



Registro ANS

330183

Data do Envio

CÓDIGO PRESTADOR

CNPJ/CPF

NOME DO PRESTADOR

TIPO DE GUIA

QUANT

TOTAL R\$

TIPO DE GUIA

QUANT

TOTAL R\$

Guia de Consulta

Guia de Honorário Individual

Guia de SP/SADT

Guia de Farmácia

Guia Resumo Interação

Guia de Atendimento Odontológico

Guia Não Padronizada

Guia Outras Despesas

RELAÇÃO DAS NOTAS FISCAIS

Nº N.F.

Nº N.F.

Nº N.F.

Nº N.F.

Nº N.F.

VALOR R\$

VALOR R\$

VALOR R\$

VALOR R\$

VALOR R\$

Quant. de Guias

Total da Fatura R\$

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO DOS CAMPOS

Assinatura do Credenciado / Carimbo

Assinatura do Recebedor (Se presencial)

Recebimento