



Fatura do Plano de Assistência à Saúde

Nova Saúde



ANS nº 423271

Página 1 de 1

ANS nº 423661

Cliente: CARLA CRISTINA LEITE PIMENTA

Entidade: UNSP

CPF: 12570654752

Plano: NOVA GOLD QC COM COPARTICIPACAO

Parcela: 7

Endereço: AVENIDA CARLOS SAMPAIO CORREIA, 0 LT 13 QD 7

Grupo: UNSP V

Bairro: BANGU

Município: RIO DE JANEIRO

UF: RJ

CEP: 21831300

Número do Documento	Data de Emissão	Competência	Valor do Documento (R\$)	Vencimento Original da Fatura
00164995	19/09/2025	10/2025	226,88	01/10/2025

Mensagem

Avisos

Central de atendimento WhatsApp - Pelo seu celular, você acessa o boleto digital. 21-97233-8589 acesse agora mesmo!

Descrição da Fatura	CNS	Valor do Serviço (R\$)
Titular - CARLA CRISTINA LEITE PIMENTA (2025070001350)		R\$ 226,88
	Total:	R\$ 226,88

ANS - nº 423271

DIXMED ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS S.A. - CNPJ/MF: 45768601000187
 RUA LAURO MULLER 116 32 ANDAR - BOTAFOGO - RIO DE JANEIRO - RJ - CEP 22290160

Tel () 08000005123 - <http://www.dixmed.com.br/>

corte a linha pontilhada



033-7 | 03399.05580 98400.000018 64995.701014 5 12210000022688

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE POR QR CODE						01/10/2025
Beneficiário: DIXMED ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS S.A. (CNPJ: 45768601000187) RUA LAURO MULLER 116 32 ANDAR - BOTAFOGO - RIO DE JANEIRO - RJ - CEP 22290160						Agência/Código do Beneficiário
						3391/0558984-
Data do Documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
19/09/2025	00164995	DS	N	19/09/2025	101 / 000000164995-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Documento	
	101	R\$			226,88	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Sr. Caixa após a data de vencimento cobrar multa de 2%. Após a data de vencimento cobrar 0,03%.						(-) Desconto / Abatimentos
						(+) Mora / Multa
						(+) Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: CARLA CRISTINA LEITE PIMENTA (CPF/CNPJ: 12570654752) AVENIDA CARLOS SAMPAIO CORREIA, 0 LT 13 QD 7 BANGU - RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 21831300						Cód. Baixa

PAGUE
COM PIX

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

