

CÓPIA

Deasa

CAIXA DE ASSISTÊNCIA AO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL DE SANTOS

PROCESSO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS
SEÇÃO DE CONTROLE, CREDENCIAMENTO E DE ATENDIMENTO AO
MUTUÁRIO**

Processo nº **046843 / 2025 - 66**

Data de abertura: **18/08/2025** - sem saída na abertura

Interessado: **GLAUCIA KELLI VIEIRA RODRIGUES**

Título: **REG: 39.081-5**

Assunto: **SOLICITA EXAME TILT TEST PARA DEPENDENTE (MARIANA)**

Endereço:

4356141

PA: 046843/2025/66 - 1

Eu, Glamia Kelli Vieira Rodrigues

mutuário(a) desta CAPEP-SAÚDE, inscrito sob registro 39081-5, residente
à Rua. Alda Cien

Ponto N.º 1 casa 46

Bairro: Sa Jorge Cidade: Santa

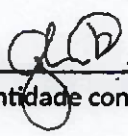
Tel contato/whats: (13) 991391970 Endereço eletrônico: glamia.kelli@hotmail.com

Solicito exame Tilt Teste para minha dependente
Mariana Rodrigues Borges indicat de síncope tentada
conforme solicitação do neurologista Dr. Mauricio Mendes
Salles CRM 53002

Documentos entregues:

- () fotocópia da RG/CPF Titular () fotocópia da RG/CPF Dependente
() fotocópia do pedido médico () Outros documentos ()

Santos, 18 de agosto de 2025


Assinatura do titular - anexar cópia identidade conforme decreto nº10.977/2022



GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/ SADS

1 - Registro ANS 309168 3 - Número da Guia Principal 2 - Nº 90363560

4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data Validade da Senha 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 057711-1 9 - Validade da Carteira 01/01/2022 10 - Nome MARIANA RODRIGUES BORGES

Dados do Solicitante 11 - Nome do Contratado Assoc Policial Assit a Saúde Bx Santista 12 - Atendimento a RN

13 - Código na Operadora 00034259000153 14 - Nome do Profissional Solicitante MAURICIO MENEZES VILELA 15 - Nome do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistencias Solicitados 16 - Conselho Profissional CRM 17 - Número do Conselho 53002 18 - UF SP 19 - Código CBO 06142 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caracter do Atendimento E 22 - Data da Solicitação 13/08/2025 11:15 23 - Indicação Clínica 24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 1 - 16 20102070 26 - Descrição TILT TESTE

27 - Qtde. Solic. 28 - Qtde. Aut. 1

Dado do Contratado Executante 29 - Código na Operadora 30 - Nome do Contratado

Dado do Atendimento 31 - Tipo Atendimento 32 - Tipo Atendimento 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 36 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 39 - Tabela 40 - Código do Procedimento 41 - Descrição

42 - Qtde. 43 - Via. 44 - Tec. 45 - Fator Red./Acr. 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s) 48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código na Operadora/CPF 51 - Nome do Profissional 52 - Conselho 53 - Número do Conselho 54 - UF 55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos(R\$) 60 - Total de Taxas e Aluguéis(R\$) 61 - Total de Materiais (R\$) 62 - Total de OPME (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Medicinais(R\$) 65 - Total Geral(R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Assinatura do Contratado

A chefe da seção
O requerente solicita exame
"Tilt Test" para sua
dependente Mariana.

Em 18/08/25

Pedro Guedes
Capex-Saúde

"CAPEP-SAÚDE"

RECEBIDO neste Departamento
de Assistência à Saúde e Auditoria

Em, 19/08/25

Bruna Conceição de Jesus
Estagiária de Administração
CAPEP-SAÚDE

Ass. Clara

A Regulacao

Para análise e manifestação
quanto a requisição inicial.

Em: 19/08/25

Conforme inicial, requere-
nte solicita exame Tilt-
Test para sua dependente
Mariana. A requerente
foi informada que se
fazia necessário a entrega
de um relatório detalhado
para anexar no processo,
mas pediu que o processo
fosse tramitado mesmo sem
a apresentação do documento.

Segue para análise

Em 19/08/25

Guilherme de Gusmão Martins
Chefe da Secomut
Capex-Saúde

A comlic

Mutuaãria solicitara,
para sua dependente, exame
de tilt test.

A auditoria médica
avaliou o caso e emitiu
parecer favorável,
conforme fls 07.

Segue para pro-
videncia de pacificação.

Em 20/08/25

Tamiris de Moura Santos
Registro 50.186-6
CAPEP-SAÚDE

À Presidência,
Mutuária, solicitando autorização para que
seu dependente realize o exame Tilt
Test, o qual é coberto pela CAPEP-SAÚDE,
porém não há portador credenciado para
realização.

A Auditoria Médica avalia o caso
e emite parecer favorável, conforme aparece
do às fls 7.

Realizada cota de preços (fls 8 a 12),
sendo o menor valor apresentado pelo Hospital
Ory Azul de São Paulo: R\$ 440,00
(quatrocentos e quarenta reais), vide plani-
lha comparativa às fls 13

Conforme fls 14 a 16, foi realizada
tentativa de contato junto à Vila Rica
porém sem sucesso. Realizamos envio de
e-mails e também tentamos via Whats-
App (fls 16), o qual nos confirmou que
contatos de e-mail que possuíamos
estão corretos e nos informou que não há
outro meio de contato

Em 29/08/2025
Christiane S. dos Santos

Christiane S. dos Santos
Pregoeira-Licitações
Registro: 50.128-8
CAPEP-SAÚDE

CAPEP SAÚDE

Presidência

Recebido em:

29/08/25

às 11:53 horas

Rosana
Rosana Camargo de Oliveira
Oficial de Administração
Reg 32 904-5 - Caep-Saude

À Conselho de Administra-
ção,
Para deliberação. Em 01/09/25

Gilvania Karla N. B. Alvares
Presidente
CAPEP - SAÚDE

Considerando a ausência de
portador em Santos e parecer
favorável da Auditoria.
Deferimos.

Em 05/09/2025

Carlos Alberto A. Marozetti Alves

José Antonio Ferreira
Conselho de Administração
TITULAR

Marco Sérgio Neves Duarte
Conselho de Administração
TITULAR

Gilvânia K. N. B. Alvares
Conselho de Administração
TITULAR

PROVIDENCIADA PUBLICAÇÃO

NOTOS DE 09/09/25 PG 335

Rosana

Rosana Camargo de Oliveira
Oficial de Administração
Saúde

À Comlic

Para providências.

Em 09/09/2025

Gilvania Karla N. B. Alvares