

CAPA DE LOTE (GIH + GTM)



Nº Lote: _____ Digitador: _____

Mês: _____ Ano: _____

Quant. de Documentos: _____
(inclui quantidade de GIH)

Quant. de Itens: _____
(inclui mat/med, serviços, taxas, diárias e honorários)

Valor do Mat./Med.: R\$ _____

Código da Unimed: _____

Código Prestador: _____

Revisor: _____
(PROVIMENTO DE SAÚDE)

CAPA DE LOTE (GIH + GTM)



Nº Lote: _____ Digitador: _____

Mês: _____ Ano: _____

Quant. de Documentos: _____
(inclui quantidade de GIH)

Quant. de Itens: _____
(inclui mat/med, serviços, taxas, diárias e honorários)

Valor do Mat./Med.: R\$ _____

Código da Unimed: _____

Código Prestador: _____

Revisor: _____
(PROVIMENTO DE SAÚDE)

CAPA DE LOTE (GIH + GTM)



Nº Lote: _____ Digitador: _____

Mês: _____ Ano: _____

Quant. de Documentos: _____
(inclui quantidade de GIH)

Quant. de Itens: _____
(inclui mat/med, serviços, taxas, diárias e honorários)

Valor do Mat./Med.: R\$ _____

Código da Unimed: _____

Código Prestador: _____

Revisor: _____
(PROVIMENTO DE SAÚDE)

CAPA DE LOTE (GIH + GTM)



Nº Lote: _____ Digitador: _____

Mês: _____ Ano: _____

Quant. de Documentos: _____
(inclui quantidade de GIH)

Quant. de Itens: _____
(inclui mat/med, serviços, taxas, diárias e honorários)

Valor do Mat./Med.: R\$ _____

Código da Unimed: _____

Código Prestador: _____

Revisor: _____
(PROVIMENTO DE SAÚDE)