



PROTOCOLO DE ENTREGA DE RECURSOS DE GLOSA



ANS REG: nº 36.376,6

CAMPO A SER PREENCHIDO PELO SÃO BERNARDO SAÚDE

FUNCIONÁRIO(Legível): _____ RECEBIMENTO: ____/____/____

CAMPO A SER PREENCHIDO PELO PRESTADOR

PRESTADOR: _____ DATA DO FECHAMENTO: ____/____/____

CÓDIGO: _____

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	R\$
CONSULTAS		
EXAMES		
HONORÁRIOS MÉDICOS		
MATERIAL/MEDICAMENTO/TAXAS		
TOTAL		

CABERÁ AO PRESTADOR LACRAR O ENVELOPE