



Valor Total Devido

68.305.50

DETALHES DA REIVINDICAÇÃO

Seguro / HMO / Empresa	Deduções	Ajustes de Pagamentos	Pagamento Inferior (Excesso)
Reivindica Contas Hospitalares			
MAXICARE SAÚDE CORPORAÇÃO	81.403.93	79.775.85	1.628.08
	<u>81.403.93</u>	<u>79.775.85</u>	<u>1.628.08</u>
			0.00
			0.00

Data da Série: 18/03/2026
15:52:54 Página 3/3

Este documento constitui um extrato de conta para fins de conferência, não sendo válido como comprovante de quitação. O hospital reserva-se o direito de faturar e realizar cobranças complementares em caso de: 1. Despesas assistenciais incorridas e não processadas inicialmente; 2. Glosas ou valores pagos a menor pela Philhealth, incluindo, mas não se limitando a esgotamento de teto de benefício, violação de regras de período de carência ou duplicidade de lançamentos. Para eventuais solicitações de reembolso, favor contatar nossa Seção de Faturamento em até 30 dias após a confirmação do pagamento pelo plano.

////////////////////////////////////
NADA MAIS DE RELEVANTE FOI ENCONTRADO no referido documento, que bem e fielmente traduzi. EM TESTEMUNHO DO QUE, assino e autentico com meu CARIMBO e SELO CHANCELA nesta cidade de Fortaleza, Capital do Estado do Ceará, no vigésimo dia do mês de março do ano de dois mil e vinte e seis.



J.H.C.
JOSÉ HELDER DE LIMA COSTA
Tradutor e Intérprete Público
JUCEC Reg. 062

