



Registro ANS **325368**

Data do Envio

(01)331988(41)100

CÓDIGO PRESTADOR

CNPJ/CPF

NOME DO PRESTADOR

TIPO DE GUIA	QUANT	TOTAL R\$	TIPO DE GUIA	QUANT	TOTAL R\$
Guia de Consulta			Guia Resumo Internação		
Guia de Honorário Individual			Guia de Atendimento Odontológico		
Guia de SP/SADT			Guia Não Padronizada		
Guia de Farmácia			Guia Outras Despesas		

RELAÇÃO DAS NOTAS FISCAIS

Nº N.F.		VALOR R\$	
Nº N.F.		VALOR R\$	
Nº N.F.		VALOR R\$	
Nº N.F.		VALOR R\$	
Nº N.F.		VALOR R\$	

Quant. de Guias

Total da Fatura R\$

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO DOS CAMPOS

Assinatura do Credenciado / Carimbo

Assinatura do Recebedor (Se presencial)

Recebimento