



REMESSA DE DOCUMENTOS				USO EXCLUSIVO DA OPERADORA	
Nome: _____			Protocolo: _____		
Código: _____ Especialidade: _____			Vencimento: _____		
Tipo de documento	Quantidade entregue	Valor informado	Arquivo XML		Uso exclusivo da operadora digitado/baixado
Guia de Consulta					
Guia de Serviço Profissional/SADT					
Guia de Honorários Individuais					
Guia de Resumo de Internação					
Guia de LPIs					
Nota Fiscal		SIM () Caso sim, preencher campo: nº das notas	NÃO ()	Nº das notas referente à fatura apresentada	
Faturamento Eletrônico		SIM () Caso sim, preencher campo: arquivo XML	NÃO ()	Data da entrega da remessa ____/____/____	
Faturas com Autorizações Especiais		SIM ()	NÃO ()	Assinatura do prestador de serviço	

ANS - nº 326305

ANS - nº 306622



REMESSA DE DOCUMENTOS				USO EXCLUSIVO DA OPERADORA	
Nome: _____			Protocolo: _____		
Código: _____ Especialidade: _____			Vencimento: _____		
Tipo de documento	Quantidade entregue	Valor informado	Arquivo XML		Uso exclusivo da operadora digitado/baixado
Guia de Consulta					
Guia de Serviço Profissional/SADT					
Guia de Honorários Individuais					
Guia de Resumo de Internação					
Guia de LPIs					
Nota Fiscal		SIM () Caso sim, preencher campo: nº das notas	NÃO ()	Nº das notas referente à fatura apresentada	
Faturamento Eletrônico		SIM () Caso sim, preencher campo: arquivo XML	NÃO ()	Data da entrega da remessa ____/____/____	
Faturas com Autorizações Especiais		SIM ()	NÃO ()	Assinatura do prestador de serviço	

ANS - nº 326305

ANS - nº 306622