	VILMA MARTINS SIQUEIRA 02886658642		01- 008497	
			26/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
26/11/2020	CELINA MOREIRA MARTINS		01- 008498	
			26/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
26/11/2020	MATHEUS ALVES DE ANDRADE 11513262670		01- 008499	
			26/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
26/11/2020	MARIANA FERREIRA CANDIDO DE MELO 07416693667		01- 008500	
			26/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00

PRIME LAB ANALISES CLINICAS

CNPJ: 34.104.139/0001-05

TONICO RABELO - Centro - PAINS - MG - 35.582-970

Plano: COVID-19

Nº da fatura: 452

Fatura de Serviços Prestados - Analítico

Período: 31/10/2020 a 30/11/2020

Convenio: HOSPITAL

Data	Nome do Cliente Nº do CPF Número da Guia	Nome do Titular Origem C.I.D.	Registro Data Pedido CH	Matrícula Valor
Código	Nome Exame			
26/11/2020	REINALDO GONÇALVES 03214810626		01- 008501 26/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
26/11/2020	MARILDA DE LOURDES FERREIRA 13225760846		01- 008502 26/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
26/11/2020	LUIS FELIPE LOURENÇO 12370933682		01- 008503 26/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
26/11/2020	FAUSTO SIMOES GONÇALVES 04580021606		01- 008505 26/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
26/11/2020	JOAO DAVI DO CARMO RIBEIRO		01- 008506 26/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
26/11/2020	MARIANA CAROLINY FERREIRA		01- 008511 26/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
27/11/2020	EDILAINE FERRAZ DE ALMEIDA		01- 008549 27/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
27/11/2020	BEATRIZ GONÇALVES SILVA 18146438695		01- 008555 27/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
27/11/2020	LEANDRO VILELA RABELO		01- 008556 27/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
27/11/2020	LUZIA MOREIRA MARTINS 58996370649		01- 008557 27/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00

Plano: COVID-19

Nº da fatura: 452

Fatura de Serviços Prestados - Analítico

Período: 31/10/2020 a 30/11/2020

Convenio: HOSPITAL

Data	Nome do Cliente Nº do CPF Número da Guia	Nome do Titular Origem C.I.D.	Registro	Matrícula
Código	Nome Exame		Data Pedido CH	Valor
27/11/2020	LETICIA RODRIGUES DE OLIVEIRA		01- 008558	
			27/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
	Total:		200,00	200,00
27/11/2020	ANA PAULA PESSOA BELO 06424144676		01- 008561	
			27/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
	Total:		200,00	200,00
27/11/2020	FREDERICO FELIPE COUTINHO		01- 008562	
			27/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
	Total:		200,00	200,00
27/11/2020	CIBELE SIMOES LOPES 04353443666		01- 008563	
			27/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
	Total:		200,00	200,00
27/11/2020	TAYSA SIMOES LOPES		01- 008564	
			27/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
	Total:		200,00	200,00
27/11/2020	MARINA DE FATIMA SIMOES		01- 008565	
			27/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
	Total:		200,00	200,00
27/11/2020	MIGUEL PIMENTEL DE ALMEIDA VAZ 15970637629		01- 008566	
			27/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
	Total:		200,00	200,00
27/11/2020	CAMILA MARIA DA SILVA		01- 008567	
			27/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
	Total:		200,00	200,00
27/11/2020	MARLENE ALVES DA SILVA 04774455601		01- 008568	
			27/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
	Total:		200,00	200,00
27/11/2020	APARECIDA DE FATIMA MENDES		01- 008569	
			27/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
	Total:		200,00	200,00

PRIME LAB ANALISES CLINICAS

CNPJ: 34.104.139/0001-05

TONICO RABELO - Centro - PAINS - MG - 35.582-970

Plano: COVID-19

Nº da fatura: 452

Fatura de Serviços Prestados - Analítico

Período: 31/10/2020 a 30/11/2020

Convenio: HOSPITAL

Data	Nome do Cliente Nº do CPF Número da Guia	Nome do Titular Origem C.I.D.	Registro	Matrícula
Código	Nome Exame		Data Pedido CH	Valor
27/11/2020	MARLON GABRIEL MENDES ARAUJO		01- 008570	
			27/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
	Total:		200,00	200,00
27/11/2020	JOSE ADAO DA SILVA NETO		01- 008571	
			27/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
	Total:		200,00	200,00
27/11/2020	ALANYS LOPES DA SILVA		01- 008572	
			27/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
	Total:		200,00	200,00
27/11/2020	TAYANE LOPES SIMOES SILVA		01- 008573	
			27/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
	Total:		200,00	200,00
27/11/2020	AILTON ALVES TERRA		01- 008574	
			27/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
	Total:		200,00	200,00
27/11/2020	ISADORA KELLY DE FARIA 11532818645	ISADORA KELLY DE FARIA	01- 008575	865000186019
			27/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
	Total:		200,00	200,00
27/11/2020	NAYARA VILELA RABELO 04224139685	NAYARA VILELA RABELO	01- 008576	0 237 409900000600 8
			27/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
	Total:		200,00	200,00
27/11/2020	AUSNALY FERREIRA SILVA 07836615685		01- 008582	1958000032004
			27/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
	Total:		200,00	200,00
27/11/2020	AUARNEY DA SILVA 07595966620		01- 008583	
			27/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
	Total:		200,00	200,00
27/11/2020	GUSTAVO HENRIQUE COUTINHO 09000144663		01- 008585	
			27/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
	Total:		200,00	200,00

Plano: COVID-19

Nº da fatura: 452

Fatura de Serviços Prestados - Analítico

Período: 31/10/2020 a 30/11/2020

Convenio: HOSPITAL

Data	Nome do Cliente Nº do CPF Número da Guia	Nome do Titular Origem C.I.D.	Registro	Matrícula
Código	Nome Exame		Data Pedido CH	Valor
27/11/2020	MARLENE GONÇALVES 00293327610		01- 008587	
			27/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
29/11/2020	FABIANE RAQUEL DOS SANTOS 05792103674		01- 008588	
			27/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
27/11/2020	BARBARA LOPES SIMÕES SILVA 11868125670		01- 008593	
			27/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
27/11/2020	MARLENE GONÇALVES 00293327610		01- 008610	
			27/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
28/11/2020	JULIA CRISTINA LOPES COSTA 16384719673		01- 008612	
			09/12/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
28/11/2020	SELANI LOPES FERREIRA		01- 008614	
			28/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
28/11/2020	SILAS FERREIRA FONTES		01- 008615	
			28/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
28/11/2020	DORIVAL VIEIRA DA FONSECA 83193812668		01- 008616	
			28/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
28/11/2020	JUVENIL VIEIRA DA FONSECA 05258983609		01- 008617	
			28/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
28/11/2020	MARCIENE OLIVEIRA TAVARES		01- 008618	
			28/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00

PRIME LAB ANALISES CLINICAS

CNPJ: 34.104.139/0001-05

TONICO RABELO - Centro - PAINS - MG - 35.582-970

Plano: COVID-19

Nº da fatura: 452

Fatura de Serviços Prestados - Analítico

Período: 31/10/2020 a 30/11/2020

Convenio: HOSPITAL

Data	Nome do Cliente Nº do CPF Número da Guia	Nome do Titular Origem C.I.D.	Registro Data Pedido CH	Matrícula
Código	Nome Exame			Valor
28/11/2020	ALDA MARCELINA SIMÕES		01- 008619	
			28/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
28/11/2020	ORTENCIA RIBEIRO COSTA		01- 008620	
			28/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
28/11/2020	AMADOR JOSE DA SILVA JUNIOR		01- 008623	
			28/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
29/11/2020	ALINE CRISTIAN DE SOUZA ALVES 06424145648		01- 008627	
			29/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
29/11/2020	EDUARDA SALDANHA LEAL 08493142670		01- 008628	4593000001052
			29/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
29/11/2020	ELZA CRISTINA DE ALMEIDA		01- 008629	
			29/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
29/11/2020	DANIELA APARECIDA DA COSTA		01- 008630	
			29/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
30/11/2020	NEUSA DE FÁTIMA RODRIGUES 01529824699		01- 008660	
			30/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
30/11/2020	ANDRESSA APARECIDA LEANDRO SIMÕES		01- 008668	
			30/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
30/11/2020	ROSILENE MARIA RODRIGUES		01- 008669	
			30/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00

PRIME LAB ANALISES CLINICAS

CNPJ: 34.104.139/0001-05

TONICO RABELO - Centro - PAINS - MG - 35.582-970

Plano: COVID-19

Nº da fatura: 452

Fatura de Serviços Prestados - Analítico

Período: 31/10/2020 a 30/11/2020

Convenio: HOSPITAL

Data	Nome do Cliente Nº do CPF Número da Guia	Nome do Titular Origem C.I.D.	Registro	Matrícula
Código	Nome Exame		Data Pedido CH	Valor
30/11/2020	JONATHAN ALVES CAMPOS		01- 008670	
			30/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
30/11/2020	CARLOS ALBERTO TEIXEIRA 55753299687		01- 008672	
			30/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
30/11/2020	WILLIAN DA SILVA FURTADO		01- 008673	
			30/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
30/11/2020	JOAO LUCAS DA SILVA		01- 008674	
			30/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
30/11/2020	LORRAINE LUIS DE FARIA 12055503642		01- 008675	
			30/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
30/11/2020	ANDRESA REGINA DA COSTA 03974125680		01- 008676	
			30/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
30/11/2020	MARIA APARECIDA DUQUE PEREIRA 00842927689		01- 008677	1804000018001
			30/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
30/11/2020	EDER GERALDO DA SILVEIRA		01- 008678	
			30/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
30/11/2020	NEUSA DE FATIMA RODRIGUES MUNIZ		01- 008679	
			30/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
30/11/2020	ROSINEISE MARIA DE OLIVEIRA		01- 008681	
			30/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00

Plano: COVID-19

Nº da fatura: 452

Fatura de Serviços Prestados - Analítico

Período: 31/10/2020 a 30/11/2020

Convenio: HOSPITAL

Data	Nome do Cliente Nº do CPF Número da Guia	Nome do Titular Origem C.I.D.	Registro	Matrícula
Código	Nome Exame		Data Pedido CH	Valor
30/11/2020	EUNICE ADRIANA DE MENDONÇA 02973083605		01- 008683	
			30/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
30/11/2020	ANA PAULA CAMPOS 07397105670		01- 008684	
			30/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
30/11/2020	MATHEUS LUCIO DA SILVA 12142648673		01- 008685	
			30/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
30/11/2020	ROBERTO ANTONIO RAMOS		01- 008687	
			30/11/2020	
1	COVID-19 (RT-PCR)		240,00	240,00
		Total:	240,00	240,00
30/11/2020	MARIA APARECIDA PEREIRA DE OLIVEIRA 64436659615		01- 008699	
			30/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
30/11/2020	LUIZ JOSE DE MENDONÇA 31447481615		01- 008700	
			30/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00
30/11/2020	TATIELE GOULART DOS SANTOS		01- 008708	
			30/11/2020	
1	DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2		200,00	200,00
		Total:	200,00	200,00

Consolidação

Total de Atend.	217
Total de Exames	219
Total de CHs:	47.710,00
Total da Fatura:	47.710,00



**Comprovante de Solicitação de Remessa de TED
via GovConta Caixa**

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PAINS
Conta Origem:	1696/006/00624045-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.193.359/0001-49

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	3119/36987-0
Tipo de Conta:	01
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	PRIME LAB ANALISES CLINICAS
CPF/CNPJ:	34.104.139/0001-05
Valor:	R\$ 47.710,00
Valor da Tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	30/12/2020
Data da Operação:	30/12/2020 - 09:40:14
Código da Operação:	21231651

CPFs que já Autorizaram:
437.766.716-53

Esta operação só será efetivada após a assinatura de todos os Representantes Legais.

As assinaturas devem ser inseridas todas no mesmo dia, dentro do horário limite estabelecido.

A transação encontra-se disponível em Consulta Pendências.

Para imprimir o comprovante, utilize a opção de impressão do seu browser.

RETORNAR

CADASTRAR FAVORECIDO

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa**

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PAINS
Conta Origem:	1696/006/00624045-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.193.359/0001-49

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	3119/36987-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	PRIME LAB ANALISES CLINICAS
CPF/CNPJ	34.104.139/0001-05
Valor:	R\$47.710,00
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	30/12/2020
Data da Operação:	30/12/2020
Código da Operação:	00137405
Chave de Segurança:	QC58PTUAYFJSE992

CPFs Autorizadores:
437.766.716-53
444.969.316-72

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.