



CAPA DE LOTE

Nº LOTE

Qtde de Guias

Mês de Competência

Razão Social/Nome:

C.N.P.J

	Consultas	Exames	Atend. Ambul.	Internações	MatMed
<i>QTD</i>					
<i>Valor</i>					

Valor Total Faturado:

Data do Venc.:

Local e data:

Assinatura e Carimbo:

Data:

Recebido por:

LOTE DEVOLVIDO

Motivo:

Observações para Contas Médicas:



CAPA DE LOTE

Nº LOTE

Qtde de Guias

Mês de Competência

Razão Social/Nome:

C.N.P.J

	Consultas	Exames	Atend. Ambul.	Internações	MatMed
<i>QTD</i>					
<i>Valor</i>					

Valor Total Faturado:

Data do Venc.:

Local e data:

Assinatura e Carimbo:

Data:

Recebido por:

LOTE DEVOLVIDO

Motivo:

Observações para Contas Médicas: