
		CAPA DE LOTE		MÊS/ANO ____/____	
NOME PRESTADOR:					
CNPJ:					
TIPO DE GUIA		QUANTIDADE DE GUIAS		VALOR TOTAL (R\$)	
<input type="checkbox"/> CONSULTA					
<input type="checkbox"/> SP/SADT					
<input type="checkbox"/> HONORÁRIO INDIVIDUAL					
<input type="checkbox"/> RESUMO DA INTERNAÇÃO/ OUTRAS DESPESAS					
<input type="checkbox"/> RECURSO DE GLOSA					
TOTAL GERAL					
DATA		ASSINATURA SAÚDE SERVIDOR		DATA	
____/____/____		_____		____/____/____	

		CAPA DE LOTE		MÊS/ANO ____/____	
NOME PRESTADOR:					
CNPJ:					
TIPO DE GUIA		QUANTIDADE DE GUIAS		VALOR TOTAL (R\$)	
<input type="checkbox"/> CONSULTA					
<input type="checkbox"/> SP/SADT					
<input type="checkbox"/> HONORÁRIO INDIVIDUAL					
<input type="checkbox"/> RESUMO DA INTERNAÇÃO/ OUTRAS DESPESAS					
<input type="checkbox"/> RECURSO DE GLOSA					
TOTAL GERAL					
DATA		ASSINATURA SAÚDE SERVIDOR		DATA	
____/____/____		_____		____/____/____	

