

**GUIA DE REMESSA DE FATURA**

<b>Nome do credenciado:</b>		
<b>E-mail:</b>		<b>CNPJ ou CPF:</b>
<b>Período dos Atendimentos</b>		
Data inicial: ____/____/____		Data final: ____/____/____
<b>Relação dos Atendimentos</b>		
<b>Nome do Paciente</b>	<b>Matrícula</b>	<b>Valor Total</b>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
<b>TOTAL DA FATURA:</b>		
<b>Assinatura do Credenciado:</b>		<b>Data de Entrega:</b>
<u>PARA USO DA FUNDAÇÃO LIBERTAS</u> Analista Responsável:		<u>PARA USO DA FUNDAÇÃO LIBERTAS</u> Valor Aprovado:

**ANS - Nº 37821-6**

PARA USO DA FUNDAÇÃO LIBERTAS  
**NÚMERO DO LOTE:**